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*