

Nazwa podmiotu realizującego świadczenia:
Adres:

### WNIOSEK O PRYZNANIE ZASIŁKU SZKOLNEGO

Zgodnie z Art. 90 b ust. 3 ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (Dz. U. z 2004 r. Nr 256, poz.2572 ze zm.) pomoc materialna przysługuje:

- **uczniowi** szkoły podstawowej, gimnazjalnej, ponadgimnazjalnej, policealnej, do czasu ukończenia kształcenia - nie dłużej jednak niż do ukończenia 24 roku życia,
- **wychowankowi** ośrodka umożliwiającego dzieciom i młodzieży upośledzonej w stopniu głębokim, a także dzieciom i młodzieży upośledzonej umysłowo ze sprzężonymi niepełnosprawnościami realizację obowiązku szkolnego i obowiązku nauki - do czasu zakończenia jego realizacji,
- **sluchaczowi** kolegium nauczycielskiego, nauczycielskiego kolegium języków obcych, kolegium pracowników służb społecznych - do czasu ukończenia kształcenia, nie dłużej jednak niż do ukończenia 24 roku życia,

**zwanemu w dalszej części „uczniem”.**

Zgodnie z Art. 90 e

1. Zasiłek szkolny może być przyznany **uczniowi** znajdującemu się przejściowo w trudnej sytuacji materialnej z powodu zdarzenia losowego.
2. Zasiłek szkolny może być przyznany w formie świadczenia pieniężnego na pokrycie wydatków związanych z procesem edukacyjnym lub w formie pomocy rzeczowej o charakterze edukacyjnym, raz lub kilka razy w roku, niezależnie od otrzymywanego stypendium szkolnego.
3. O zasiłek szkolny można ubiegać się w terminie nie dłuższym niż dwa miesiące od wystąpienia zdarzenia uzasadniającego przyznanie tego zasiłku.

**CZĘŚĆ A** (wypełnia wnioskodawca)

#### **I. WNIOSKODAWCA**

- RODZIC/OPIEKUN PRAWNY UCZNI**  
 **PELNOLETNI UCZEŃ**  
 **DYREKTOR SZKOŁY, OŚRODKA LUB KOLEGIUM**

1. Dane osobowe wnioskodawcy:	
Imię i nazwisko:	
PESEL:	Seria i numer dowodu osobistego
Telefon:	
Adres stałego zameldowania:	
Adres zamieszkania / do korespondencji:	

2.Dane osobowe uczniów:	Nazwa i adres szkoły	Pieczęć szkoły i podpis dyrektora
Imię i nazwisko:		
PESEL		
Imię i nazwisko:		
PESEL		
Imię i nazwisko:		
PESEL		
Imię i nazwisko:		
PESEL		

**II. DATA ZAJŚCIA ZDARZENIA LOSOWEGO I JEGO RODZAJ**

.....

**III. UZASADNIENIE PRZYZNANIA ŚWIADCZENIA**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....



