

.....  
data złożenia i podpis osoby przyjmującej wniosek

## BURMISTRZ BARWIC

### WNIOSEK O PRYZNANIE POMOCY MATERIALNEJ O CHARAKTERZE SOCJALNYM W FORMIE ZASIŁKU SZKOLNEGO

#### 1. Dane osobowe ucznia:

- a) imię i nazwisko .....
- b) imiona i nazwiska rodziców/opiekunów prawnych .....
- .....
- c) data i miejsce urodzenia .....
- d) PESEL | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ |
- e) adres zamieszkania .....
- f) nazwa, adres szkoły, klasa .....
- .....
- .....

#### 2. Pożądana forma świadczenia pomocy materialnej<sup>1</sup>:

- świadczenie pieniężne na pokrycie wydatków związanych z procesem edukacyjnym
- pomoc rzeczowa o charakterze edukacyjnym

#### 3. Zdarzenie losowe uzasadniające przyznanie zasiłku losowego:

- |  |                              |                              |
|--|------------------------------|------------------------------|
| - śmierć jednego lub obojga rodziców                                 | tak <input type="checkbox"/> | nie <input type="checkbox"/> |
| - nieuleczalna choroba rodziców lub pełnoletniego ucznia             | tak <input type="checkbox"/> | nie <input type="checkbox"/> |
| - ciężki wypadek powodujący trwałe uszczerbek na zdrowiu             | tak <input type="checkbox"/> | nie <input type="checkbox"/> |
| - pożar lub zalanie mieszkania                                       | tak <input type="checkbox"/> | nie <input type="checkbox"/> |
| - zniszczenie, zagubienie lub kradzież podręczników pomocy szkolnych | tak <input type="checkbox"/> | nie <input type="checkbox"/> |
| - inne , jakie ?   |                              |                              |
- .....
- .....

<sup>1</sup> Proszę zaznaczyć „x” wybraną pozycję.





<i>(wypełnia urząd)</i>		
Przyznaje się zasiłek		Sprawdzono pod względem formalnym
Nie przyznaje się zasiłku		
..... ( podpis osoby upoważnionej)		