

5. Zdarzenie losowe uzasadniające przyznanie zasiłku losowego:

- | | | |
|--|------------------------------|------------------------------|
| - śmierć członka rodziny | tak <input type="checkbox"/> | nie <input type="checkbox"/> |
| - nagła lub nieuleczalna choroba rodziców lub pełnoletniego ucznia | tak <input type="checkbox"/> | nie <input type="checkbox"/> |
| - ciężki wypadek powodujący trwałe uszczerbek na zdrowiu | tak <input type="checkbox"/> | nie <input type="checkbox"/> |
| - pożar mieszkania | tak <input type="checkbox"/> | nie <input type="checkbox"/> |
| - zniszczenie, zagubienie lub kradzież podręczników, pomocy szkolnych | tak <input type="checkbox"/> | nie <input type="checkbox"/> |
| - inne , jakie ? | | |

.....
.....

6. Uzasadnienie przyznania świadczenia pomocy materialnej⁶

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

7. Ilość osób pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym

(podać łącznie z uczniem ubiegającym się o zasiłek szkolny)

8. Proszę podać przeciętne miesięczne dochody netto osób pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym.

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

9. Czy rodzina otrzymuje świadczenia z Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej?

tak nie

10. Czy rodzina otrzymuje dodatek mieszkaniowy?

tak nie

.....
(data i podpis wnioskodawcy)

⁶Opisać okoliczności wystąpienia zdarzenia losowego, jego datę oraz uzasadnić, w jaki sposób zdarzenie losowe wpłynęło na pogorszenie się sytuacji materialnej rodziny.

11. Oświadczenia pełnoletniego ucznia lub rodzica ucznia niepełnoletniego:

Świadomy/a/ odpowiedzialności karnej z art. 233 § 1 Kodeksu karnego (Dz.U. z 1997 r. Nr 88, poz. 533 z późn. zm.) za zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy **oświadczam**, że podane wyżej informacje dotyczące składu mojej rodziny żyjącej we wspólnym gospodarstwie domowym oraz dane dotyczące dochodów uzyskiwanych przez jej członków są kompletne i zgodne ze stanem faktycznym.

.....
(data i podpis składającego oświadczenie)

2) W oparciu o art. 23 ust. 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 z późn. zm.) **wyrażam** zgodę na przetwarzanie przez Biuro Obsługi Szkół Samorządowych w Sicienku moich danych osobowych /i mojego dziecka⁷ w związku z ubieganiem się o udzielenie zasiłku szkolnego.

.....
(data i podpis składającego oświadczenie)

⁷ Skreślić w przypadku gdy oświadczenie wypełnia uczeń pełnoletni.