|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nazwa Organu, do którego kierowany jest wniosek |  |  |
| **Dyrektor Ośrodka Pomocy Społecznej we Wschowie** |  |  |
| Adres:**ul. Klasztorna 3****67-400 Wschowa** |  |  |

**WNIOSEK O PRZYZNANIE ZASIŁKU SZKOLNEGO**

**I. 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. Wnoszę 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. Opis zdarzenia losowego i uzasadnienie dla przyznanie zasiłku szkolnego (w tym sytuacja dochodowa rodziny):**

……………………………………………………………………………………………....................

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**IV. Pożądana forma pomocy (zaznaczyć właściwe znakiem x):**

 świadczenie pieniężne na pokrycie wydatków związanych z procesem edukacyjnym

 pomoc rzeczowa o charakterze edukacyjnym

**Oświadczam, że zapoznałam (-łem) się z Regulaminem udzielania pomocy materialnej
o charakterze socjalnym dla uczniów zamieszkałych na terenie Gminy Wschowa.**

**Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.**

………………………………………………….. ………………………………………………

 (miejscowość, data) (podpis wnioskodawcy)

**Proszę o przelanie zasiłku szkolnego na podane niżej konto:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 ………………………………………………

 (podpis wnioskodawcy)

**POUCZENIE**

Na podstawie art. 90b ust. 3 ustawy z dnia 7 września 1991r. o systemie oświaty pomoc materialna przysługuje:

1) uczniom szkół publicznych, niepublicznych i niepublicznych szkół artystycznych o uprawnieniach publicznych szkół artystycznych oraz słuchaczom kolegiów pracowników służb społecznych - do czasu ukończenia kształcenia, nie dłużej jednak niż do ukończenia 24. roku życia;

2) wychowankom publicznych i niepublicznych ośrodków rewalidacyjno-wychowawczych - do czasu ukończenia realizacji obowiązku nauki.

Zgodnie z art. 90e w/w ustawy:

1. Zasiłek szkolny może być przyznany uczniowi znajdującemu się przejściowo w trudnej sytuacji materialnej z powodu zdarzenia losowego.

2. Zasiłek szkolny może być przyznany w formie świadczenia pieniężnego na pokrycie wydatków związanych z procesem edukacyjnym lub w formie pomocy rzeczowej o charakterze edukacyjnym, raz lub kilka razy w roku, niezależnie od otrzymywanego stypendium szkolnego.

3. Wysokość zasiłku szkolnego nie może przekroczyć jednorazowo kwoty stanowiącej pięciokrotność kwoty, o której mowa w art. 6 ust. 2 pkt 2 ustawy z dnia 28 listopada 2003 r. o świadczeniach rodzinnych.

4. O zasiłek szkolny można ubiegać się w terminie nie dłuższym niż dwa miesiące od wystąpienia zdarzenia

uzasadniającego przyznanie tego zasiłku.

 ………………………………………………

 (podpis wnioskodawcy)

***Do wniosku dołączam następujące dokumenty:***

1………………………………………………………………………………………………………

2………………………………………………………………………………………………………

3………………………………………………………………………………………………………

4………………………………………………………………………………………………………

5………………………………………………………………………………………………………