Załącznik nr 2

do Zarządzenia Nr 238/VIII/2020

Prezydenta Miasta Zgierza

z dnia 9 lipca 2020 r.

|  |  |
| --- | --- |
| **ADNOTACJE URZĘDOWE** | **Data wpływu i podpis osoby przyjmującej wniosek** |
| **Zdarzenie losowe** |  |
| **Data wystąpienia zdarzenia losowego** |  |
| **Uczeń jest pełnoletni\*** | **Tak** | **Nie** |
| **Rodzeństwo ucznia, które ubiega sięo zasiłek szkolny****(imię i nazwisko oraz szkoła).****Zaznaczyć osobę, we wniosku której znajduje się komplet dokumentów.** |  |

**\* zaznaczyć właściwą odpowiedź**

**WNIOSEK O PRZYZNANIE ZASIŁKU SZKOLNEGO**

**I. WNIOSKODAWCA**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Wniosek składa** |  | Rodzic ucznia |
|  | Prawny opiekun ucznia |
|  | Pełnoletni uczeń |
|  | Dyrektor szkoły |
| **Nazwisko wnioskodawcy** |  |
| **Imię wnioskodawcy** |  |
| **Numer telefonu wnioskodawcy** |  |

**II. UCZEŃ**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwisko ucznia** |  |
| **Imię ucznia** |  |
| **Adres zamieszkania ucznia****(miejscowość, ulica, nr domu, nr mieszkania)** |  |
| **PESEL ucznia** |  |

**III. RODZICE/PRAWNI OPIEKUNOWIE UCZNIA**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko matki/prawnej opiekunki** |  |
| **Imię i nazwisko ojca/prawnego opiekuna** |  |

**IV. SZKOŁA**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Pełna nazwa i adres szkoły** |  | **Klasa** |  |
| **Typ szkoły** |  | Szkoła podstawowa |
|  | Liceum ogólnokształcące |
|  | Technikum |
|  | Szkoła branżowa I stopnia |
|  | Szkoła branżowa II stopnia |
|  | Ogólnokształcąca Szkoła Muzyczna I stopnia |
|  | Ogólnokształcąca Szkoła Muzyczna II stopnia |
|  | Ogólnokształcąca Szkoła Sztuk Plastycznych |
|  | Ogólnokształcąca Szkoła Baletowa |
|  | Inne szkoły artystyczne |
|  | Szkoła przysposabiająca do pracy |
|  | Szkoła policealna |
|  | Kolegium pracowników służb społecznych |

**V. OŚWIADCZENIE O SYTUACJI MATERIALNEJ RODZINY**

Oświadczam:

|  |  |
| --- | --- |
| **Liczba członków rodziny****(osób pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym)** |  |
| **Średni miesięczny dochód netto na osobę w rodzinie** |  |

Jestem świadomy/świadoma odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

**VI. WYJAŚNIENIE DOTYCZĄCE TRUDNEJ SYTUACJI MATERIALNEJ Z POWODU ZDARZENIA LOSOWEGO**

|  |
| --- |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Data wystąpienia zdarzenia losowego** |  |

**VII. FORMY ZASIŁKU SZKOLNEGO**

Należy wybrać jedną formę pomocy i zaznaczyć odpowiednią kratkę stawiając znak „X”

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Świadczenie pieniężne** na pokrycie wydatków związanych z procesem edukacyjnym |
|  | **Pomoc rzeczowa** o charakterze edukacyjnym |

**VIII. WYPŁATA**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Sposób realizacji pomocy materialnej** |  | Gotówka |
|  | Przelew na rachunek bankowy wskazany we wniosku |
| **Numer rachunku bankowego** |  |
| **Nazwa i oddział banku** |  |

Administratorem Danych Osobowych zawartych we wniosku jest Prezydent Miasta Zgierza z siedzibą w Zgierzu,
Plac Jana Pawła II 16. Dane będą przetwarzane w celu rozpatrzenia prawa do wnioskowanego świadczenia
i jego ewentualnego wypłacenia. Podstawą prawną przetwarzania jest Uchwała Nr XXI/277/2020 Rady Miasta Zgierza z dnia 28 maja 2020 r. w sprawie przyjęcia „Regulaminu udzielania pomocy materialnej o charakterze socjalnym dla uczniów zamieszkałych na terenie Gminy Miasto Zgierz”. Szczegółowe informacje o zasadach przetwarzania danych osobowych przez Administratora Danych Osobowych są dostępne na stronie internetowej Urzędu Miasta Zgierza pod adresem <http://www.umz.zgierz.pl> lub w siedzibie pod adresem podanym powyżej.

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

 *data* *podpis wnioskodawcy*