

WZÓR

Wniosek o zasiłek losowy

Wójt (burmistrz, prezydent miasta) gminy, do którego jest kierowany wniosek:

.....
.....

1. Na podstawie art. 5d ust. 3 ustawy z dnia 16 września 2011 r. o szczególnych rozwiązaniach związanych z usuwaniem skutków powodzi (Dz. U. z 2024 r. poz. 654 i 1473) wnoszę o przyznanie zasiłku losowego w kwocie zł (słownie:)¹⁾.

2. Dane dziecka lub ucznia/dzieci lub uczniów:

1) imię (imiona) i nazwisko:

.....
.....

2) data urodzenia:

.....
.....

3) miejsce zamieszkania:

.....
.....

4) adres zameldowania (jeżeli jest inny niż miejsce zamieszkania):

.....
.....

5) numer PESEL²⁾:

.....
.....

¹⁾ Zasiłek losowy przysługuje w kwocie 1 tys. zł na każde dziecko lub każdego ucznia.

²⁾ W przypadku osób, którym nie został nadany numer PESEL, należy wpisać serię i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość.

3. Dane wnioskodawcy:

1) imię (imiona) i nazwisko:

.....

2) miejsce zamieszkania:

.....

3) adres zameldowania (jeżeli jest inny niż miejsce zamieszkania):

.....

4) numer PESEL²⁾:

.....

5) adres do korespondencji (jeżeli jest inny niż adres zameldowania):

.....

6) numer telefonu i adres poczty elektronicznej (jeżeli posiada):

.....

.....

4. Należy wskazać numer rachunku bankowego, na który ma być wpłacony zasiłek losowy i dane posiadacza rachunku, albo informację o chęci otrzymania zasiłku losowego gotówką przez osobę, o której mowa w § 3 ust. 1 pkt 1 rozporządzenia Ministra Edukacji z dnia 4 października 2024 r. w sprawie trybu wypłaty i szczegółowego trybu zwrotu zasiłku losowego (Dz. U. poz. 1481):

.....

.....

.....

(podpis wnioskodawcy)

.....

(miejscowość i data sporządzenia wniosku)

Oświadczenie:

Ja niżej podpisana / podpisany³⁾ oświadczam, że:

- 1) w wyniku powodzi doznałam / doznałem³⁾ szkody majątkowej o wartości zł (słownie:);
- 2) nie ubiegałam / nie ubiegałem³⁾ się o zasiłek losowy na terenie innej gminy;

³⁾ Niepotrzebne skreślić.

3) wyrażam zgodę na weryfikację danych zawartych we wniosku.

Jestem świadoma / świadomy³⁾ odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....

(podpis rodzica dziecka lub ucznia,
jego opiekuna prawnego, rodzica zastępczego,
osoby prowadzącej rodzinny dom dziecka,
opiekuna faktycznego albo pełnoletniego ucznia)

.....

(miejscowość i data sporządzenia oświadczenia)