

.....
(imię i nazwisko)
.....
.....
(adres zamieszkania)
.....
(numer telefonu)

Załącznik nr 1
do Zarządzenia Nr 564/17
Burmistrza Brus
z dnia 07 września 2017 r.

Burmistrz
Miasta i Gminy Brusy

OŚWIADCZENIE
o wyrażeniu zgody na przyznanie zasiłku losowego

Ja niżej podpisana(y)
oświadczam, że **wyrażam zgodę** na przyznanie mi pomocy w formie zasiłku losowego dla
dziecka/ucznia:

1. Dane osobowe dziecka/ ucznia
Imię i nazwisko.....
Adres zamieszkania
Szkoła, klasa
PESEL
2. Dane osobowe dziecka/ ucznia
Imię i nazwisko.....
Adres zamieszkania
Szkoła, klasa
PESEL
3. Dane osobowe dziecka/ ucznia
Imię i nazwisko.....
Adres zamieszkania
Szkoła, klasa
PESEL
4. Dane osobowe dziecka/ ucznia
Imię i nazwisko.....
Adres zamieszkania
Szkoła, klasa
PESEL

5. Dane osobowe dziecka/ ucznia

Imię i nazwisko.....

Adres zamieszkania

Szkoła, klasa

PESEL

6. Dane osobowe dziecka/ ucznia

Imię i nazwisko.....

Adres zamieszkania

Szkoła, klasa

PESEL

Przyznany zasiłek losowy proszę wypłacić/*:

Gotówką

Na konto

Numer konta

Jednocześnie 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 oświadczenia 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 „ żywiołem”,
- 2) zaświadczenie z przedszkola o realizacji przez dziecko w roku szkolnym 2017/2018 obowiązkowego przygotowania przedszkolnego,
- 3) zaświadczenie ze szkoły o realizacji przez ucznia w roku szkolnym 2017/2018 obowiązkowego szkolnego i obowiązkowego 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.

.....

miejsowość i data

.....

pieczętka i podpis osoby stwierdzającej spełnienie warunków przyznania zasiłku

