

WNIOSEK O PRYZNANIE ZASIŁKU SZKOLNEGO					Nr ewidencyjny wniosku/...../.....	
1. Dane osobowe ucznia /słuchacza						
Nazwisko:						
Imiona:						
Imię ojca:						
Imię matki:						
PESEL ucznia/słuchacza:						
Data i miejsce urodzenia:						
2. Informacja o szkole					Nr tel.	
Nazwa szkoły/kolegium						
Ulica		Nr		Miejscowość		Nr
Kod pocztowy			Województwo			
W roku szkolnym 2012/2013 jestem uczniem/słuchaczem klasy/roku						
3. Adres stałego zameldowania					Nr tel.	
Ulica		Nr		Miejscowość		Nr
Kod pocztowy			Województwo			
4. Adres zamieszkania					Nr tel.	
Ulica		Nr		Miejscowość		Nr
Kod pocztowy			Województwo			
5. Uczeń/słuchacz spełnia następujące kryteria:						
<ul style="list-style-type: none"> • w rodzinie wystąpiło zdarzenie losowe, jakie? - - - - 						
6. Wnioskowane formy pomocy (należy wpisać jedną lub kilka form)						
<input type="checkbox"/> całkowite lub częściowe pokrycie kosztów udziału w zajęciach edukacyjnych realizowanych poza szkołą, <input type="checkbox"/> pomoc rzeczowa o charakterze edukacyjnym, w tym w szczególności zakupu podręczników, zakupu pomocy, <input type="checkbox"/> całkowite lub częściowe pokrycie kosztów związanych z pobieraniem nauki poza miejscem zamieszkania, <input type="checkbox"/> świadczenie finansowe						
Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych wyłącznie dla potrzeb programu pomocy						

materialnej.

Upředzony o odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 ust. z 06.06.1997 r. Kodeks Karny (Dz. U. Nr 88 poz. 533 z póź . zm.) potwierdzam własnoręcznym podpisem prawdziwość danych zamieszczonych w niniejszym oświadczeniu.

.....
miejsowość, data

.....
podpis ucznia/słuchacza pełnoletniego albo rodzica lub opiekuna prawnego ucznia niepełnoletniego

Opinia dyrektora szkoły/kolegium/ośrodka

- sytuacja rodzinna ucznia/słuchacza:

.....
.....
.....
.....

- popieram następujące formy pomocy (uzasadnienie):

.....
.....
.....
.....

- opinia o uczniu/słuchaczu:

.....
.....
.....
.....

.....
miejsowość, data

.....
pieczętka i podpis