Załącznik nr 2

do Zarządzenia nr 11/2021

 Kierownika GOPS w Haczowie

z dnia 21 lipca 2021 r.

**WNIOSEK O PRZYZNANIE ZASIŁKU SZKOLNEGO**

**DLA UCZNIÓW ZAMIESZKAŁYCH NA TERENIE GMINY HACZÓW**

**na rok szkolny …………………………………..**

|  |
| --- |
| **A: WNIOSKODAWCA** |
| * Rodzic/opiekun prawny
 | * Pełnoletni uczeń
 | * Dyrektor szkoły
 |
| **B: DANE WNIOSKODAWCY** |
| Imię i nazwisko |  |
| Adres zamieszkania |  |
| Numer telefonu |  |
| **C: DANE OSOBOWE** **I ADRES ZAMIESZKANIA UCZNIA** |
| Imię i nazwisko |  |
| PESEL |  |
| Adres zamieszkania |  |
| **D: INFORMACJA O SZKOLE** |
| Nazwa szkoły |  |
| Adres szkoły |  |
| Typ szkoły\* |  |
| Klasa |  |
| *\*należy wpisać odpowiedni typ szkoły, np. szkoła podstawowa, liceum ogólnokształcące, technikum, zasadnicza szkoła zawodowa, szkoła branżowa I stopnia, szkoła policealna, kolegium, szkoła specjalna przysposabiająca do pracy.* |

|  |
| --- |
| **E. POŻĄDANA FORMA ŚWIADCZENIA POMOCY MATERIALNEJ** |
|  | Świadczenie pieniężne na pokrycie wydatków związanych z procesem edukacyjnym |
|  | Pomoc rzeczowa o charakterze edukacyjnym |
| **F. DATA ZAJSCIA ZDARZENIA LOSOWEGO I JEGO RODZAJ** |
| ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |
| **G. UZASADNIENIE ZŁOŻENIA WNIOSKU** |
| **……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….** |
| **H.FORMA WYPŁATY ZASIŁKU** |
| Na rachunek bankowy o numerze:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 |

**Świadomy odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu karnego (Dz. U. z 2020r., poz.1444 z późn. zm.)**

*„Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8.*” - **oświadczam, że „Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia”**

……………………………………………………… …………………………………………………………….

*miejscowość i data czytelny podpis wnioskodawcy*