|  |
| --- |
| Nazwa podmiotu realizującego:  **Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Bytoniu** |
| Adres:  **Bytoń 72**  **88-231 Bytoń**  **Tel. 54 285-13-27** |

**WNIOSEK**

**O PRZYZNANIE POMOCY MATERIALNEJ O CHARAKTERZE SOCJALNYM W FORMIE ZASIŁKU SZKOLNEGO**

**NA ROK SZKOLNY 2023/2024**

**I. WNIOSKODAWCA** (proszę zaznaczyć odpowiednią kratkę **X**)

|  |  |
| --- | --- |
|  | RODZIC/ OPIEKUN PRAWNY |
|  | PEŁNOLETNI UCZEŃ |
|  | DYREKTOR SZKOŁY |

**II. DANE WNIOSKODAWCY**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| IMIĘ |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| NAZWISKO |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| PESEL |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  |  |  |  |  |
| STAN CYWILNY |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| OBYWATELSTWO |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ADRES ZAMIESZKANIA |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8 | 8 | | - | | 2 | | 3 | | 1 | | BYTOŃ | | | | | |
| TELEFON |  | | | | | | | | | | | | | | | | |

**III. DANE UCZNIÓW**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1.** | **IMIĘ** |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **NAZWISKO** |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **PESEL** |  | | |  | | |  | | |  | | |  | | |  | | |  |  |  |  |  |
| **MIEJSCE ZAMIESZKANIA** |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8 | | 8 | | | - | | | 2 | | | 3 | | | 1 | | | BYTOŃ | | | | | |
| **NAZWA I ADRES SZKOŁY** |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **KLASA** |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **2.** | **IMIĘ** |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **NAZWISKO** |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **PESEL** |  | | |  | | |  | | |  | | |  | | |  | | |  |  |  |  |  |
| **MIEJSCE ZAMIESZKANIA** |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8 | 8 | | | - | | | 2 | | | 3 | | | 1 | | | BYTOŃ | | | | | | |
| **NAZWA I ADRES SZKOŁY** |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **KLASA** |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **3.** | **IMIĘ** |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **NAZWISKO** |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **PESEL** |  | | |  | | |  | | |  | | |  | | |  | | |  |  |  |  |  |
| **MIEJSCE ZAMIESZKANIA** |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8 | 8 | | | - | | | 2 | | | 3 | | | 1 | | | BYTOŃ | | | | | | |
| **NAZWA I ADRES SZKOŁY** |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **KLASA** |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

**IV. WNIOSKOWANA FORMA ZASIŁKU SZKOLNEGO** (proszę zaznaczyć odpowiednią kratkę **X**)

|  |  |
| --- | --- |
|  | ŚWIADCZENIE PIENIĘŻNE NA POKRYCIE WYDATKÓW ZWIĄZANYCH Z PROCESEM EDUKACYJNYM |
|  | POMOC RZECZOWA O CHARAKTERZE EDUKACYJNYM |

**V. DANE CZŁONKÓW RODZINY**

Rodzina składa się z niżej wymienionych osób pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym (rodzina to osoby spokrewnione lub niespokrewnione pozostające w faktycznym związku, wspólnie zamieszkujące i gospodarujące)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **LP.** | **IMIĘ I NAZWISKO** | **DATA URODZENIA** | **PESEL** | **STATUS \*** | **STOPIEŃ POKREWIEŃSTWA** |
| **1** |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |  |
| **6** |  |  |  |  |  |
| **7** |  |  |  |  |  |

* bezrobotny, zatrudniony, prowadzący działalność gospodarczą, posiadający gospodarstwo rolne, rencista, emeryt, uczeń, wychowanek przedszkola, członek rodziny

**VI. ZDARZENIE LOSOWE**

|  |  |
| --- | --- |
| **DATA WYSTĄPIENIE ZDARZENIA LOSOWEGO** | **………………................** |
| OPIS ZDARZENIA LOSOWEGO ORAZ UZASADNIENIE PRZYZNANIA ZASIŁKU SZKOLNEGO:  …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… | |

**Oświadczam, że jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.**

………………………………………… ………………………………........

(miejscowość, data) (podpis wnioskodawcy)

**VII. FORMA WYPŁATY ZASIŁKU SZKOLNEGO – KONTO BANKOWE**

**………………………………………………………………………………………………………………………**

**(nazwa banku)**



**(numer konta bankowego)**

**VIII. OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY**

1. Oświadczam, że informacje zawarte we wniosku są zgodne z prawdą.
2. Oświadczam, że zapoznałem/am się z warunkami uprawniającymi do przyznania pomocy materialnej o charakterze socjalnym w postaci zasiłku szkolnego na rok szkolny 2023/2024.

**DO WNIOSKU DOŁĄCZAM NASTĘPUJĄCE DOKUMENTY:**

1. ………………………………………………………………………………………….
2. ………………………………………………………………………………………….
3. ………………………………………………………………………………………….
4. …………………………………………………………………………………………..
5. …………………………………………………………………………………………..

**Oświadczam, że jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.**

………………………………………… ………………………………........

(miejscowość, data) (podpis wnioskodawcy)

**POUCZENIE**

1. Do wniosku należy dołączyć dokument potwierdzający zdarzenie losowe oraz datę jego wystąpienia.

2. Pomoc materialna o charakterze socjalnym jest udzielana na cele edukacyjne, dlatego każda osoba otrzymująca tą pomoc ma obowiązek wykorzystać zasiłek szkolny zgodnie z jego przeznaczeniem.

3. Świadczenia pomocy materialnej o charakterze socjalnym przysługują zamieszkałym na terenie gminy Bytoń:

* uczniom szkół publicznych i niepublicznych o uprawnieniach szkół publicznych dla młodzieży i dla dorosłych oraz słuchaczom kolegiów pracowników służb społecznych – do czasu ukończenia kształcenia, nie dłużej jednak niż do ukończenia 24. roku życia;
* wychowankom publicznych i niepublicznych ośrodków rewalidacyjno – wychowawczych – do czasu ukończenia realizacji obowiązku nauki;
* uczniom szkół niepublicznych nieposiadających uprawnień szkół publicznych dla młodzieży i dla dorosłych – do czasu ukończenia realizacji obowiązku nauki.

4. Zasiłek szkolny może być przyznany uczniowi znajdującemu się przejściowo w trudnej sytuacji materialnej z powodu zdarzenia losowego zgodnie z art. 90e ust. 1 ustawy o systemie oświaty z dnia 7 września 1991 r.

5. 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 zgodnie z art. 90e ust. 2 ustawy o systemie oświaty z dnia 7 września 1991 r.

6. 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 zgodnie z art. 90e ust. 3 ustawy o systemie oświaty z dnia 7 września 1991 r.

**7. O zasiłek szkolny można ubiegać się w terminie nie dłuższym niż dwa miesiące od wystąpienia zdarzenia uzasadniającego przyznanie tego zasiłku -** art. 90e ust. 4 ustawy o systemie oświaty z dnia 7 września 1991 r.

8. Rada gminy uchwala regulamin udzielania pomocy materialnej o charakterze socjalnym dla uczniów zamieszkałych na terenie gminy (art. 90f ustawy o systemie oświaty), kierując się celami pomocy materialnej o charakterze socjalnym, w którym określa w szczególności:

tryb i sposób udzielania zasiłku szkolnego w zależności od zdarzenia losowego - art. 90f pkt 4 ustawy o systemie oświaty z dnia 7 września 1991 r.

Zgodnie z regulaminem udzielania pomocy materialnej o charakterze socjalnym dla uczniów zamieszkałych na terenie gminy Bytoń:

§ 8. Zdarzeniami losowymi uzasadniającymi przyznanie zasiłku szkolnego są w szczególności:

1. pożar mieszkania lub domu, w którym uczeń mieszka,
2. kradzież z włamaniem do mieszkania lub domu, w którym uczeń mieszka,
3. zalanie mieszkania lub domu, w którym uczeń mieszka,
4. inne okoliczności powodujące przejściową tragedię ucznia np. śmierć rodziców, itp.

………………………………………….

(data i podpis wnioskodawcy)