

WNIOSEK O PRYZNANIE ZASIŁKU SZKOLNEGO

WNIOSKODAWCA

☐

RODZIC / OPIEKUN PRAWNY UCZNIĄ

☐

PEŁNOLETNI UCZEŃ

☐

DYREKTOR SZKOŁY, OŚRODKA LUB KOLEGIUM

A - DANE WNIOSKODAWCY

Nazwisko imię			
Adres zamieszkania <i>(nie dotyczy dyrektor szkoły, ośrodka, kolegium)</i>			
PESEL ----- Seria i numer dowodu potwierdzającego tożsamość (podać tylko w przypadku, gdy nie nadano numeru pesel)		Telefon	

Na podstawie ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (tekst jednolity Dz. U. z 2020r. poz. 1876 z póź. zm.)

Składam wniosek o przyznanie zasiłku szkolnego dla ucznia/słuchacza :

B - DANE UCZNIĄ

Nazwisko		
Imiona		
PESEL		
Data i miejsce urodzenia		
Imiona i nazwiska rodziców		
Adres zamieszkania	miejsowość	
	ulica nr	
	kod pocztowy	

* niepotrzebne skreślić

C - INFORMACJE O SZKOLE (KOLEGIUM)

Nazwa szkoły	
Typ szkoły i klasa	
Miejscowość	
Ulica nr	
Kod pocztowy	

II. DATA ZAJŚCIA ZDARZENIA LOSOWEGO I JEGO RODZAJ

.....

.....

.....

.....

III. OPIS TRUDNEJ SYTUACJI MATERIALNEJ UCZNIA WYNIKAJĄCEJ Z ZAISTNIAŁEGO ZDARZENIA LOSOWEGO

.....

.....

.....

.....

IV. POŻĄDANA FORMA ŚWIADCZENIA POMOCY MATERIALNEJ

☐ ŚWIADCZENIE PIENIĘŻNE NA POKRYCIE WYDATKÓW ZWIĄZANYCH Z PROCESEM EDUKACYJNYM (wymienić jakie)

☐ POMOC RZECZOWA O CHARAKTERZE EDUKACYJNYM (wymienić jaka)

VI. Sposób wypłaty świadczeń.

1. Proszę o przekazanie środków pieniężnych otrzymanych w ramach niniejszego zasiłku szkolnego na konto nr:.....,

którego właścicielem jest

2. Proszę o wypłatę w ramach niniejszego zasiłku szkolnego w kasie Ośrodka Pomocy Społecznej w Skoczowie Wnioskodawcy do rąk własnych.

Upoważniam do odbioru w/w środków pieniężnych w kasie
(imię i nazwisko osoby upoważnionej)

.....
(numer PESEL lub numer dowodu osobistego osoby upoważnionej)

ZAŁĄCZNIKI DO WNIOSKU

Należy załączyć dokument poświadczający wystąpienie zdarzenia losowego lub w razie braku możliwości pisemne oświadczenie.

.....

.....

.....

POUCZENIE

W toku prowadzenia postępowania zobowiązany/a/ jest Pan/i/ zawiadomić OPS w Skoczowie o każdorazowej zmianie swego adresu. W przypadku zaniechania tego obowiązku doręczenie pisma pod dotychczasowym adresem będzie miało skutek prawny zgodnie z art. 41 Kodeksu Postępowania Administracyjnego tekst jednolity (Dz. U. z 2021 poz. 735).

Zgodnie z art.10 § 1 Kodeksu Postępowania Administracyjnego – przysługuje Panu/Pani prawo czynnego udziału w prowadzonym przez OPS postępowaniu, a przed wydaniem decyzji ma Pan/Pani prawo wypowiedzieć się co do zebranych dowodów i materiałów oraz zgłoszonych żądań.

Może Pan/Pani zapoznać się z dokumentacją posiadaną przez OPS w prowadzonej sprawie (siedziba OPS, ul. Morcinka 18), sporządzania z nich notatek, kopii lub odpisów. Strona może żądać uwierzytelnienia odpisów lub kopii akt sprawy lub wydania jej z akt sprawy uwierzytelnionych odpisów, o ile jest to uzasadnione ważnym interesem strony. (art. 73 §1 i §2 Kodeksu Postępowania Administracyjnego).

♦ Pana/Pani dane osobowe będą przetwarzane dla celów związanych z ustaleniem uprawnień do otrzymania zasiłku szkolnego w oparciu o ustawę z dnia 7 września 1991r. o systemie oświaty – tekst jednolity (Dz. U. z 2020 poz. 1327 z późn. zm.)

♦ Podanie danych osobowych jest obowiązkowe w zakresie niezbędnym do ustalenia uprawnień oraz udzielania zasiłku szkolnego i wynika z ustawy z dnia 7 września 1991r. o systemie oświaty – tekst jednolity (Dz. U. z 2020 poz. 1327 z późn. zm.). Odmowa lub uniemożliwienie ich pozyskania albo podanie danych fałszywych lub nieaktualnych uniemożliwi prawidłowe rozpatrzenie tego wniosku.

♦ Ma Pan/i/ prawo do wglądu do treści swoich danych oraz prawo do ich poprawiania. Z uprawnienia tego może Pan/i/ skorzystać w Ośrodku Pomocy Społecznej w Skoczowie albo drogą pocztową.

OŚWIADCZENIE

Ja, niżej podpisany/a oświadczam, że dane zawarte we wniosku są prawdziwe, potwierdzając powyższe dane składam oświadczenie pod rygorem odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań. Składający oświadczenie jest obowiązany do zawarcia w oświadczeniu klauzuli następującej treści: **„Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.”**. Klauzula ta zastępuje pouczenie organu o odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań. Miejsce na klauzulę dotyczącą odpowiedzialności karnej:

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

Oświadczam, że przyjmuję do wiadomości informacje zawarte w pouczeniu i rozumiem ich treść.

.....
(data i czytelny podpis wnioskodawcy składającego wniosek i oświadczenie)

.....
(Podpis pracownika przyjmującego wniosek i oświadczenie wnioskodawcy)