

**Burmistrz
Miasta i Gminy Brusy**

WNIOSEK

o przyznanie pomocy w formie nieodpłatnego wyjazdu terapeutyczno-edukacyjnego dla rodzin, którym został przyznany zasiłek celowy powyżej 3.000 zł w wyniku wystąpienia żywiołu.

1. Dane wnioskodawcy:

Imię i nazwisko.....
Adres zamieszkania
Szkoła, klasa
PESEL

2. Dane osobowe ucznia

1) Imię i nazwisko.....
Adres zamieszkania
Szkoła, klasa
PESEL

2) Imię i nazwisko.....
Adres zamieszkania
Szkoła, klasa
PESEL

3) Imię i nazwisko.....
Adres zamieszkania
Szkoła, klasa
PESEL

- 4) Imię i nazwisko.....
Adres zamieszkania
Szkoła, klasa
PESEL
- 5) Imię i nazwisko.....
Adres zamieszkania
Szkoła, klasa
PESEL
- 6) Imię i nazwisko.....
Adres zamieszkania
Szkoła, klasa
PESEL

3. Przyznany zasiłek losowy proszę wypłacić/*:

Gotówką

Na konto

Numer konta

..... , dnia

(czytelny podpis Wnioskodawcy)

OŚWIADCZENIA:

Oświadczam, że powyższe dane, które potwierdzam własnoręcznym podpisem są zgodne ze stanem faktycznym.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w oświadczeniu, dla celów związanych z Rządowym programem pomocy dzieciom i uczniom w formie zasiłku losowego na cele edukacyjne, pomocy uczniom w formie wyjazdów terapeutyczno-edukacyjnych oraz pomocy dzieciom i uczniom w formie zajęć opiekuńczych i zajęć terapeutyczno-edukacyjnych zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (t. j. Dz. U. z 2016 r., poz. 922).

Oświadczam, że zostałam(-em) poinformowana(y) o celu zbierania tych informacji, prawie dostępu do swoich danych oraz możliwości ich poprawiania.

..... , dnia

(czytelny podpis)

Do wniosku załączam/ *:

- 1) kserokopię decyzji o przyznaniu świadczenia pieniężnego wypłaconego ze środków pomocy społecznej w wysokości do 6.000 zł w związku z zasiłkiem celowym z tytułu wystąpienia nawałnic lub innych zdarzeń atmosferycznych, w szczególności huraganów, deszczy nawałnych, gradobić lub powodzi, zwanych dalej „żywiółem”,
- 2) oświadczenie o stratach poniesionych w 2017 r. w wyniku wystąpienia żywiółu - wzór „załącznik nr 2” załączony do wniosku,
- 3) zaświadczenie ze szkoły o realizacji przez ucznia w roku szkolnym 2017/2018 obowiązku szkolnego i obowiązku nauki,

Liczba łączna załączonych załączników

/* zaznaczyć właściwe

**STWIERDZENIE SPELNIENIA WARUNKÓW O PRYZNANIE ZASIŁKU
LOSOWEGO NA CELE EDUKACYJNE:**

Na podstawie § 3 ust. 2 i ust. 4 Rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 18 sierpnia 2017 r. w sprawie szczegółowych warunków udzielania pomocy dzieciom i uczniom w formie zasiłku losowego na cele edukacyjne, pomocy uczniom w formie wyjazdów terapeutyczno-edukacyjnych oraz pomocy dzieciom i uczniom w formie zajęć opiekuńczych i zajęć terapeutyczno-edukacyjnych w 2017 r. (Dz. U. 2017 r., poz. 1554) stwierdzam, że
Pani (n)
zamieszkała (y)
spełnia warunki do otrzymania zasiłku losowego na cele edukacyjne
w wysokości złotych.

.....
miejscowość i data

.....
pieczętka i podpis osoby stwierdzającej spełnienie
warunków przyznania zasiłku