**Załącznik Nr 3 do Uchwały Nr XXXVII/196/18**
**Rady Gminy Bierzwnik**
**z dnia 30 lipca 2018r**

| |
|---|
| Nazwa podmiotu realizującego: |
| Adres: |

Pieczęć urzędu i data wpływu wniosku

| |
|---|
| |

# WZÓR
# WNIOSKU O PRZYZNANIE ZASIŁKU SZKOLNEGO
# w roku szkolnym …… / ……

## 1. DANE OSOBOWE WNIOSKODAWCY

**Wnioskodawca:** □ rodzic □ pełnoletni uczeń □ opiekun prawny

□ dyrektor szkoły/ kolegium pracowników służb społecznych lub ośrodka rewalidacyjno-wychowawczego

| | | |
|---|---|---|
| Imię i nazwisko: | | |
| PESEL: | Data i miejsce urodzenia: | |
| Adres zamieszkania/korespondencji: | | |
| Ulica (*nr domu/lokalu*): | Kod pocztowy: | Miejscowość: |
| Adres stałego zameldowania: | | |
| Ulica (*nr domu/lokalu*): | Kod pocztowy: | Miejscowość: |
| Telefon: | | |

## 2. DANE OSOBOWE UCZNIA

| | | |
|---|---|---|
| Imię i nazwisko: | | |
| PESEL: | Data i miejsce urodzenia: | |
| Adres zamieszkania: | | |
| Ulica (*nr domu/lokalu*): | Kod pocztowy: | Miejscowość: |
| Nazwa szkoły: | Klasa: | |
| Typ szkoły: | | |
| Szkoła podstawowa □<br>Gimnazjum □<br>Liceum profilowane □<br>Liceum ogólnokształcące□<br>Technikum □<br>Zasadnicza szkoła zawodowa □ | Kolegium □<br>Szkoła ponadpodstawowa □<br>Szkoła branżowa I stopnia □<br>Szkoła branżowa II stopnia □<br>Szkoła specjalna przysposabiająca do pracy □<br>Policealna szkoła zawodowa □<br>Inna □ | |

| 3. WNIOZDARZENIE LOSOWE | |
|---|---|
| **3.1. Data wystąpienia zdarzenia** | |
| **3.2. Opis zdarzenia i uzasadnienie przyznania zasiłku** | |
| | |

Oświadczam, że zapoznałem/am się z Uchwałą …… Rady Gminy w Bierzwniku z dnia …… w sprawie regulaminu udzielania pomocy materialnej o charakterze socjalnym dla uczniów zamieszkałych na terenie Gminy Bierzwnik. Oświadczam, że jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia - art. 90n, ust. 5a ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (t.j.: Dz. U. z 2017 r., poz. 2198 z późn. zm.).

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku wyłącznie dla potrzeb programu pomocy materialnej zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (t.j.: Dz. U. z 2018 r. poz. 1000).

Oświadczam, że przyznane stypendium socjalne chciałabym/chciałbym pobrać*:

1) gotówkowo w kasie Urzędu Gminy Bierzwnik
2) przelewem na rachunek bankowy o nr:

_ _ - _ _ _ _ - _ _ _ _ - _ _ _ _ - _ _ _ _ - _ _ _ _ - _ _ _ _

……
data i podpis wnioskodawcy

*właściwe zaznaczyć

## POUCZENIE

1. Do wniosku należy dołączyć dokumenty potwierdzające zdarzenie losowe oraz datę jego wystąpienia.
2. Wnioskodawcy przysługuje prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania.
3. Pomoc materialna charakterze socjalnym jest udzielana na cele edukacyjne, dlatego też każda osoba otrzymująca taką pomoc ma obowiązek wykorzystać zasiłek szkolny zgodnie z jego przeznaczeniem.

…….
miejscowość i data

……
podpis wnioskodawcy

| INFORMACJA O WERYFIKACJI FORMALNEJ I MERYTORYCZNEJ WNIOSKU | | TAK/NIE |
|---|---|---|
| D wniosek spełnia kryteria przyznania pomocy<br>D wniosek nie spełnia kryteriów przyznania pomocy | decyzja pozytywna | |
| D wnioskodawca spełnia kryteria przyznania pomocy<br>D wnioskodawca nie spełnia kryteriów przyznania pomocy | decyzja odmowna | |
| ..... miejscowość, data | …… podpis pracownika | |