

**Wniosek  
o przyznanie zasiłku szkolnego  
w roku szkolnym .....**

1. Imię i nazwisko wnioskodawcy

.....

2. Numer kontaktowy telefonu wnioskodawcy .....

3. Imię i nazwisko ucznia( ów) /wychowanka (ów) /słuchacza(y) \*

a.).....

b.).....

c.).....

d.).....

3. Imię i nazwisko matki .....

4. Imię i nazwisko ojca .....

5. Data urodzenia ucznia (ów) /wychowanka (ów)/słuchacza (y) oraz Pesel

a.).....

b.).....

c.).....

d.).....

6. Miejsce zamieszkania ucznia (ów)/wychowanka (ów)/słuchacza (y)

.....

7. Nazwa i adres szkoły

.....

.....

**\* dotyczy zgłoszenia więcej niż jednej osoby, jeżeli uczniowie /wychowankowie /słuchacze kształcą się w tej samej placówce i legitymują się tym samym miejscem zameldowania oraz zamieszkania.**

8. Klasa lub rok nauki :

a).....b).....c) ..... d).....

9. We wspólnym gospodarstwie domowym ucznia(ów) /wychowanka (ów)/ słuchacza(y) pozostają n/w osoby:

Lp.	Imię i nazwisko	PESEL	Pokrewieństwo	Miejsce zatrudnienia lub nauki
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				

10. Data i opis zdarzenia losowego - udokumentowane załącznikami

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

11. Miesięczny dochód na osobę w rodzinie(z miesiąca w którym wniosek został złożony) aktualnie wynosi ..... netto.

12. Oświadczam, że świadomy(a) jestem, iż kwoty nienależnie pobranej pomocy materialnej podlegają ściągnięciu w trybie przepisów o postępowaniu egzekucyjnym w administracji.

13. Oświadczam, że zapoznałem się z Regulaminem przyznawania i przekazywania pomocy materialnej o charakterze socjalnym dla uczniów, wychowanków i słuchaczy zamieszkujących na terenie Gminy Miasta Gdyni.

14. Oświadczam, że w przypadku przyznania zasiłku szkolnego w formie pieniężnej, spożytkuję je na cele edukacyjne.

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

16. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych dla potrzeb rozpatrzenia powyższego wniosku.

Gdynia, dnia .....

.....  
podpis wnioskodawcy

Załączniki: