

**KIEROWNIK
MIEJSKIEGO OŚRODKA POMOCY SPOŁECZNEJ
W DOBRYM MIEŚCIE**

**WNIOSEK
O PRYZNANIE ZASIŁKU SZKOLNEGO W ROKU SZKOLNYM/.....**

I. Wniosek składany jest przez (właściwe zakreślić)

- rodzica ucznia/opiekuna prawnego pełnoletniego ucznia
 dyrektora szkoły z urzędu

II. Dane osobowe wnioskodawcy:

| | | |
|----|------------------------|--|
| 1. | Nazwisko | |
| 2. | Imię | |
| 3. | Miejsce zamieszkania | |
| 4. | Numer tel.kontaktowego | |

III. Dane osobowe ucznia/słuchacza ubiegającego się o zasiłek szkolny:

| | | |
|----|--------------------------------------|--|
| 1. | Nazwisko | |
| 2. | Imię | |
| 3. | Data urodzenia | |
| 4. | PESEL* | |
| 5. | Miejsce zamieszkania | |
| 6. | Imię i nazwisko ojca (opiekuna) | |
| 7. | Imię i nazwisko matki (opiekunki) | |

* podanie numeru PESEL jest dobrowolne

IV. Informacja o szkole/kolegium w którym uczeń /słuchacz pobiera naukę

| | | |
|----|---|--|
| 1. | Pełna nazwa szkoły | |
| 2. | Adres szkoły | |
| 3. | Ubiegający się o zasiłek szkolny jest uczniem klasy/rok nauki | |

V. Uzasadnienie wniosku (krótki opis zdarzenia losowego)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

VI. Data zdarzenia uzasadniającego przyznanie zasiłku

VII. Pożądana forma zasiłku szkolnego

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku do celów związanych z przyznaniem świadczeń pomocy materialnej o charakterze socjalnym, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (Dz. U z 2002r. Nr 101 poz.926 z późn.zm.)

.....
(miejsowość, data)

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy)