



# OŚRODEK POMOCY SPOŁECZNEJ W GLIWICACH

Dział Świadczeń: ul. Górnych Wałów 9 44-100 Gliwice, tel. (32) 335 96 06

## WNIOSEK O PRYZNANIE ZASIŁKU SZKOLNEGO

TERMIN SKŁADANIA WNIOSKÓW: DO DWÓCH MIESIĘCY OD WYSTĄPIENIA ZDARZENIA LOSOWEGO

PRZED ROZPOCZĘCIEM WYPEŁNIANIA WNIOSKU PROSZĘ ZAPOZNAĆ SIĘ Z POUCZENIEM

Zgodnie z art. 90b ust. 3 i ust. 4 ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (Dz. U. 2016r. poz. 1943 z późn. zm.) pomoc materialna przysługuje:

- **uczniom szkół** publicznych i niepublicznych o uprawnieniach szkół publicznych dla młodzieży i dla dorosłych oraz słuchaczom publicznych kolegiów nauczycielskich, nauczycielskich kolegiów języków obcych i kolegiów pracowników służb społecznych – do czasu ukończenia kształcenia, nie dłużej jednak niż do ukończenia 24 roku życia;
- **wychowankom** publicznych i niepublicznych ośrodków umożliwiających dzieciom i młodzieży, o których mowa w art. 16 ust. 7, a także dzieciom i młodzieży z upośledzeniem umysłowym z niepełnosprawnościami sprzężonymi realizację odpowiednio obowiązku szkolnego i obowiązku nauki – do czasu ukończenia realizacji obowiązku nauki;
- **uczniom szkół** niepublicznych nieposiadających uprawnień szkół publicznych dla młodzieży i dla dorosłych – do czasu ukończenia realizacji obowiązku nauki;
- **słuchaczom** niepublicznych kolegiów nauczycielskich i nauczycielskich kolegiów języków obcych – do czasu ukończenia kształcenia, nie dłużej jednak niż do ukończenia 24 roku życia.

### CZĘŚĆ I

#### 1. WNIOSKODAWCA (pełnoletni uczeń składa wniosek we własnym imieniu)

- RODZIC/OPIEKUN PRAWNY       PEŁNOLETNI UCZEŃ       DYREKTOR SZKOŁY<sup>1</sup>

#### 2. DANE WNIOSKODAWCY

IMIĘ I NAZWISKO*			
PESEL		STAN CYWILNY	
<b>ADRES ZAMIESZKANIA:</b>			
MIEJSCOWOŚĆ		KOD POCZTOWY	
ULICA	NR DOMU	NR MIESZKANIA	TELEFON*

<sup>1</sup> W przypadku złożenia wniosku przez Dyrektora szkoły uzupełniane są przez wnioskodawcę w tabeli „Dane wnioskodawcy” i „Dane ucznia” wyłącznie rubryki z oznaczeniem „\*”, pozostałe dane wniosku nie są uzupełniane przez Dyrektora placówki

### 3. DANE UCZNI

<b>IMIĘ I NAZWISKO*</b>			
<b>PESEL*</b>			
<b>IMIĘ I NAZWISKO(A) MATKI*</b>			
<b>IMIĘ I NAZWISKO OJCA*</b>			
<b>ADRES ZAMIESZKANIA UCZNI:*</b>			
<b>MIEJSCOWOŚĆ</b>		<b>KOD POCZTOWY</b>	
<b>ULICA</b>	<b>NR DOMU</b>	<b>NR MIESZKANIA</b>	<b>TELEFON</b>
<b>NAZWA SZKOŁY*</b>		<b>KLASA / PROFIL*</b>	
<b>ADRES SZKOŁY*</b>			

### 4. INFORMACJE O SKŁADZIE RODZINY

W SKŁAD RODZINY WCHODZĄ:

<b>Lp.</b>	<b>Imię i nazwisko</b>	<b>Stopień pokrewieństwa</b>	<b>PESEL</b>
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			



## CZĘŚĆ II

Oświadczam, że:

- powyższe dane są prawdziwe,
- zapoznałam/zapoznałem się z warunkami uprawniającymi do zasiłku szkolnego,
- osoba, której wniosek dotyczy, nie pobiera zasiłku szkolnego w innej instytucji.

.....  
(data i podpis wnioskodawcy)

**Zostałam/em poinformowana/y, że ewentualna realizacja decyzji z tytułu zasiłku szkolnego zgodnie z art. 110 Kodeksu postępowania administracyjnego nastąpi po jej odebraniu.**

.....  
(data i podpis wnioskodawcy)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku, dla celów związanych z przyznaniem pomocy materialnej, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016r. poz. 922 z późn. zm. ).

**„Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia”:**

Potwierdzam własnoręcznym podpisem prawdziwość powyższych danych:

.....  
(data i czytelny podpis wnioskodawcy)

Do wniosku dołączam następujące dokumenty:

1. ....
2. ....
3. ....
4. ....

### POUCZENIE

**Zgodnie z ustawą o systemie oświaty :**

1. Miejscem zamieszkania osoby fizycznej jest miejscowość, w której osoba ta przebywa z zamiarem stałego pobytu.
2. Miejscem zamieszkania dziecka pozostającego pod władzą rodzicielską jest miejsce zamieszkania rodziców albo tego z rodziców, któremu wyłącznie przysługuje władza rodzicielska lub któremu zostało powierzony wykonywanie władzy rodzicielskiej.
3. Jeżeli władza rodzicielska przysługuje na równi obojgu rodzicom mającym osobne miejsce zamieszkania, miejsce zamieszkania dziecka jest u tego z rodziców, u którego dziecko stale przebywa. Jeżeli dziecko nie przebywa stale u żadnego z rodziców, jego miejsce zamieszkania określa sąd opiekuńczy.
4. O zasiłek szkolny można ubiegać się w terminie nie dłuższym niż 2 miesiące od wystąpienia zdarzenia uzasadniającego przyznanie tego zasiłku.
5. Zasiłek szkolny może być przyznany uczniowi znajdującym się w przejściowo w trudnej sytuacji materialnej z powodu zdarzenia losowego.
6. Przez zdarzenie losowe rozumie się w szczególności:
  - a) pożar, powódź, zalanie domu lub mieszkania, albo inne działanie sił przyrody,
  - b) kradzież,
  - c) nieszczęśliwy wypadek,
  - d) nagła choroba w rodzinie ucznia,
  - e) śmierć rodzica lub prawnego opiekuna,
  - f) inne nagłe okoliczności losowe, które mogą mieć wpływ na pogorszenie sytuacji materialnej rodziny ucznia.