

**WNIOSEK DO WÓJTA GMINY GRUDZIĄDZ
O PRYZNANIE ZASIŁKU SZKOLNEGO
DLA UCZNIA¹ ZAMIESZKAŁEGO NA TERENIE GMINY GRUDZIĄDZ**
(Wniosek o zasiłek szkolny należy złożyć w terminie nie dłuższym niż dwa miesiące od wystąpienia zdarzenia uzasadniającego przyznanie tego zasiłku w Referacie Oświaty Urzędu Gminy Grudziądz)

I. WNIOSKODAWCA

- ☐ RODZIC/OPIEKUN PRAWNY UCZNIA
☐ PEŁNOLETNI UCZEŃ
☐ DYREKTOR SZKOŁY, OŚRODKA LUB KOLEGIUM
☐ Z URZĘDU

II. DANE WNIOSKODAWCY²

Imię i nazwisko wnioskodawcy.....

Adres zamieszkania na terenie gminy.....

Nr telefonu.....

III. DANE DOTYCZĄCE UCZNIÓW

1.	Dane osobowe ucznia		 (miejscowość, data) (pieczęć szkoły) Zaświadczam, że (imię i nazwisko ucznia) jest w roku szkolnym 20.../20... uczniem/słuchaczem klasy/semestru (szkoła podstawowa/gimnazjum/technikum/zzs/liceum itd.) (pieczęć i podpis dyrektora lub upoważnionej przez niego osoby)
	Nazwisko		
	Imię (imiona)		
	Data i miejsce urodzenia		
	Informacje o szkole ³		
	Nazwa szkoły		
	Adres szkoły		
2.	Dane osobowe ucznia		 (miejscowość, data) (pieczęć szkoły) Zaświadczam, że (imię i nazwisko ucznia) jest w roku szkolnym 20.../20... uczniem/słuchaczem klasy/semestru (szkoła podstawowa/gimnazjum/technikum/zzs/liceum itd.) (pieczęć i podpis dyrektora lub upoważnionej przez niego osoby)
	Nazwisko		
	Imię (imiona)		
	Data i miejsce urodzenia		
	Informacje o szkole ³		
	Nazwa szkoły		
	Adres szkoły		
3.	Dane osobowe ucznia		 (miejscowość, data) (pieczęć szkoły) Zaświadczam, że (imię i nazwisko ucznia) jest w roku szkolnym 20.../20... uczniem/słuchaczem klasy/semestru (szkoła podstawowa/gimnazjum/technikum/zzs/liceum itd.) (pieczęć i podpis dyrektora lub upoważnionej przez niego osoby)
	Nazwisko		
	Imię (imiona)		
	Data i miejsce urodzenia		
	Informacje o szkole ³		
	Nazwa szkoły		
	Adres szkoły		
4.	Dane osobowe ucznia		 (miejscowość, data) (pieczęć szkoły) Zaświadczam, że (imię i nazwisko ucznia) jest w roku szkolnym 20.../20... uczniem/słuchaczem klasy/semestru (szkoła podstawowa/gimnazjum/technikum/zzs/liceum itd.) (pieczęć i podpis dyrektora lub upoważnionej przez niego osoby)

¹ Przez ucznia należy rozumieć także słuchacza niepublicznego kolegium nauczycielskiego i nauczycielskiego kolegium języków obcych – do czasu ukończenia kształcenia, nie dłużej jednak niż do ukończenia 24 roku życia (art. 90b, ust. 3-4),

² Wniosek mogą złożyć rodzice ucznia, prawni opiekunowie, pełnoletni uczeń, dyrektor szkoły (art. 90n ust. 2 ustawy o systemie oświaty – Dz. U. z 2018 r., poz. 1457),

³ Przez szkołę należy rozumieć również Kolegium Pracowników Służb Społecznych,

	Nazwisko		 (miejscowość, data) (pieczęć szkoły) Zaświadczam, że (imię i nazwisko ucznia) jest w roku szkolnym 20.../20... uczniem/słuchaczem klasy/semestru (szkoła podstawowa/gimnazjum/technikum/zzs/liceum itd.) (pieczęć i podpis dyrektora lub upoważnionej przez niego osoby)
	Imię (imiona)		
	Data i miejsce urodzenia		
	Informacje o szkole ³		
	Nazwa szkoły		
	Adres szkoły		
	W roku szkolnym 2018/2019 uczeń klasy/semestru		

IV. DANE DOTYCZĄCE RODZICÓW

Nazwisko i imię ojca/opiekuna prawnego	
Nazwisko i imię matki/opiekuna prawnego	

V. DEKLARACJA O SKŁADZIE RODZINY

Oświadczam, że:

a) gospodarstwo domowe ucznia składa się z następujących osób (przez gospodarstwo domowe rozumie się wszystkie osoby spokrewnione lub niespokrewnione, razem mieszkające i gospodarujące):

L.p.	Nazwisko i imię	Miejsce pracy – nauki (nazwa i miejscowość zakładu pracy, szkoły)	PESEL	Stopień pokrewieństwa względem ucznia
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				

VI. DANE UZASADNIAJĄCE PRYZNANIE ŚWIADCZENIA POMOCY MATERIALNEJ

Trudna sytuacja materialna wynikająca z niskich dochodów na osobę w rodzinie w szczególności, gdy w rodzinie występuje (właściwe zaznaczyć):

RODZINA JEST PEŁNA: ☐ TAK ☐ NIE

W RODZINIE WYSTĘPUJE (właściwe zaznaczyć)		
1.	bezrobocie (kogo?)	
2.	niepełnosprawność (kogo?)	
3.	ciężka lub długotrwała choroba (kogo?)	
4.	wielodzietność	
5.	brak umiejętności wypełniania funkcji opiekuńczo-wychowawczych	
6.	alkoholizm	
7.	narkomania	
8.	wystąpiło zdarzenie losowe jakie?.....	
9.	inne	

VII. DATA ZDARZENIA LOSOWEGO

.....

VIII. OPIS ZDARZENIA LOSOWEGO

Ja niżej podpisany/podpisana w związku z ubieganiem się o przyznanie zasiłku szkolnego oświadczam, że:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Oświadczam, że jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia (art. 90n, ust. 5a ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (Dz. U. z 2018 r. poz. 1457)).

.....

(czytelny podpis wnioskodawcy)

IX. WNOSZĘ O PRYZNANIE ZASIŁKU SZKOLNEGO W FORMIE

- ☐ świadczenia pieniężnego;
- ☐ pomocy rzeczowej o charakterze edukacyjnym.

Oświadczenie wnioskodawcy dotyczące przyznania zasiłku szkolnego w formie świadczenia pieniężnego

Ja niżej podpisany/a na podstawie art. 90e, pkt 2 ustawy o systemie oświaty, oświadczam, że w przypadku przyznania zasiłku szkolnego o charakterze socjalnym w formie świadczenia pieniężnego zostanie ono przeznaczone na pokrycie wydatków związanych z procesem edukacyjnym ucznia.

.....
(data)

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy)

