

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

Z up. BURMISTRZA

Aleksander Juszczyk
Z-ca BURMISTRZA