

..... , dnia

Burmistrz Miasta
Kowalewo Pomorskie

WNIOSEK O PRYZNANIE ZASIŁKU SZKOLNEGO

Nazwisko ucznia	
Imię	
Imię i nazwisko matki	
Imię i nazwisko ojca	
PESEL ucznia	

Adres miejsca zamieszkania

Ulica, nr domu :	Nr telefonu :	Miejscowość :
		Gmina:
Kod pocztowy :		Województwo:
Nr konta bankowego :		

Informacja o szkole

Pieczętka nagłówkowa szkoły	Pieczęć i podpis dyrektora szkoły
-----------------------------	-----------------------------------

Świadoma/y odpowiedzialności karnej za podanie nieprawdziwych danych(zostałam/em pouczona/y o odpowiedzialności karnej przewidywanej w art. 233 §1 kk o podawaniu danych niezgodnych z prawdą : „Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8 „ (t.j. Dz.U. z 2016 r. , poz. 1137 z późn.zm.) oświadczam, że:

- moja rodzina składa się z osób pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym
- średni miesięczny dochód netto na jedną osobę w mojej rodzinie wynosi zł
- załączam do wniosku (dokumenty poświadczające nagłe pogorszenie się sytuacji) :
-
-
-
-

str.1

Krótkie wyjaśnienie dotyczące trudnej sytuacji, która zaistniała w wyniku zdarzenia losowego :

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Zasiłek szkolny może być przyznany na pomoc o charakterze edukacyjnym.
W związku z powyższym proszę o pomoc w postaci :

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celach wynikających z przyznawania pomocy materialnej dla uczniów, ich udostępniania osobom trzecim oraz ich ewentualnego przetwarzania przez osoby trzecie w celach wynikających z przyznawania pomocy materialnej dla uczniów.

.....
czytelny podpis rodzica/ opiekuna prawnego
lub pełnoletniego ucznia