

WNIOSEK O UDZIELENIE ZASIŁKU SZKOLNEGO

Wniosek należy złożyć:

**PRZED UPŁYWEM 2 MIESIĘCY OD DATY
WYSTĄPIENIA ZDARZENIA LOSOWEGO ***

Wniosek należy wypełnić czytelnie, dużymi
drukowanymi literami

Data wpływu do Urzędu Gminy Pawłowice

1. Wnioskodawca:

Rodzic, prawny opiekun / pełnoletni uczeń / słuchacz* (niepotrzebne skreślić)

Imię i nazwisko:

Miejsce zamieszkania:

Ulica

Nr domu

Nr lokalu

Kod pocztowy

Pocztą

Miejscowość

Telefon

Dyrektor szkoły / kolegium/ ośrodka * (niepotrzebne skreślić) Wypełnić tylko gdy wniosek składa dyrektor!

Imię i nazwisko:

2. Dane ucznia / słuchacza, dla którego wnioskuje się o przyznanie zasiłku szkolnego

2.1 Imię i nazwisko ucznia / słuchacza:.....

Data i miejsce urodzenia:.....

PESEL:.....

Imię i nazwisko matki:.....

Imię i nazwisko ojca:.....

Miejsce zamieszkania ucznia / słuchacza:.....

.....

Miejsce stałego zameldowania ucznia / słuchacza:.....

.....

Nazwa, typ i adres szkoły/ kolegium:.....

.....

W roku szkolnym 2025/2026 jest uczniem klasy / jest słuchaczem semestru
rok

2.2 Imię i nazwisko ucznia / słuchacza:.....

Data i miejsce urodzenia:.....

PESEL:.....

Imię i nazwisko matki:.....

Imię i nazwisko ojca:.....

Miejsce zamieszkania ucznia / słuchacza:.....

.....

Miejsce stałego zameldowania ucznia / słuchacza:.....

.....

Nazwa, typ i adres szkoły/ kolegium:.....

.....

W roku szkolnym 2025/2026 jest uczniem klasy / jest słuchaczem semestru
rok

2.3 Imię i nazwisko ucznia / słuchacza:.....
 Data i miejsce urodzenia:.....
 PESEL:.....
 Imię i nazwisko matki:.....
 Imię i nazwisko ojca:.....
 Miejsce zamieszkania ucznia / słuchacza:.....

 Miejsce stałego zameldowania ucznia / słuchacza:.....

 Nazwa, typ i adres szkoły/ kolegium:.....

 W roku szkolnym 2025/2026 jest uczniem klasy / jest słuchaczem semestru
 rok

2.4 Imię i nazwisko ucznia / słuchacza:.....
 Data i miejsce urodzenia:.....
 PESEL:.....
 Imię i nazwisko matki:.....
 Imię i nazwisko ojca:.....
 Miejsce zamieszkania ucznia / słuchacza:.....

 Miejsce stałego zameldowania ucznia / słuchacza:.....

 Nazwa, typ i adres szkoły/ kolegium:.....

 W roku szkolnym 2025/2026 jest uczniem klasy / jest słuchaczem semestru
 rok

4. Dane uzasadniające przyznanie zasiłku szkolnego

4.1 Sytuacja rodzinna i materialna ucznia / słuchacza

(proszę uwzględnić wszystkie osoby spokrewnione lub niespokrewnione wchodzące w skład gospodarstwa domowego)

Lp.	Imię i nazwisko	Data urodzenia	Stopień pokrewieństwa	Miejsce pracy/ nauki
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				

4.2 Data i opis zdarzenia losowego*

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....	
5. Wnioskowana forma zasiłku szkolnego	
Pożądana forma zasiłku szkolnego (zaznaczyć znakiem x)	
☐	Pomocy rzeczowej o charakterze edukacyjnym, w tym: a) zakup podręczników b) zakup innych pomocy dydaktycznych c) zakup wyposażenia osobistego bezpośrednio związanego z realizacją procesu dydaktycznego d) zakup rzeczy i przedmiotów nie stanowiących pomocy dydaktycznych, ale mających wpływ na realizację procesu edukacyjnego lub wykonywanie obowiązku szkolnego przez ucznia e) inna forma pomocy rzeczowej o charakterze edukacyjnym
☐	świadczenie pieniężne na pokrycie wydatków związanych z procesem edukacyjnym
6. Oświadczenie wnioskodawcy	
Oświadczam, że: 1) Zapoznałem/am się z Regulaminem udzielania pomocy materialnej o charakterze socjalnym dla uczniów zamieszkałych na terenie Gminy Pawłowice. 2) Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku wyłącznie dla potrzeb programu pomocy materialnej. 3) Oświadczam, że jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia, (art. 90n, ust. 5a ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (T.J. Dz.U. z 2025 r. nr 881 ze zm.).	
..... (podpis wnioskodawcy)	
Do wniosku załączam następujące dokumenty:	
1.	
2.	
3.	
4.	
5.	
..... (podpis wnioskodawcy)	
6. Forma przekazania przyznanego świadczenia	

POUCZENIE

[illegible]

OUCZENIE

* **Zdarzenia losowe**, które kwalifikują do ubiegania się o zasiłek szkolny to w szczególności:

- klęski żywiołowe np. pożar, powódź,
- kradzieże,
- wypadki,
- śmierć członka rodziny,
- wydatki związane z chorobą w rodzinie powodujące zaniedbanie potrzeb edukacyjnych ucznia,
- inne szczególne okoliczności, które utrudniają prawidłowe funkcjonowanie rodziny i utrudniają naukę ucznia.

1. 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;
2. wychowankom publicznych i niepublicznych ośrodków umożliwiających dzieciom i młodzieży, o których mowa w art. 16 ust. 7 ustawy o systemie oświaty, a także dzieciom i młodzieży z upośledzeniem umysłowym z niepełnosprawnościami sprzężonymi realizację odpowiednio obowiązku szkolnego i obowiązku nauki - do czasu ukończenia realizacji obowiązku nauki .

1. uczniom szkół niepublicznych nieposiadających uprawnień szkół publicznych dla młodzieży i dla dorosłych - do czasu ukończenia realizacji obowiązku nauki,
2. słuchaczom niepublicznych kolegiów nauczycielskich i nauczycielskich kolegiów języków obcych - do czasu ukończenia kształcenia, nie dłużej jednak niż do ukończenia 24 roku życia.

5