

Nazwa organu przyznającego świadczenia pomocy materialnej o charakterze socjalnym:

Burmistrz Miasta i Gminy Działoszyce

Adres organu:

**ul. Skalbmierska 5
28-440 DZIAŁOSZYCE**

Zał. PMS-1/A nr

PMS-1/A

**WNIOSK O PRYZNANIE ŚWIADCZEŃ POMOCY MATERIALNEJ
O CHARAKTERZE SOCJALNYM DLA KOLEJNEGO UCZNIĄ W RODZINIE**

DANE WNIOSKODAWCY (RODZICA, PEŁNOLETNIEGO UCZNIĄ LUB DYREKTORA)	
1. Nazwisko i imię / nazwa	
2. PESEL (nie dotyczy dyrektora)	
3. Adres zamieszkania / siedziby	4. Dane ułatwiające kontakt z wnioskodawcą (np. nr telefonu, adres e-mail)
5. Nr rachunku bankowego, na który należy przekazać świadczenia	

Wnoszę o przyznanie dla ucznia niżej wymienionego: (zakreślić odpowiedni kwadrat)

<input type="checkbox"/> stypendium szkolnego	<input type="checkbox"/> zasiłku szkolnego
w formie: (zakreślić odpowiedni/e kwadrat/y) <input type="checkbox"/> całkowitego lub częściowego pokrycia kosztów udziału w zajęciach edukacyjnych; <input type="checkbox"/> pomocy rzeczowej o charakterze edukacyjnym (np. zakupu podręczników); <input type="checkbox"/> całkowitego lub częściowego pokrycia kosztów nauki poza miejscem zamieszkania; <input type="checkbox"/> świadczenia pieniężnego na cele o charakterze edukacyjnym.	w formie: (zakreślić odpowiedni/e kwadrat/y) <input type="checkbox"/> świadczenia pieniężnego na pokrycie wydatków związanych z procesem edukacyjnym; <input type="checkbox"/> pomocy rzeczowej o charakterze edukacyjnym.

DANE UCZNIĄ	
1. Nazwisko i imię	
2. PESEL	3. Imiona rodziców
4. Nazwa i siedziba szkoły, do której uczeń uczęszcza	5. Klasa, do której uczeń uczęszcza
6. Adres zamieszkania (wypełnić gdy jest inny niż wnioskodawcy lub gdy wnioskodawcą jest dyrektor)	

Oświadczenia wnioskodawcy:

Świadomy odpowiedzialności karnej za zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy przewidzianej w art. 233 Kodeksu karnego oświadczam, że wszystkie dane zawarte we wniosku są prawdziwe.

Oświadczam, że będąc rodzicem ucznia lub pełnoletnim uczniem niezwłocznie powiadomię organ, który przyznał stypendium o ustaniu przyczyn, które stanowiły podstawę jego przyznania.

Oświadczam, że będąc dyrektorem szkoły lub kolegium niezwłocznie powiadomię organ, który przyznał stypendium o powzięciu informacji o ustaniu przyczyn, które stanowiły podstawę jego przyznania.

Oświadczam, że będąc rodzicem ucznia lub pełnoletnim uczniem wyrażam zgodę na przetwarzanie podanych przeze mnie moich i mojej rodziny danych osobowych, zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady UE 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO), w zbiorze danych osobowych prowadzonym przez Zespół Ekonomiczno-Administracyjny Jednostek w Działoszycach – ul. Skalbmierska 5, 28-440 Działoszycy dla celów związanych z ustaleniem uprawnień do świadczeń pomocy materialnej o charakterze socjalnym dla uczniów.

.....
(data)

.....
(podpis)

Adnotacje urzędowe:

.....
(podpis pracownika)