

**Wójt Gminy Kościelec
ul. Turecka 7/3
62-604 Kościelec**

**WNIOSEK
o przyznanie zasiłku szkolnego**

na rok szkolny...../.....

I. Dane osobowe wnioskodawcy:

1. Imię i nazwisko.....
2. Adres zamieszkania:
.....
3. Telefon kontaktowy.....

II. Dane ucznia/ słuchacza ubiegającego się o przyznanie pomocy materialnej:

| Lp. | Imię i nazwisko ucznia | Data urodzenia | Nazwa i adres szkoły | Klasa |
|-----|------------------------|----------------|----------------------|-------|
| 1. | | | | |
| 2. | | | | |
| 3. | | | | |
| 4. | | | | |

III. Pożądana forma zasiłku szkolnego (zaznaczyć znakiem x)

- świadczenia pieniężne na pokrycie wydatków związanych z procesem edukacyjnym
- pomoc rzeczowa o charakterze edukacyjnym

IV. Uzasadnienie ubiegania się o zasiłek szkolny

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

V. Przyczyny zdarzeń będące podstawą przyznania zasiłku

- śmierć członka rodziny
- nagła lub długotrwała choroba członka rodziny
- wypadek drogowy, wypadek w szkole członka rodziny
- klęski żywiołowe

Świadoma/y o odpowiedzialności karnej z art. 233§ 1 Kodeksu karnego, zgodnie z którym "Kto składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3" potwierdzam własnoręcznym podpisem prawdziwość danych zamieszczonych we wniosku.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku dla celów związanych z przyznaniem pomocy socjalnej zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 roku. o ochronie danych osobowych. (Dz. U. z 2018r. poz. 1000 z zm.)

.....

(podpis osoby składającej wniosek)

.....

(miejscowość i data)