

Załącznik Nr 3 do uchwały Nr XIX/156/2020  
Rady Gminy Kaźmierz  
z dnia 29 czerwca 2020 r.

**Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Kaźmierzu**

ul. Szamotulska 20C

64-530 Kaźmierz

**WNIOSEK O PRYZNANIE POMOCY MATERIALNEJ O CHARAKTERZE SOCJALNYM  
W FORMIE ZASIŁKU SZKOLNEGO NA ROK SZKOLNY ...../.....**

zgodnie z ustawą z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty

**CZĘŚĆ A – DANE IDENTYFIKACYJNE**

1. Wnioskodawca:.....

- rodzic, opiekun prawny niepełnoletniego ucznia
- pełnoletni uczeń
- dyrektor szkoły, ośrodka, kolegium

2. Dane osobowe wnioskodawcy

<b>Imię i nazwisko</b>												
<b>Adres zamieszkania</b>												
<b>PESEL</b>												
<b>Seria i numer dowodu osobistego</b>												
<b>Stan cywilny</b>					<b>Obywatelstwo</b>							
<b>Telefon</b>					<b>email</b>							

**Dane osobowe ucznia**

	<b>Adres zamieszkania ucznia</b>	<b>Imię i nazwisko rodziców</b>	<b>Nazwa i adres szkoły</b>	<b>klasa</b>
<b>Imię i nazwisko ucznia</b> ..... <b>PESEL</b> .....				
<b>Imię i nazwisko ucznia</b> ..... <b>PESEL</b> .....				
<b>Imię i nazwisko ucznia</b> ..... <b>PESEL</b> .....				
<b>Imię i nazwisko ucznia</b> ..... <b>PESEL</b> .....				

Imię i nazwisko ucznia ..... PESEL .....				
---	--	--	--	--

## CZEŚĆ II – SYTUACJA W RODZINIE UCZNIĄ

Rodzina składa się z niżej wymienionych osób pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym (rodzina to osoby spokrewnione lub niespokrewnione pozostające w faktycznym związku wspólnie zamieszkujące i gospodarujące).

Dochody netto wszystkich członków rodziny - suma miesięcznych przychodów z miesiąca poprzedzającego złożenie wniosku lub w przypadku utraty dochodu z miesiąca, w którym wniosek został złożony, bez względu na tytuł i źródło ich uzyskania, jeżeli ustawa o pomocy społecznej nie stanowi inaczej, pomniejszona o: miesięczne obciążenie podatkiem od osób fizycznych, składki na ubezpieczenie zdrowotne określone w przepisach o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych oraz ubezpieczenia społeczne określone w odrębnych przepisach, kwotę alimentów świadczonych na rzecz innych osób.

Lp	Imię i nazwisko	Data urodzenia	Miejsce nauki *lub pracy **	Stopień pokrewieństwa	Wysokość dochodu netto w zł
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					

\*w przypadku np. osób zarejestrowanych w PUP lub pobierających świadczenia z ZUS, KRUS, świadczenia z MOPS należy wpisać nazwę odpowiedniej instytucji,

\*\*zaświadczenie o kontynuowaniu nauki przez ucznia, słuchacza.

**RAZEM dochody netto:** ..... zł.

**DOCHOD netto na osobę w rodzinie wynosi:** ..... zł.

## CZEŚĆ III- INFORMACJE DOTYCZĄCE ZDARZENIA LOSOWEGO

<b>DATA ZDARZENIA LOSOWEGO</b>	.....
<b>OPIS ZDARZENIA LOSOWEGO:</b>	..... ..... ..... ..... .....



numer konta:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Imię i nazwisko, adres właściciela konta:

.....

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

.....

**Data i podpis wnioskodawcy**

**POUCZENIE:**

- I. Zasiłek szkolny może być przyznany uczniowi szkoły, zamieszkałemu na terenie Gminy Kaźmierz znajdującemu się przejściowo w trudnej sytuacji materialnej z powodu zdarzenia losowego (śmierć rodziców lub opiekunów prawnych, ciężka, długotrwała choroba członków rodziny, nieszczęśliwy wypadek powodujący trwałe uszkodzenie na zdrowiu członków rodziny ucznia, znaczna szkoda materialna spowodowana pożarem, kradzieżą lub klęską żywiołową, innych szczególnych zdarzeń losowych).
- II. 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.
- III. 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.
- IV. O zasiłek szkolny można ubiegać się w terminie **nie dłuższym niż dwa miesiące od wystąpienia zdarzenia** uzasadniającego przyznanie tego zasiłku.
- V. Przy ustalaniu wysokości zasiłku szkolnego bierze się pod uwagę ocenę skutków zdarzenia losowego i sytuację materialną ucznia.
- VI. Wystąpienie zdarzenia losowego powodującego trudną sytuację materialną winno być udokumentowane. Dopuszcza się możliwość złożenia oświadczenia wnioskodawcy potwierdzonego przez dyrektora szkoły, do której uczeń uczęszcza.
- VII. Oświadczenia zawarte we wniosku składa się pod rygorem odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań. Powinny zawierać klauzulę „**Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia**”.

Oświadczam, że zapoznałem/am się z warunkami uprawniającymi przyznanie pomocy materialnej o charakterze socjalnym (zasiłku szkolnego) wskazanymi w treści pouczenia.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku dla celów związanych z przyznaniem pomocy materialnej o charakterze socjalnym.

**Data i podpis wnioskodawcy**

**CZĘŚĆ V – (wypełnia podmiot realizujący świadczenia)**

<b>INFORMACJA O WERYFIKACJI FORMALNEJ I MERYTORYCZNEJ</b>	
Wnioskodawca spełnia kryteria przyznania pomocy: <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	
dla niżej wymienionych uczniów:	
1. ....	
2. ....	
3. ....	
4. ....	
5. ....	

.....

**(data i podpis osoby dokonującej analizy)**

.....

**(data i podpis osoby zatwierdzającej)**