

Nazwa podmiotu
realizującego
Gmina Krzeszów
ul. Rynek 2
37-418 Krzeszów

**WNIOSEK O PRYZNANIE POMOCY
MATERIALNEJ DLA UCZNIÓW
ZAMIESZKAŁYCH
NA TERENIE GMINY KRZESZÓW
ZASIŁEK SZKOLNY**

Data
wpływu.....

Nr
wniosku.....

Nr decyzji
Dochód na 1 osobę w
rodzinie

I. Wniosek składany jest przez:		☐ rodziców ☐ pełnoletniego ucznia ☐ dyrektora szkoły	
II. Dane wnioskodawcy			
Nazwisko i imię			
Adres zamieszkania			Telefon
Adres zameldowania* (wypełnić wówczas, gdy adres zamieszkania jest inny niż zameldowania)			
III. Dane ucznia/słuchacza ubiegającego się o stypendium szkolne			
Nazwisko i imię			
Data i miejsce urodzenia			
Nazwisko i imię ojca			
Nazwisko i imię matki			
Adres zamieszkania			
IV. Uczeń spełnia następujące kryteria społeczne			
W rodzinie ucznia występuje : – właściwie zakreślić ☐ ubóstwo; ☐ bezdomność; ☐ bezrobocie; ☐ niepełnosprawność; ☐ długotrwała lub ciężka choroba; ☐ przemoc w rodzinie; ☐ potrzeba ochrony macierzyństwa lub wielodzietności; ☐ bezradność w sprawach opiekuńczo-wychowawczych i prowadzenia gospodarstwa domowego; ☐ alkoholizm lub narkomania; ☐ zdarzenia losowego i sytuacji kryzysowej; ☐ uczeń pochodzi z rodziny niepełnej.			
V. Uzasadnienie przyznania świadczenia pomocy materialnej (proszę opisać okoliczności (zdarzenia) uprawnione do przyznania zasiłku, sytuację materialną i rodzinną ucznia)			
VI. Potwierdzenie realizacji obowiązku szkolnego/nauki ucznia Informacja o szkole, do której uczęszcza uczeń w danym w roku szkolnym			
Typ szkoły	☐ szkoła podstawowa ☐ liceum ogólnokształcące ☐ kolegium	☐ gimnazjum ☐ technikum ☐ policealna szkoła zawodowa	☐ liceum profilowane ☐ zasadnicza szkoła zawodowa ☐ inne
Pełna nazwa szkoły		Klasa	
.....			

[illegible]

Oświadczam, że:

- Krzeszów dnia.....

XII. Forma świadczenia pomocy materialnej inna niż forma pieniężna (obowiązkowo zaznaczyć pole)

- 2