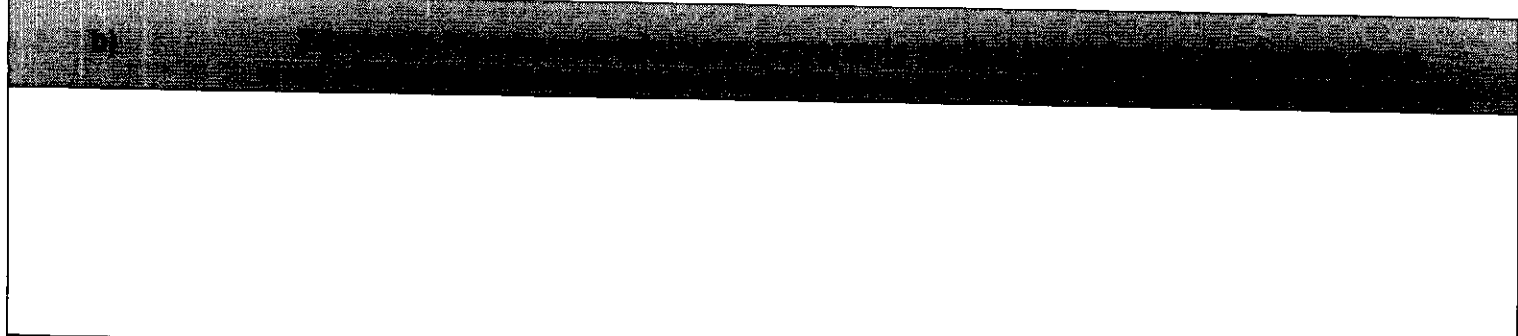


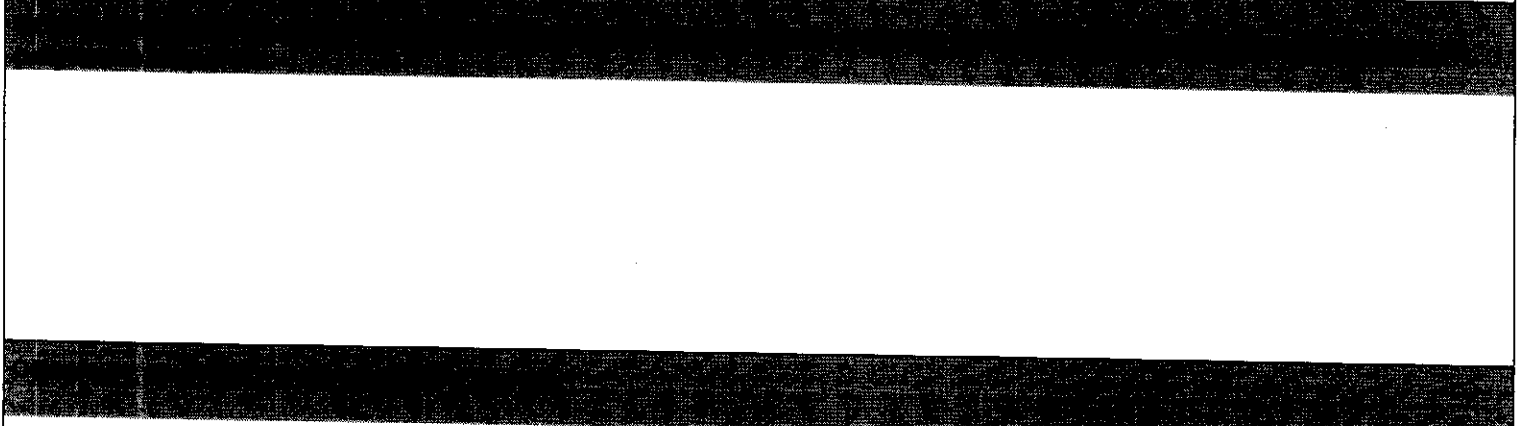
WNIOSEK

o przyznanie ZASIŁKU SZKOLNEGO w roku szkolnym

Nazwisko i imię					
Kim jest Wnioskodawca (zaznaczyć X przy właściwym określeniu)		rodzic/opiekun prawny <input type="checkbox"/>	pełnoletni uczeń/ słuchacz <input type="checkbox"/>			
		dyrektor szkoły <input type="checkbox"/>				
Miejsce zamieszkania						
Numer telefonu kontaktowego *						
Nazwisko i imię ucznia					
PESEL						
Nazwisko i imię ojca/ opiekun prawny						
Nazwisko i imię matki/ opiekun prawny						
Miejsce zameldowania						
Miejsce zamieszkania (wpisać, jeśli jest inne niż zameldowania)						
Nazwa szkoły, do której uczęszcza						
Lp.	Nazwisko i imię	Stopień pokrewieństwa	Miesięczna wysokość dochodu w złotych	w tym:		
				ze stosunku pracy	z pozarolniczej działalności gospodarczej	z innych tytułów (np. darowizny, zasiłki, emerytury, renty, umowy zlecenia itp.)
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						
6.						
7.						
Ilość osób w rodzinie						
Łączny miesięczny dochód w rodzinie						
Łączny miesięczny dochód w rodzinie na 1 osobę						



Lp.	Pożądana forma zasiłku szkolnego	postawić X przy wybranej pozycji
1.	Pomoc rzeczowa o charakterze edukacyjnym w tym:	
1a	zakup podręczników	
1b	zakup innych pomocy dydaktycznych	
1c	zakup wyposażenia osobistego bezpośrednio związanego z procesem dydaktycznym	
1d	zakup pomocy i przedmiotów nie stanowiących pomocy dydaktycznych, ale mających wpływ na realizację procesu edukacyjnego lub spełnianie obowiązku szkolnego lub nauki przez ucznia	
1e	Inna forma pomocy o charakterze edukacyjnym	
2.	Świadczenie pieniężne na pokrycie wydatków związanych z procesem edukacyjnym	



.....
(miejscowość, data)
podpis wnioskodawcy

.....
(miejscowość, data)
podpis dyrektora szkoły

Decyzja organu przyznającego zasiłek (uzasadnienie)

.....
(miejscowość, data)
podpis osoby upoważnionej

VIII. OŚWIADCZENIA

1. Dane osobowe zawarte w niniejszym wniosku oraz jego załącznikach będą wykorzystywane wyłącznie dla potrzeb związanych z postępowaniem dot. przyznania zasiłku szkolnego, prowadzonym na podstawie ustawy z dnia 16 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz. 2018 poz.996 tekst jednolity).
2. Administratorem Pani/Pana danych osobowych zawartych we wniosku oraz jego załącznikach jest Burmistrz Miasta Myszkowa z siedzibą ul. Kościuszki 26, 42-300 Myszków. Klauzula informacyjna Administratora danych zgodna z art.13 RODO dostępna jest na stronie <http://bip.miastomyszkow.pl/> oraz w siedzibie Urzędu Miasta.
3. Oświadczam, iż zgodnie z art. 6 ust.1 lit.a Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) – RODO /Dz.Urz. UE L 119, s.1/, wyrażam wyraźną i dobrowolną zgodę (art.7) na przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie nr telefonu *, zawartego w niniejszym wniosku, przez Burmistrza Miasta (Administrator danych), w celu przekazywania przez Urząd istotnych informacji związanych z prowadzonym postępowaniem.

- Dane nieobowiązkowe wnioskodawca nie musi ich podawać, ale ich podanie może ułatwić kontakt z wnioskodawcą w celu rozpatrzenia wniosku i załatwienia sprawy. Wnioskodawca ma prawo zmienić oświadczenie zgody (wycofać zgodę), w formie pisemnej, w dowolnym momencie.

Myszków, dnia r.

.....
(Czytelny podpis wnioskodawcy)