

Wójt Gminy Michałowice

Wniosek o przyznanie zasiłku szkolnego

1. Wnioskodawca.

Nazwisko i imię	
PESEL	
Dane wnioskodawcy (czy jest to rodzic, dyrektor szkoły lub pełnoletni uczeń)	
Numer rachunku bankowego	

2. Dane o uczniu.

Nazwisko i imię ucznia		
Nazwisko i imię ojca		
Nazwisko i imię matki		
Data i miejsce urodzenia		
Adres stałego zameldowania ucznia	Miejscowość	
	Ulica/nr	
	Kod pocztowy	
Adres zamieszkania ucznia	Miejscowość	
	Ulica/nr	
	Kod pocztowy	
W której klasie uczeń pobiera naukę		

3. Dane o szkole.

Nazwa szkoły, (jeżeli szkoła jest w zespole również nazwa zespołu)		
Typ szkoły		
Adres szkoły	Miejscowość	
	Ulica	
	Kod pocztowy	

4. Dane uzasadniające przyznanie zasiłku szkolnego.

a) Miesięczna wysokość dochodu na osobę w rodzinie:

Lp	Nazwisko i imię	Stopień pokrewieństwa	Miesięczna wysokość dochodu w złotych*	W tym:		
				ze stosunku pracy	z pozarolniczej działalności gospodarczej	z innych tytułów (np. zasiłki, emerytury, renty inne)
Łączny miesięczny dochód w rodzinie						
Ilość osób w rodzinie						
Łączny dochód w rodzinie na 1 osobę						

* potwierdzona zaświadczeniem lub oświadczeniem

b) Zdarzenie losowe uzasadniające przyznanie zasiłku szkolnego (z podaniem daty):

.....

.....

.....

c) opinia dyrektora lub pedagoga szkolnego:

.....

.....

.....

5. Pożądana forma zasiłku szkolnego

L.p.	Pożądana forma zasiłku szkolnego	X (należy zaznaczyć właściwą pozycję)
1.	Pomoc rzeczowa o charakterze edukacyjnym, w tym:	<input type="checkbox"/>
a	Zakup podręczników	<input type="checkbox"/>
b	Zakup innych pomocy dydaktycznych	<input type="checkbox"/>
c	Zakup wyposażenia osobistego bezpośrednio związanego z realizacją procesu dydaktycznego	<input type="checkbox"/>
d	Zakup rzeczy i przedmiotów nie stanowiących pomocy dydaktycznych, ale mających wpływ na realizację procesu edukacyjnego lub wykonywanie obowiązku szkolnego przez ucznia	<input type="checkbox"/>
e	Inna forma pomocy rzeczowej o charakterze edukacyjnym	<input type="checkbox"/>
2	Świadczenie pieniężne na pokrycie wydatków związanych z procesem edukacyjnym	<input type="checkbox"/>

Oświadczam, że powyższy wniosek został wypełniony zgodnie z prawdą Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych dla potrzeb rozpatrzenia powyższego wniosku..

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis wnioskodawcy)

Opinia Komisji Stypendialnej:

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

.....
(data)

Skład komisji

- 1
- 2.....
- 3
- 4.....