Załącznik Nr 2

do Regulaminu udzielania pomocy materialnej

o charakterze socjalnym dla uczniów zamieszkałych

na terenie Gminy Lelis

.................................................................

( miejscowość, data )

**Wójt Gminy Lelis**

**WNIOSEK**

**o przyznanie pomocy materialnej o charakterze socjalnym – zasiłek szkolny**

rodzica/prawnego opiekuna/pełnoletniego ucznia/dyrektora szkoły**[[1]](#footnote-1)**

**Wnoszę o przyznanie zasiłku szkolnego w roku szkolnym……… /………**

**Wnioskodawca ................................................................................................................**

**zam...................................................................................................tel............................**

( imię i nazwisko wnioskodawcy, dokładny adres, telefon kontaktowy, dodatkowo nazwa szkoły w przypadku, gdy   
 wnioskodawcą jest dyrektor szkoły )

***INFORMACJE OGÓLNE:***

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

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko ucznia/słuchacza** | **Data urodzenia** | **Adres stałego zameldowania** | **Adres zamieszkania** | **Nazwa szkoły do której uczęszcza uczeń** | **Kl.** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

**2. Wyjaśnienie trudnej sytuacji materialnej rodziny, wynikającej z powodu zdarzenia losowego**: …………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………...

**3.** Liczba osób w rodzinie pozostająca na wspólnym gospodarstwie domowym: ……...

**4.** Średni łączny dochód na 1 członka gospodarstwa domowego wynosi miesięcznie: …………………. zł.

(słownie: ……………………………………………………………………………….)

**5.** Wniosek dotyczy następującej formy pomocy: (może być udzielony w jednej lub kilku formach)

□ świadczenia pieniężnego na pokrycie wydatków związanych z procesem edukacyjnym,

□ pomoc rzeczową o charakterze edukacyjnym, w tym w szczególności zakupu podręczników, pomocy naukowych, odzieży sportowej.

**6.** Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych /i mojego dziecka[[2]](#footnote-2) przez Zakład Administracji Szkół i Przedszkoli w Lelisie, ul. Szkolna 37, 07-402 Lelis   
w związku z ubieganiem się o udzielenie zasiłku szkolnego zgodnie z Ustawą z dnia   
10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2019 r. poz. 1781).

**7.** Oświadczam, że powyższe dane są zgodne z prawdą.

**8.** Załącznikami do wniosku są:

1. ……………………………………………………………………………………
2. ……………………………………………………………………………………
3. ……………………………………………………………………………………
4. Przyznane zasiłek szkolny proszę przekazać na niżej wskazany rachunek bankowy

Nazwa Banku …………………………………………………………………….

Numer rachunku:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

………………………………. …………………………………

miejscowość, data podpis składającego wniosek

**Wniosek o przyznanie zasiłku szkolnego składa się w terminie nie dłuższym niż dwa miesiące   
od wystąpienia zdarzenia uzasadniającego przyznanie tego zasiłku w Zakładzie Administracji Szkół   
i Przedszkoli w Lelisie.**

1. Niepotrzebne skreślić. [↑](#footnote-ref-1)
2. Skreślić w przypadku gdy oświadczenie wypełnia uczeń pełnoletni. [↑](#footnote-ref-2)