

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

Łódź, dnia.....

..... data wpływu wniosku / podpis osoby przyjmującej wniosek
---

<b>Wydział Edukacji</b> <b>w Departamencie Pracy, Edukacji</b> <b>i Sportu Urzędu Miasta Łodzi</b> 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:**

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

**3. Dane osobowe uczniów:**

	<b>Nazwa i adres szkoły</b>	<b>klasa</b>
<b>Imię i nazwisko:</b>  <b>(adres zamieszkania)</b>		
<b>PESEL</b>		
<b>Imię i nazwisko:</b>  <b>(adres zamieszkania)</b>		
<b>PESEL</b>		
<b>Imię i nazwisko:</b>  <b>(adres zamieszkania)</b>		
<b>PESEL</b>		
<b>Imię i nazwisko:</b>  <b>(adres zamieszkania)</b>		
<b>PESEL</b>		
<b>Imię i nazwisko:</b>  <b>(adres zamieszkania)</b>		
<b>PESEL</b>		

<b>Imię i nazwisko:</b>  <b>(adres zamieszkania)</b>		
<b>PESEL</b>		
<b>Imię i nazwisko:</b>  <b>(adres zamieszkania)</b>		
<b>PESEL</b>		
<b>Imię i nazwisko:</b>  <b>(adres zamieszkania)</b>		
<b>PESEL</b>		

**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:

- a) zakupu podręczników, lektur szkolnych, encyklopedii, słowników, programów komputerowych i innych pomocy edukacyjnych;
- b) zakupu przyborów i pomocy szkolnych, tornistrów, stroju na zajęcia wychowania fizycznego oraz innego wyposażenia uczniów wymaganego przez szkołę;

- c) opłat za udział w wycieczkach szkolnych, wyjściach (wyjazdach) do kin, teatrów, lub innych imprezach organizowanych przez szkołę;
- d) 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 kolegów nauczycielskich, nauczycielskich kolegów języków obcych i kolegów pracowników służb społecznych.

**4.** □ świadczenie pieniężne. Proszę wskazać potrzeby edukacyjne ucznia, które zostaną zaspokojone przez świadczenie pieniężne:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....



**Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych w postaci numeru telefonu w celu ułatwienia kontaktu w związku z procedurą przyznania pomocy materialnej o charakterze socjalnym zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady UE 2016/679 z dnia 27 kwietnia w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych).**

**Oświadczam, że zapoznałem / -am się z warunkami uprawniającymi przyznanie pomocy materialnej o charakterze socjalnym (stypendium szkolnego) wskazanymi w treści pouczenia.**

.....  
(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:

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

2) 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)