

WÓJT GMINY BROJCE
Nazwa podmiotu realizującego: Ośrodek Pomocy Społecznej w Brojcach Adres: ul. Długa 19A, 72-304 Brojce Tel.91 321 03 84

W N I O S E K O PRYZNANIE ZASIŁKU SZKOLNEGO w roku szkolnym 2025/2026

I. WNIOSKODAWCA (<i>Wnioskodawcą jest pełnoletni uczeń albo rodzic niepełnoletniego ucznia. Wnioskodawcą może być również opiekun prawny, gdy przedłoży dokument przyznający prawną opiekę nad uczniem albo dyrektor szkoły</i>)		
☐ rodzic, opiekun prawny	☐ pełnoletni uczeń	☐ dyrektor szkoły, kolegium, ośrodka ¹

II. DANE OSOBOWE WNIOSKODAWCY	
Nazwisko:	Imię:
PESEL:	Nr dowodu osobistego:
Adres zamieszkania (kod pocztowy, miejscowość, ulica, nr domu, nr lokalu):	
Adres do korespondencji (kod pocztowy, miejscowość, ulica, nr domu, nr lokalu):	
Numer telefonu:	Adres e-mail:

III. DANE OSOBOWE UCZNIA (SŁUCHACZA)	
Nazwisko:	Imię:
PESEL:	Data i miejsce urodzenia:
Nazwisko i imię ojca:	
Nazwisko i imię matki:	
Adres zameldowania(kod pocztowy, miejscowość, ulica, nr domu, nr lokalu):	
Adres zamieszkania (kod pocztowy, miejscowość, ulica, nr domu, nr lokalu):	

IV. INFORMACJE O SZKOLE w której kształci się uczeń (słuchacz)	
Pełna nazwa szkoły:	
Adres szkoły (kod pocztowy, miejscowość, ulica, nr domu, nr lokalu):	
Klasa:	Rodzaj Szkoły (<i>właściwe zaznaczyć X</i>) ☐ Szkoła podstawowa, ☐ Liceum, ☐ Technikum, ☐ Branżowa Szkoła I Stopnia, ☐ Policealna szkoła zawodowa, ☐ Kolegium, ☐ Inne

1 W przypadku złożenia wniosku przez Dyrektora szkoły uzupełniane są przez wnioskodawcę w tabeli „Dane wnioskodawcy” i „Dane ucznia” wyłącznie rubryki z oznaczeniem „*”, pozostałe dane wniosku nie są uzupełniane przez Dyrektora placówki.

4. Opis zdarzenia losowego:

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

5. Wskazanie formy zasiłku szkolnego (właściwe zaznaczyć)

Wnoszę o przyznanie zasiłku szkolnego w formie:	
☐	świadczenia pieniężnego na pokrycie wydatków związanych z procesem edukacyjnym
☐	pomocy rzeczowej o charakterze edukacyjnym (niżej wskazać jakiej)
	

6. Do wniosku załączam następujące dokumenty potwierdzające zdarzenie losowe:

Lp.	Nazwa dokumentu
1.	
2.	
3.	
4.	
5.	

OŚWIADCZENIA

1. **Oświadczam, że powyższy wniosek został wypełniony zgodnie z prawdą.** Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
miejscowość, data

.....
podpis wnioskodawcy
rodzica niepełnoletniego ucznia albo podpis pełnoletniego ucznia (słuchacza)