

# MIEJSKI OŚRODEK POMOCY RODZINIE W TARNOBZEGU

## WNIOSEK O PRYZNANIE POMOCY MATERIALNEJ O CHARAKTERZE SOCJALNYM DLA UCZNIÓW – ZASIŁKU SZKOLNEGO

**UWAGA: PRZED ROZPOCZĘCIEM WYPEŁNIANIA WNIOSKU PROSZĘ ZAPOZNAĆ SIĘ Z POUCZENIEM.**

Zgodnie z art. 90 b ust. 3 ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (Dz. U. z 2004 r. Nr 256, poz. 2572, z późn. zm.) pomoc materialna przysługuje:

- **uczniowi szkoły** podstawowej, gimnazjalnej, ponadgimnazjalnej, policealnej, do czasu ukończenia kształcenia – nie dłużej jednak niż do ukończenia 24 roku życia,
- **wychowankowi** ośrodka umożliwiającego dzieciom i młodzieży upośledzonej w stopniu głębokim, a także dzieciom i młodzieży upośledzonej umyślowo ze sprzężonymi niepełnosprawnościami realizację obowiązku szkolnego i obowiązku nauki - do czasu zakończenia jego realizacji tj. do ukończenia 18 roku życia,
- **sluchaczowi** kolegium nauczycielskiego, nauczycielskiego kolegium języków obcych, kolegium pracowników służb społecznych - do czasu ukończenia kształcenia, nie dłużej jednak niż do ukończenia 24 roku życia, **zwanemu w dalszej części „uczniem”**.

### CZĘŚĆ A (WYPEŁNIA WNIOSKODAWCA)

#### I. WNIOSKODAWCA (właściwie zaznaczyć)

- RODZIC
  PEŁNOLETNI UCZEŃ
  DYREKTOR SZKOŁY

#### II. DANE WNIOSKODAWCY

1.	IMIĘ												
2.	NAZWISKO												
3.	PESEL matki lub prawnego opiekuna ucznia												
4.	PESEL ojca lub prawnego opiekuna ucznia												
5.	ADRES ZAMELDOWANIA (na pobyt stały)* <small>Adres ten będzie równocześnie adresem do korespondencji, chyba że składający wniosek wypełni poz. 6, dotyczącą danych wnioskodawcy.</small>	ul.							nr domu			nr lokalu	
		kod pocztowy			-				miejsowość				
6.	ADRES ZAMIESZKANIA)* <small>(naależy wypełnić tylko wówczas, gdy adres zamieszkania jest inny, niż podany adres zameldowania)</small>	ul.							nr domu			nr lokalu	
		kod pocztowy			-				<b>Tarnobrzeg</b>				
7.	NUMER TELEFONU												
8.	NUMER RACHUNKU BANKOWEGO*												
9.	NAZWA BANKU*												

\* nie wypełniać w przypadku, gdy wnioskodawcą jest dyrektor szkoły

#### III. DANE UCZNIĄ

1.	IMIĘ												
2.	NAZWISKO												
3.	DATA URODZENIA	R	R	R	R	-	M	M	-	D	D		
4.	PESEL												
5.	ADRES ZAMIESZKANIA	ul.							nr domu			nr lokalu	
		kod pocztowy			-				<b>Tarnobrzeg</b>				

#### IV. DATA ZAJŚCIA ZDARZENIA LOSOWEGO:.....

#### V. UZASADNIENIE PRYZNANIA ŚWIADCZENIA (ZASIŁKU)

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

#### VI. POŻĄDANA FORMA ŚWIADCZENIA POMOCY MATERIALNEJ (obowiązkowo zaznaczyć znakiem „x” wybrane pole)

1.	Pomoc rzeczowa o charakterze edukacyjnym, w tym:	<input type="checkbox"/>
a	zakup podręczników, lektur, encyklopedii i innych książek pomocnych w realizacji procesu edukacyjnego	<input type="checkbox"/>
b	zakup pomocy dydaktycznych, w tym specjalistycznych edukacyjnych programów komputerowych	<input type="checkbox"/>
c	zakup wyposażenia osobistego bezpośrednio związanego z realizacją procesu dydaktycznego, w tym zeszytów, długopisów, piórników, tornistrów	<input type="checkbox"/>
d	zakup stroju sportowego na zajęcia wychowania fizycznego	<input type="checkbox"/>
e	zakup rzeczy i przedmiotów nie stanowiących pomocy dydaktycznych, ale mających wpływ na realizację procesu edukacyjnego lub wykonywanie obowiązku szkolnego przez ucznia (np. abonament internetowy)	<input type="checkbox"/>
f	Pokrycie kosztów transportu środkami komunikacji zbiorowej do i ze szkoły, w której uczeń pobiera naukę	<input type="checkbox"/>
2.	W formie świadczenia pieniężnego na pokrycie wydatków związanych z procesem edukacyjnym.	<input type="checkbox"/>

.....  
(data)

.....  
(podpis rodziców lub pełnoletniego ucznia)

#### **POUCZENIE**

Zasiłek szkolny może być przyznany uczniowi znajdującemu się przejściowo w trudnej sytuacji materialnej z powodu zdarzenia losowego. Zasiłek szkolny może być przyznany w formie pomocy rzeczowej o charakterze edukacyjnym lub w formie świadczenia pieniężnego na pokrycie wydatków związanych z procesem edukacyjnym. O zasiłek szkolny można się ubiegać w terminie nie dłuższym niż 2 miesiące od wystąpienia zdarzenia uzasadniającego przyznanie zasiłku.

**CZĘŚĆ B** (WYPEŁNIA WNIOSKODAWCA)

Świadomy odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 kodeksu karnego (Dz. U. z 1997 r. Nr 88, poz. 553, z późn. zm.) - „Kto składając zeznania mające służyć za dowód w postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę podlega karze pozbawienia wolności do lat 3” - oświadczam, że **powyższe dane są prawdziwe.**

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

.....  
(data)

.....  
(podpis rodziców lub pełnoletniego ucznia)

**ZAŁĄCZNIKI DO WNIOSKU:**

LP.	NAZWA ZAŁĄCZNIKA
1.	
2.	
3.	
4.	

**CZĘŚĆ C** (WYPEŁNIA DYREKTOR SZKOŁY/ KOLEGIUM LUB OŚRODKA)

**I. POŚWIADCZENIE O UCZĘSZCZANIU UCZNIĄ/SŁUCHACZĄ DO SZKOŁY/ KOLEGIUM LUB OŚRODKA**

.....  
(imię i nazwisko ucznia/ słuchacza)

uczęszcza do klasy (jest słuchaczem) .....

W .....

(nazwa i adres szkoły lub pieczęć adresowa)

.....  
(data)

.....  
(podpis dyrektora szkoły/ kolegium  
lub ośrodka)