

Załącznik Nr 2
do Zarządzenia Nr/2021
Prezydenta Miasta Kutno
z dnia2021 r.

ADNOTACJE URZĘDOWE	
Data wpływu wniosku	
Nr sprawy	

**Dyrektor Miejskiego Ośrodka
Pomocy Społecznej w Kutnie
ul. Warszawskie Przedmieście 10 A**

**WNIOSEK
O PRYZNANIE ZASIŁKU SZKOLNEGO
- świadczenia pomocy materialnej o charakterze socjalnym**

1. Wnioskodawca (zaznaczyć właściwe wstawiając znak X):

rodzice (rodzic) /opiekun prawny pełnoletni uczeń/wychowanek/słuchacz Dyrektor

2. Dane Wnioskodawcy

Nazwisko i imię *		Pokrewieństwo	
Adres zamieszkania (kod, miejscowość, ulica, nr domu, nr lokalu)			
PESEL		Nr telefonu*	
Adres do korespondencji (kod, miejscowość, ulica, nr domu, nr lokalu)			

3. Dane ucznia/wychowanka/słuchacza - 1

Nazwisko i imię *
Adres zamieszkania * (kod, miejscowość, ulica, nr domu, nr lokalu)
Data urodzenia ucznia /wychowanka/słuchacza/*
Rodzaj szkoły, ośrodka, kolegium*

Dane ucznia/wychowanka/słuchacza - 2

Nazwisko i imię *
Adres zamieszkania * (kod, miejscowość, ulica, nr domu, nr lokalu)
Data urodzenia ucznia /wychowanka/słuchacza*
Rodzaj szkoły, ośrodka, kolegium*

Dane ucznia/wychowanka/słuchacza - 3

Nazwisko i imię *
Adres zamieszkania * (kod, miejscowość, ulica, nr domu, nr lokalu)
Data urodzenia ucznia /wychowanka/słuchacza*
Rodzaj szkoły, ośrodka, kolegium*

Dane ucznia/wychowanka/słuchacza - 4

Nazwisko i imię *
Adres zamieszkania (kod, miejscowość, ulica, nr domu, nr lokalu) *
Data urodzenia ucznia /wychowanka/słuchacza*
Rodzaj szkoły, ośrodka, kolegium*

Dane ucznia/wychowanka/słuchacza - 5

Nazwisko i imię *
Adres zamieszkania * (kod, miejscowość, ulica, nr domu, nr lokalu)
Data urodzenia ucznia /wychowanka/słuchacza*
Rodzaj szkoły, ośrodka, kolegium*

*** W przypadku złożenia przez Dyrektora szkoły uzupełniane są przez Wnioskodawcę w tabeli "Dane wnioskodawcy" i "Dane ucznia" wyłącznie rubryki z oznaczeniem***

4. Pożądaną formą pomocy socjalnej jest (zaznaczyć właściwe wstawiając znak X):

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

5. Okoliczności powodujące przejściowo trudną sytuację materialną ucznia/wychowanka/słuchacza: (zaznaczyć właściwe wstawiając znak X):

- śmierć rodzica
- pożar
- inne zdarzenie losowe powodujące przejściowo trudną sytuację materialną ucznia (podać jakie)
- klęska żywiołowa
- włamanie
- zalanie mieszkania

.....
.....

6. Złożenie wniosku uzasadniam (data opis zdarzenia losowego oraz informacja w jaki sposób zdarzenie wpłynęło na pogorszenie sytuacji materialnej ucznia/wychowanka/słuchacza):

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

POUCZENIE

- I. Świadczenia pomocy materialnej o charakterze socjalnym przysługują zamieszkałym na terenie miasta Kutno:
 - 1) uczniom szkół publicznych, niepublicznych i niepublicznych szkół artystycznych o uprawnieniach publicznych szkół artystycznych oraz słuchaczom kolegiów pracowników służb społecznych – do czasu ukończenia kształcenia, nie dłużej jednak niż do ukończenia 24. roku życia;
 - 2) wychowankom publicznych i niepublicznych ośrodków rewalidacyjno-wychowawczych – do czasu ukończenia realizacji obowiązku nauki.
- II. Zasiłek szkolny może być przyznany uczniowi znajdującemu się przejściowo w trudnej sytuacji materialnej z powodu zdarzenia losowego.
- III. Wysokość zasiłku szkolnego nie może przekroczyć jednorazowo kwoty stanowiącej pięciokrotność kwoty, o której mowa w art. 6 ust. 2 pkt 2 ustawy z dnia 28 listopada 2003 r. o świadczeniach rodzinnych.
- IV. O zasiłek szkolny można ubiegać się w terminie nie dłuższym niż dwa miesiące od wystąpienia zdarzenia uzasadniającego przyznanie tego zasiłku.
- V. Zgodnie z art. 41§ 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego strona oraz jej przedstawiciel i pełnomocnik mają obowiązek zawiadomić organ administracji publicznej o każdej zmianie swojego adresu, w tym adresu elektronicznego.
W razie zaniedbania tego obowiązku doręczenie pisma pod dotychczasowym adresem ma skutek prawny.

Oświadczam, że zapoznałem/am się z warunkami uprawniającymi przyznanie pomocy materialnej o charakterze socjalnym (zasiłek szkolny) wskazanymi w treści pouczenia.

Ja niżej popisany/podpisana na podstawie art. 6 ust. 1 lit. A, rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) Dz. Urz. UE L 119/1, z 4.5.2016, zwanego dalej „RODO” wyrażam zgodę na przetwarzanie następujących kategorii danych osobowych: pesel rodzica/opiekuna prawnego/pełnoletniego ucznia/wychowanka/słuchacza*, numer telefonu rodzica/opiekuna prawnego/pełnoletniego ucznia/wychowanka/słuchacza*, data urodzenia ucznia/wychowanka słuchacza, rodzaj szkoły/ośrodka/kolegium do której uczęszcza uczeń/wychowanek/słuchacz w celu wypełnienia procedury związanej z przyznaniem pomocy materialnej o charakterze socjalnym.

.....
(Miejscowość i data)

.....
(Czytelny podpis wnioskodawcy)

* - niepotrzebne skreślić