|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  | **Europejski formularz P7**  **BE (COCOM)** | |
| **ZAŚWIADCZENIE O KONTYNUOWANIU NAUKI DO CELÓW PRZYZNANIA BRUKSELSKIEGO ZASIŁKU RODZINNEGO** | | | |
| **A. Wniosek o wydanie zaświadczenia o kontynuowaniu nauki** |  |  |  |
| *Wypełnia właściwa instytucja zapewniająca zasiłek rodzinny.* | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. | Uczeń lub student |  |  |  |
| 1.1. | Nazwisko |  |  |  |
|  | ........................................................................................................................................................... | | | |
| 1.2. | Imiona |  |  | |
|  | ................................................................................. | | ....................................................................... | |
| 1.3. | Miejsce urodzenia | Data urodzenia | | Numer identyfikacyjny ubezpieczenia społecznego |
|  | ................................................ | ................................................ | | ...................................... |
| 1.4. | Adres |  | | |
|  | ........................................................................................................................................................... | | | |
|  | ........................................................................................................................................................... | | | |
|  |  | |  | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 2. | Właściwa instytucja zapewniająca zasiłek rodzinny | | | |
| 2.1. | Nazwa ............................................................................................................................................... | | | |
| 2.2. | Adres ....................................................................................................................................................... | | | |
|  | ........................................................................................................................................................... | | | |
| 2.3. | ................................................................................................................ | | | |
| 2.4. | Pieczęć |  | 2.5. Data |  |
|  |  |  | ....................................................................... | |
|  |  |  | 2.6. Podpis |  |
|  |  |  | ....................................................................... | |

|  |
| --- |
| **B. Zaświadczenie z placówki oświatowej** |
| *Wypełnia placówka (szkoła, uczelnia lub uniwersytet) i przesyła do finstytucji zapewniającej zasiek rodzinny wymienionej w polu 2.* |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 3. |  | | | | |  | |
| 3.1. | Osoba wymieniona w polu 1 uczęszcza do placówki edukacyjnej określonej w polu 4 od ........................................................................................................................................................ | | | | | | |
| 3.2. | Rok szkolny rozpoczął się w dniu .................................... (data) i zakończy się w dniu .................................... (data) | | | | | | |
| 3.3. | Program nauczania | | | | | | |
|  | □ jest | | | □ nie jest uznawany przez państwo | | | |
|  | □ odpowiada | | | □ nie odpowiada programowi nauczania uznawanemu przez państwo | | | |
| 3.4. | Czy młoda osoba uczęszcza na zajęcia przez co najmniej 17 godzin tygodniowo? | | | 🞏 tak  🞏 nie | | | |
|  | Czy młoda o uzyskuje co najmniej 27 punktów w roku szkolnym? | | | 🞏 tak  🞏 nie | | | |
| 3.5. | Uczeń □ uczęszcza |  | | | □ nie uczęszcza regularnie na zajęcia | | |
|  | Jeśli nie, należy podać liczbę dni nieobecności i przyczynę | | | | | | |
|  | ........................................................................................................................................................ | | | | | | |
| 3.6. | Zajęcia wymienione w punkcie 3.4 powyżej | | | | | | |
|  | a) □ obejmują | | | | □ nie obejmują | | |
|  | godzin(y) stażu zawodowego Jeśli tak, wskaż liczbę godzin stażu zawodowego tygodniowo ........................................................................................................................................................ w okresie od .................................................... do .................................................................... | | | | | | |
|  | Czy te godziny są wymagane do uzyskania prawnie uznanego stopnia naukowego, certyfikatu lub licencji? | | | 🞏 tak  🞏 nie | | | |
|  | Czy młody człowiek otrzymuje wynagrodzenie za te godziny? | | | 🞏 tak  🞏 nie | | | |
|  | b) □ dotyczy | | | | □ nie dotyczy | | |
|  | godzin obowiązkowych zajęć praktycznych pod nadzorem nauczycieli w placówce edukacyjnej  Jeśli tak, należy podać liczbę godzin tygodniowo .......................................................... | | | | | | |
|  | c) □ dotyczy | | | | □ nie dotyczy | | |
|  | (nie więcej niż) 4 godzin obowiązkowej nauki pod nadzorem w placówce oświatowej  Jeśli tak, wskazać liczbę godzin tygodniowo .......................................................... | | | | | | |
| 3.7. | Rodzaj edukacji | | | | | | |
|  | □ Edukacja ogólna | | □ Edukacja techniczna | | | | □ Edukacja artystyczna |
|  | □ Nieuniwersyteckie szkolnictwo wyższe | | □ Kształcenie wyższe | | | | □ Kształcenie dualne |
|  | □ Kształcenie na odległość | |  | | | |  |
| 3.8. | Uczeń | | □ pisze pracę dyplomową | | | | □ nie pisze pracy dyplomowej |
|  | Jeśli tak, to od kiedy? ...................................................................................................................... - kiedy należy złożyć pracę dyplomową? ............................................................................... | | | | | | |
| 3.9. | Wskazanie okresów świątecznych  - Święta Bożego Narodzenia od .............................................. do ...........................................  - Święta Wielkanocne od ........................................................ do ...........................................  - Wakacje letnie od ................................................................. do .......................................... | | | | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 4. | Szkoła, uczelnia lub uniwersytet | | |
| 4,1. | Nazwa ..................................................................................................................................................... | | |
| 4.2. | Adres ............................................................................................................................................ ............................................................................................................................................................ | | |
| 4.3. | Pieczęć |  | 4.4. Data ............................................................................ |
|  |  |  | 4.5. Podpis ............................................................................ |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |