

WNIOSEK O PRYZNANIE ZASIŁKU SZKOLNEGO

Termin składania wniosku: nie później niż dwa miesiące od wystąpienia zdarzenia uzasadniającego przyznanie tego zasiłku

I. Dane wnioskodawcy

Wnioskodawca: (właściwe podkreślić):

- rodzic – opiekun prawny – pełnoletni uczeń – dyrektor szkoły lub placówki, do której uczęszcza uczeń

Dane osoby składającej wniosek

Nazwisko i imię	
PESEL	Telefon
Adres zamieszkania	

II. Wnoszą o przyznanie zasiłku szkolnego dla (dane ucznia):

Nazwisko i imię ucznia	
Imię i nazwisko matki	Imię i nazwisko ojca
Data i miejsce urodzenia	PESEL
Adres zamieszkania	

III. Data i opis zdarzenia losowego, uzasadniającego przyznanie zasiłku szkolnego.

Data

Opis zdarzenia:.....

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

Potwierdzenie, że **uczeń/*słuchacz/*wychowanek** wymieniony w punkcie „II wniosku” uczęszcza do **szkoły/*kolegium nauczycielskiego kolegium języków obcych/*kolegium pracowników służb społecznych/*ośrodka**

(nazwa placówki)

(klasa)

.....
miejsce, data

.....
podpis i pieczęć dyrektora szkoły, kolegium nauczycielskiego, nauczycielskiego kolegium języków obcych, kolegium pracowników służb społecznych lub ośrodka

/* właściwe zaznaczyć

IV. Uzasadnienie przyznania zasiłku szkolnego

1. Źródła dochodów członków gospodarstwa domowego

.....
.....

(np. stosunek pracy, umowa cywilno-prawna, praca dorywcza, działalność gospodarcza, emerytura, renta, gospodarstwo rolne, zasiłki z ubezpieczenia społecznego, zasiłki dla bezrobotnych, alimenty, zasiłki z pomocy społecznej i inne wymienić jakie)

2. Liczba członków gospodarstwa domowego

3. Miesięczny dochód na jednego członka rodziny wynosi: zł (NETTO).

4. W rodzinie występują (zaznaczyć właściwe znakiem X): wielodzietność, niepełnosprawność,
 ciężka lub długotrwała choroba, rodzina jest niepełna, bezrobocie, alkoholizm,
 narkomania, wystąpiło zdarzenie losowe, brak wypełniania funkcji opiekuńczo-
wychowawczej.

5. Rodzina ucznia ubiegającego się o zasiłek szkolny (zaznaczyć właściwe znakiem X):

nie korzysta korzystała w miesiącu ze świadczeń pieniężnych z pomocy społecznej.

6. Forma pomocy (zaznaczyć właściwe znakiem X):

świadczenia pieniężnego na pokrycie wydatków związanych z procesem edukacyjnym
 pomocy rzeczowej o charakterze edukacyjnym

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis wnioskodawcy)

OŚWIADCZENIA WNIOSKODAWCY

1. Uprzedzona(y) o odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 i 2 Kodeksu Karnego potwierdzam własnoręcznym podpisem prawdziwość danych zamieszczonych we wniosku.

2. Informacje dot. przetwarzania danych osobowych

Zgodnie z art. 6 ust 1 pkt a w zw. z art. 8 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych do **celu przyznania zasiłku szkolnego**

1. Administratorem przetwarzanych danych osobowych jest:

Zespół Obsługi Oświaty i Rekreacji

ul. Krzywoustego 7a

89-100 Nakło nad Notecią

Reprezentowany przez Dyrektora

2. Dane osobowe przetwarzane są na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a w zw. z art. 8 RODO. Podanie danych nie jest obowiązkowe, brak podania danych osobowych powoduje brak możliwości rozpatrzenia wniosku o zasiłek.
3. Dane osobowe przetwarzane będą przez okres niezbędny związany przepisami prawa.
4. Dane nie będą przekazywane do innych państw i użyte do profilowania.
5. Posiada Pan/ Pani prawo do: żądania dostępu do danych osobowych, ich sprostowania; wniesienia skargi do Urzędu Ochrony Danych;
6. Inspektorem Ochrony Danych w ZOOR jest:
Arnold Paszta email: arnold.partner@gmail.com

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis wnioskodawcy)