

Nr wniosku r
(wypełnia Gmina)

Wierzchosławice, dnia.....

**Wójt Gminy
Wierzchosławice
33-122 Wierzchosławice**

WNIOSEK O PRYZNANIE ZASIŁKU SZKOLNEGO

Rok szkolny/.....

1. Wnioskodawca (Właściwe zaznaczyć znakiem X)

- Rodzic ucznia, który nie osiągnął pełnoletności
 Opiekun prawny, ustanowiony przez Sąd w myśl art. 145 k.r.o.
 Pełnoletni uczeń /słuchacz
 Dyrektor Szkoły

2. Dane osobowe WNIOSKODAWCY			
Nazwisko		Imię	
2.1 Adres stałego zameldowania			
Województwo		Gmina	
Miejscowość		Nr domu	Nr lokalu
Kod pocztowy		Miejscowość	
Telefon kontaktowy			
2.2 Adres zamieszkania (wypełnić, w przypadku gdy jest inny niż adres zameldowania)			
Województwo			
Miejscowość		Nr domu	Nr lokalu
Kod pocztowy		Miejscowość	

* nie wypełniać, gdy wnioskodawcą jest Dyrektor Szkoły

3. Dane osobowe UCZNIĄ/słuchacza ubiegającego się o stypendium			
Nazwisko		Imię	
Data i miejsce urodzenia			
Nazwisko i imię ojca			
Nazwisko i imię matki			
3.1 Adres stałego zameldowania			
Województwo		Gmina	
Miejscowość		Nr domu	Nr lokalu
Kod pocztowy		Miejscowość	
3.2 Adres zamieszkania (wypełnić, w przypadku gdy jest inny niż adres zameldowania)			
Województwo			
Miejscowość		Nr domu	Nr lokalu
Kod pocztowy		Miejscowość	

4. Informacje o szkole, do której uczeń uczęszcza		
Nazwa szkoły	MIEJSCE NA PIECZĘĆ SZKOŁY/KOLEGIUM	
Miejscowość		
Ulica	Nr	Kod pocztowy
Klasa (w której uczeń pobiera naukę)		W roku szkolnym/.....

5. Wniosek dotyczy następującej formy świadczenia pomocy materialnej (proszę wybrać formę zaznaczając znakiem X)	
<input type="checkbox"/>	Całkowite lub częściowe pokrycie kosztów udziału w zajęciach edukacyjnych , w tym wyrównawczych wykraczających poza zajęcia realizowanych w szkole w ramach planu nauczania a także udziału w zajęciach edukacyjnych realizowanych poza szkołą
<input type="checkbox"/>	Pomoc rzeczowa o charakterze edukacyjnym, w tym w szczególności zakupu podręczników, zakupu pomocy szkolnych oraz innych wydatków podlegających refundacji
<input type="checkbox"/>	Świadczenie pieniężne

6. Sytuacja rodzinna i materialna ucznia

Oświadczam, że moja rodzina składa się z niżej wymienionych osób, pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym

6.1 Gospodarstwo domowe ucznia/słuchacza składa się z następujących osób:				
L.p.	Imię i nazwisko	Data urodzenia	Stopień pokrewieństwa względem ucznia	Miejsce pracy nauki
1			Uczeń ubiegający się o zasiłek szkolny	
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				

