

.....

(data wpływu wniosku)

.....

(podpis osoby przyjmującej wniosek)

**Wójt Gminy Żegocina**

za pośrednictwem

**Gminnego Zespołu Obsługi Oświaty**

**w Żegocinie**

## WNIOSEK

### O PRYZNANIE ZASIŁKU SZKOLNEGO W ROKU SZKOLNYM 2019/2020

#### I. Wnioskodawca: (rodzic lub opiekun prawny / uczeń pełnoletni)

1. Imię i nazwisko \_\_\_\_\_
2. Adres zamieszkania: kod \_\_\_\_ - \_\_\_\_ miejscowość \_\_\_\_\_  
Nr domu \_\_\_\_\_ tel. do kontaktu \_\_\_\_\_

#### II. Dane ucznia/słuchacza ubiegającego się o zasiłek

1. Imię i nazwisko \_\_\_\_\_
2. Data i miejsce urodzenia \_\_\_\_\_
3. PESEL \_\_\_\_\_
4. Imiona i nazwiska rodziców lub opiekunów prawnych \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
5. Adres zamieszkania ucznia: kod \_\_\_\_ - \_\_\_\_ miejscowość \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ Nr domu \_\_\_\_\_

#### III. Informacja o szkole, w której uczeń/słuchacz pobiera naukę w roku szkolnym, którego dotyczy wniosek o zasiłek.

1. Nazwa Szkoły \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
2. Klasa \_\_\_\_\_
3. Adres szkoły: kod \_\_\_\_ - \_\_\_\_ miejscowość \_\_\_\_\_ Nr \_\_\_\_\_



**Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.  
Klauzula ta zastępuje pouczenie organu o odpowiedzialności karnej za składanie  
fałszywych zeznań.**

---

**( data i podpis wnioskodawcy )**

### **OŚWIADCZENIE O WYRAŻENIU ZGODY**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku, dla celów związanych z przyznaniem pomocy materialnej o charakterze socjalnym, zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018 poz. 1000)

---

**( data i podpis wnioskodawcy )**