

.....
imię i nazwisko

.....

.....
adres zamieszkania

.....
nr telefonu

BURMISTRZ KAMIENIA KRAJEŃSKIEGO

WNIOSEK

o udzielenie pomocy uczniom w formie wyjazdu terapeutyczno-educacyjnych oraz pomocy dzieciom i uczniom w formie zajęć opiekuńczych i zajęć terapeutyczno-educacyjnych

Na podstawie §6 i §12 rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 18 sierpnia 2017 r. w sprawie szczegółowych warunków udzielania pomocy dzieciom i uczniom w formie zasiłku losowego na cele educacyjne, pomocy uczniom w formie wyjazdów terapeutyczno-educacyjnych oraz pomocy dzieciom i uczniom w formie zajęć opiekuńczych i zajęć terapeutyczno-educacyjnych w 2017 r. (Dz. U. poz. 1554) zwracam się z prośbą o udzielenie pomocy mojemu dziecku:

1.
imię i nazwisko dziecka, szkoła, klasa do której uczęszcza dziecko
w formie: wyjazdu terapeutyczno-educacyjnego/ zajęć opiekuńczych i zajęć terapeutyczno-educacyjnych¹

2.
imię i nazwisko dziecka, szkoła, klasa do której uczęszcza dziecko
w formie: wyjazdu terapeutyczno-educacyjnego/ zajęć opiekuńczych i zajęć terapeutyczno-educacyjnych¹

3.
imię i nazwisko dziecka, szkoła, klasa do której uczęszcza dziecko
w formie: wyjazdu terapeutyczno-educacyjnego/ zajęć opiekuńczych i zajęć terapeutyczno-educacyjnych¹

4.
imię i nazwisko dziecka, szkoła, klasa do której uczęszcza dziecko
w formie: wyjazdu terapeutyczno-educacyjnego/ zajęć opiekuńczych i zajęć terapeutyczno-educacyjnych¹

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

¹ Należy wybrać jedna z dwóch możliwości, dla każdego dziecka z osobna w przypadku, jeżeli rodzinie został przyznany zasiłek celowy w wysokości powyżej 3000 zł w związku ze stratami poniesionymi w 2017 r. wyniku wystąpienia żywiołu

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 z późn. zm.).

Do oświadczenia dołączam 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 „żywołem” na podstawie art. 40 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (t. j. Dz. U. z 2016 r. poz. 930 z późn zm.).

....., dnia
miejsowość data czytelnny podpis

ADNOTACJE URZĘDOWE:

Na podstawie §5 ust. 5/ §10 ust. 2 ² 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/Pan
zamieszkała/y
spełnia/ nie spełnia² warunki do otrzymania pomocy w formie wyjazdu terapeutyczno-edukacyjnego/ zajęć opiekuńczych i zajęć terapeutyczno-edukacyjnych² w wysokości złotych.

....., dnia
miejsowość data pieczętka i podpis osoby stwierdzającej spełnienie warunków przyznania zasiłku

² Niepotrzebne skreślić