

Nr ewidencyjny wniosku .....

(wypełnia osoba przyjmująca wniosek)

data złożenia wniosku .....

(wypełnia osoba przyjmująca wniosek)

Nysa, dnia .....

.....  
imię i nazwisko wnioskodawcy  
(rodzica, pełnoletniego ucznia lub dyrektora szkoły)

.....  
Adres zamieszkania

.....  
telefon

## **WNIOSEK O PRYZNANIE ZASIŁKU SZKOLNEGO**

### I. Dane personalne ucznia/słuchacza:

1. Nazwisko ucznia/słuchacza .....
2. Imiona ucznia/słuchacza .....
3. Nazwisko i imię matki .....
4. Nazwisko i imię ojca.. .....
5. PESEL ucznia/słuchacza \_\_\_\_\_

### II. Dane adresowe:

1. Adres stałego zameldowania ucznia/słuchacza: miejscowość.....

ulica i numer..... kod pocztowy .....

poczta .....

2. Adres zamieszkania:

miejscowość.....ulica i numer .....

kod pocztowy ..... poczta .....

3. Adres do korespondencji



W celu potwierdzenia wystąpienia wyżej opisanego zdarzenia losowego załączam następujące dokumenty:

- .....
- .....
- .....
- .....

Proszę o przyznanie zasiłku szkolnego w formie:

świadczenia pieniężnego na pokrycie wydatków związanych z procesem edukacyjnym tj.

.....

pomocy rzeczowej o charakterze edukacyjnym tj. ....

.....

Przyznany zasiłek szkolny proszę przekazać:

do kasy Gminnego Zarządu Oświaty w Nysie

na następujące konto bankowe (26 cyfr)

□□ □□□□ □□□□ □□□□ □□□□ □□□□ □□□□

Właściciel konta (imię i nazwisko):.....

stopień pokrewieństwa w stosunku do wnioskodawcy: .....

.....  
data i czytelny wnioskodawcy

Oświadczenia:

- a) Jestem świadomy (a) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia, potwierdzam własnoręcznym podpisem prawdziwość danych zamieszczonych we wniosku pod rygorem odpowiedzialności karnej.
- b) Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie podanych przeze mnie danych osobowych dla potrzeb rozpatrzenia powyższego wniosku.

.....  
data i czytelny wnioskodawcy