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

Łódź, dnia………………………….

…………………………………………………………….

data wpływu wniosku/podpis osoby przyjmującej wniosek

**Wydział Edukacji**

**w Departamencie Pracy, Edukacji
i Sportu Urzędu Miasta Łodzi**

ul. Krzemieniecka 2 b

94 – 030 Łódź

**CZĘŚĆ A – DANE IDENTYFIKACYJNE**

**1. Wnioskodawca:**

□ rodzic, opiekun prawny niepełnoletniego ucznia

□ pełnoletni uczeń

□ dyrektor szkoły, ośrodka, kolegium

**2. Dane osobowe wnioskodawcy:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko:** |  |
| **PESEL:(w przypadku braku numeru PESEL – seria i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość oraz data urodzenia)** |  |
| **Telefon: ((w przypadku wyrażenia zgody)** |  |
| **Adres zamieszkania:** |  |

**3. Dane osobowe uczniów:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Nazwa i adres szkoły** | **klasa** |
| **Imię i nazwisko:** **(adres zamieszkania)** |  |  |
| **PESEL** |
| **Imię i nazwisko:****(adres zamieszkania)** |  |  |
| **PESEL** |
| **Imię i nazwisko**:**(adres zamieszkania)** |  |  |
| **PESEL** |
| **Imię i nazwisko:****(adres zamieszkania)** |  |  |
| **PESEL** |
| **Imię i nazwisko:****(adres zamieszkania)** |  |  |
| **PESEL** |
| **Imię i nazwisko:****(adres zamieszkania)** |  |  |
| **PESEL** |
| **Imię i nazwisko:****(adres zamieszkania)** |  |  |
| **PESEL** |
| **Imię i nazwisko:****(adres zamieszkania)** |  |  |
| **PESEL** |

**4. Uzasadnienie przyznania pomocy materialnej (data i opis zdarzenia losowego oraz informacja w jaki sposób zdarzenie wpłynęło na pogorszenie sytuacji materialnej ucznia/słuchacza/wychowanka):**

**Do wniosku należy załączyć dokument potwierdzający wystąpienie zdarzenia losowego wpływającego na pogorszenie sytuacji materialnej ucznia/słuchacza/wychowanka.**

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.**

………………………………………………….………

 Data i podpis wnioskodawcy

**CZĘŚĆ B - WNIOSKOWANA FORMA ŚWIADCZENIA POMOCY MATERIALNEJ**

|  |
| --- |
| **Należy wybrać preferowaną formę stawiając znak x** |
| **\*1.** | □ | całkowitego lub częściowego pokrycia kosztów udziału w zajęciach edukacyjnych, w tym wyrównawczych, wykraczających poza zajęcia realizowane w szkole w ramach planu nauczania, a także udziału w zajęciach edukacyjnych realizowanych poza szkołą dotyczących, w szczególności:* 1. zakupu podręczników, lektur szkolnych, encyklopedii, słowników, programów komputerowych i innych pomocy edukacyjnych;
	2. zakupu przyborów i pomocy szkolnych, tornistrów, stroju na zajęcia wychowania fizycznego oraz innego wyposażenia uczniów wymaganego przez szkołę;
	3. opłat za udział w wycieczkach szkolnych, wyjściach (wyjazdach) do kin, teatrów, lub innych imprezach organizowanych przez szkołę;
	4. opłat za udział w zajęciach nauki języków obcych lub innych zajęciach edukacyjnych. \* wypłata świadczenia na kartę przedpłaconą wydaną przez Wydział Edukacji
 |
| **\*2.** | □ | pomocy rzeczowej o charakterze edukacyjnym, w tym w szczególności:a) zakupu podręczników, lektur szkolnych i innych książek niezbędnych do procesu edukacyjnego ;b) zakupu biletów miesięcznych na dojazdy do szkoły lub na zajęcia pozalekcyjne; c) zakupu pomocy szkolnych, w szczególności ubioru lub obuwia sportowego, przyborów szkolnych.\* wypłata świadczenia na kartę przedpłaconą wydaną przez Wydział Edukacji |
| **3.** | □ | całkowitego lub częściowego pokrycia kosztów związanych z pobieraniem nauki poza miejscem zamieszkania uczniów szkół ponadpodstawowych oraz słuchaczy kolegiów nauczycielskich, nauczycielskich kolegiów języków obcych i kolegiów pracowników służb społecznych. |
| 4 | □ | świadczenie pieniężne. Proszę wskazać potrzeby edukacyjne ucznia, które zostaną zaspokojone przez świadczenie pieniężne:  |

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

**Numer konta, na który przekazane będą środki finansowe :**



**CZĘŚĆ C – ZAŁĄCZNIKI DO WNIOSKU O PRZYZNANIE ŚWIADCZENIA POMOCY MATERIALNEJ O CHARAKTERZE SOCJALNYM W FORMIE ZASIŁKU SZKOLNEGO**

Do wniosku załączam następujące dokumenty:

1. ………………………………………………………………………………………………………
2. ………………………………………………………………………………………………………
3. ………………………………………………………………………………………………………
4. ………………………………………………………………………………………………………
5. ………………………………………………………………………………………………………
6. ………………………………………………………………………………………………………
7. ………………………………………………………………………………………………………
8. ………………………………………………………………………………………………………
9. ………………………………………………………………………………………………………
10. ………………………………………………………………………………………………………

**Oświadczam że:**

1. posiadam pełnię praw rodzicielskich /jestem opiekunem prawnym dziecka/dzieci wymienionych we wniosku [ ]  TAK

 [ ]  NIE

 [ ]  NIE DOTYCZY

1. jestem pełnoletnim uczniem wnioskującym o przyznanie zasiłku

 [ ] TAK

[ ] NIE DOTYCZY

**Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie numeru telefonu przez Urząd Miasta Łodzi z siedzibą w Łodzi przy ul. Piotrkowskiej 104 ww. celu usprawnienia kontaktu w związku z procedurą pomocy materialnej o charakterze socjalnym.**

**Pani / Pana zgoda może zostać cofnięta w dowolnym momencie, w formie w jakiej została ona wyrażona. Od tego momentu Pani/Pana dane nie będą przetwarzane.**

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

 (data i podpis wnioskodawcy

**CZĘŚĆ B (wypełnia pracownik Wydziału Edukacji w Departamencie Pracy, Edukacji i Sportu Urzędu Miasta Łodzi po weryfikacji zebranej dokumentacji)**

1. Uczeń/słuchacz/wychowanek spełnia przesłanki określone w art. 90e ust 1 i 4 ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (Dz. U. z 2018 r. poz. 1457):

|  |  |
| --- | --- |
|  TAK |  NIE |

Uzasadnienie niespełnienia przez ucznia/słuchacza/wychowanka ww. przesłanek:

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

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

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

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

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

1. Zgodnie ze złożoną dokumentacją uczeń kwalifikuje się do otrzymania świadczenia pomocy materialnej o charakterze socjalnym w formie zasiłku szkolnego:

|  |  |
| --- | --- |
|  TAK |  NIE |

Uzasadnienie niezakwalifikowania ucznia/słuchacza/wychowanka do otrzymania świadczenia pomocy materialnej o charakterze socjalnym w formie zasiłku szkolnego:

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

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

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

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

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

W przypadku spełnienia przesłanek 1) i 2) kwota przyznanego świadczenia wynosi:

…………………………………… zł.

|  |
| --- |
| ……………………………………… |
| Weryfikacji dokumentów dokonał (podpis) |