

**WNIOSEK O PRYZNANIE ZASIŁKU SZKOLNEGO  
DLA UCZNIÓW ZAMIESZKAŁYCH NA TERENIE GMINY CZELADŹ**

**I. Dane osoby składającej wniosek**

1. Nazwisko i imię wnioskodawcy	2. PESEL <table border="1" style="width: 100%; height: 20px; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 12.5%;"></td><td style="width: 12.5%;"></td><td style="width: 12.5%;"></td><td style="width: 12.5%;"></td><td style="width: 12.5%;"></td><td style="width: 12.5%;"></td><td style="width: 12.5%;"></td><td style="width: 12.5%;"></td><td style="width: 12.5%;"></td><td style="width: 12.5%;"></td> </tr> </table>											
<b>3. Adres zamieszkania</b>												
3.1. Miejscowość	3.2. Kod pocztowy <table border="1" style="width: 100%; height: 20px; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 12.5%;"></td><td style="width: 12.5%;"></td><td style="width: 12.5%;"></td><td style="width: 12.5%;"></td><td style="width: 12.5%;"></td><td style="width: 12.5%;"></td><td style="width: 12.5%;"></td><td style="width: 12.5%;"></td><td style="width: 12.5%;"></td><td style="width: 12.5%;"></td> </tr> </table>											3.3. Poczta
4. Stopień pokrewieństwa (rodzic, prawny opiekun, dyrektor szkoły)												

**II. Wnoszę o przyznanie zasiłku szkolnego dla:**

1. Nazwisko i imię ucznia													
2. Data i miejsce urodzenia			3. PESEL <table border="1" style="width: 100%; height: 20px; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 12.5%;"></td><td style="width: 12.5%;"></td><td style="width: 12.5%;"></td><td style="width: 12.5%;"></td><td style="width: 12.5%;"></td><td style="width: 12.5%;"></td><td style="width: 12.5%;"></td><td style="width: 12.5%;"></td><td style="width: 12.5%;"></td><td style="width: 12.5%;"></td> </tr> </table>										
4. Imię i nazwisko ojca		5. Imię i nazwisko matki											
<b>6. Adres zamieszkania</b>													
6.3. Miejscowość	6.2. Kod pocztowy <table border="1" style="width: 100%; height: 20px; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 12.5%;"></td><td style="width: 12.5%;"></td><td style="width: 12.5%;"></td><td style="width: 12.5%;"></td><td style="width: 12.5%;"></td><td style="width: 12.5%;"></td><td style="width: 12.5%;"></td><td style="width: 12.5%;"></td><td style="width: 12.5%;"></td><td style="width: 12.5%;"></td> </tr> </table>											6.3. Poczta	
6.4. Ulica	6.5. Nr domu	6.6. Nr lokalu	7. Telefon kontaktowy										
8. Adres zameldowania na pobyt stały (wypełnić w przypadku, gdy adres zameldowania jest inny niż zamieszkania)													
<b>9. Miejsce nauki</b>													
9.1. Nazwa szkoły													
9.2. Adres szkoły													
9.3. Klasa													

Oczekiwana forma udzielenia zasiłku:

a) świadczenie pieniężne na pokrycie wydatków związanych z procesem edukacyjnym:

.....

.....

.....

.....

b) pomoc rzeczowa o charakterze edukacyjnym (w tym w szczególności zakup podręczników i innych pomocy naukowych):

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

Wniosek uzasadniam trudną sytuacją materialną, wynikającą z wystąpienia następującego zdarzenia

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

Do wniosku załączam:

- 1) .....
- 2) .....
- 3) .....
- 4) .....
- 5) .....
- 6) .....
- 7) .....
- 8) .....

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku, i innych rejestrach, ewidencjach prowadzonych przez Urząd Miasta Czeladź, dla celów związanych z przyznaniem pomocy materialnej o charakterze socjalnym, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002r. Nr 101, poz. 926 z późn. zm.).

Ja, niżej podpisany(a), uprzedzony(a) o odpowiedzialności karnej z art. 233 § 1 i 2 Kodeksu Karnego za składanie fałszywych zeznań lub zatajenie prawdy, zagrożonych karą pozbawienia wolności do lat 3, oświadczam, że powyższe dane są prawdziwe i zapoznałem się z warunkami uprawniającymi do przyznania pomocy materialnej, oraz niezwłocznie powiadomię Urząd Miasta Czeladź o ustaniu przyczyn, które stanowiły podstawę przyznania pomocy materialnej.

Czeladź,.....  
(miejscowość, data)

.....  
(podpis wnioskodawcy)