

Nr ewidencyjny wniosku

--

Leszno, dn.

(wypełnia WE w Lesznie)

WNIOSEK
o przyznanie świadczenia pomocy materialnej o charakterze socjalnym
dla uczniów zamieszkałych na terenie Miasta Leszno
- ZASIŁKU SZKOLNEGO

CZĘŚĆ A (WYPEŁNIA WNIOSKODAWCA)**I. WNIOSKODAWCA (właściwie zaznaczyć)**

- RODZIC/OPIEKUN PRAWNY PEŁNOLETNI UCZEŃ DYREKTOR SZKOŁY
 NIEPEŁNOLETNIEGO UCZNIĄ

II. DANE WNIOSKODAWCY

1.	IMIĘ												
2.	NAZWISKO												
3.	PESEL wnioskodawcy*												
4.	ADRES ZAMELDOWANIA (na pobyt stały)* <small>Adres ten będzie równocześnie adresem do korespondencji, chyba że składający wniosek wypełni poz. 5, dotyczącą danych wnioskodawcy.</small>	ul.							nr domu			nr lokalu	
		kod pocztowy				-			miejsowość				
5.	ADRES ZAMIESZKANIA)* <small>(należy wypełnić tylko wówczas, gdy adres zamieszkania jest inny, niż podany adres zameldowania)</small>	ul.							nr domu			nr lokalu	
		kod pocztowy	6	4	-	1	0	0	LESZNO				
6.	NUMER TELEFONU												

* nie wypełniać w przypadku, gdy wnioskodawcą jest dyrektor szkoły

III. DANE UCZNIĄ

1.	IMIĘ												
2.	NAZWISKO												
3.	IMIĘ I NAZWISKO MATKI												
4.	IMIĘ I NAZWISKO OJCA												
5.	DATA URODZENIA	R	R	R	R	-	M	M	-	D	D		
6.	PESEL												
5.	ADRES ZAMIESZKANIA	ul./os.							nr domu			nr lokalu	
		kod pocztowy	6	4	-	1	0	0	LESZNO				

IV. DATA ZAJŚCIA ZDARZENIA LOSOWEGO:

rok		miesiąc		dzień	
-----	--	---------	--	-------	--

V. RODZAJ ZDARZENIA LOSOWEGO:

.....

CZĘŚĆ B (WYPEŁNIA WNIOSKODAWCA)

Świadomy odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 kodeksu karnego (Dz. U. z 1997 r. Nr 88, poz. 553, z późn. zm.) - „Kto składając zeznania mające służyć za dowód w postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę podlega karze pozbawienia wolności do lat 3” - oświadczam, że powyższe dane są prawdziwe.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku, dla celów związanych z przyznaniem pomocy materialnej o charakterze socjalnym, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926, z późn. zm.)

Oświadczam, że w przypadku przyznania zasiłku szkolnego o charakterze socjalnym w formie świadczenia pieniężnego zostanie on przeznaczony na pokrycie wydatków związanych z procesem edukacyjnym.

.....
(data)

.....
(podpis wnioskodawcy)

ZAŁĄCZNIKI DO WNIOSKU:

LP.	NAZWA ZAŁĄCZNIKA
1.	
2.	

CZĘŚĆ C (WYPEŁNIA DYREKTOR SZKOŁY/ KOLEGIUM LUB OŚRODKA)

I. POŚWIADCZENIE O UCZĘSZCZANIU UCZNIĄ/SŁUCHACZĄ DO SZKOŁY/ KOLEGIUM LUB OŚRODKA

.....
(imię i nazwisko ucznia/ słuchacza)

uczęszcza do klasy (jest słuchaczem)

W

(nazwa i adres szkoły lub pieczęć adresowa)

Typ szkoły: (zaznaczyć właściwe)

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Szkoła podstawowa | <input type="checkbox"/> Technikum |
| <input type="checkbox"/> Gimnazjum | <input type="checkbox"/> Zasadnicza Szkoła Zawodowa |
| <input type="checkbox"/> Liceum profilowane | <input type="checkbox"/> Policealna Szkoła Zawodowa |
| <input type="checkbox"/> Liceum ogólnokształcące | <input type="checkbox"/> Kolegium |
| <input type="checkbox"/> Inne, jakie?..... | |

.....
(data)

.....
(podpis i pieczęć dyrektora szkoły/
kolegium lub ośrodka)

Potwierdzamy zaistnienie zdarzenia losowego:

.....
(podpis i pieczęć pedagoga szkolnego)

.....
(podpis i pieczęć dyrektora szkoły/
kolegium lub ośrodka)