|  |
| --- |
| Data wpływu wniosku do Urzędu Miejskiego w Dębnie  ……………………………………………………………….. |

**Burmistrz Dębna**

**W N I O S E K**

**o przyznanie świadczenia pomocy materialnej o charakterze socjalnym**

rodzica / prawnego opiekuna / pełnoletniego ucznia / dyrektora szkoły \*

***Wnoszę o przyznanie : zasiłku szkolnego***

**UWAGA : należy wypełniać wszystkie pola używając liter drukowanych.**

**Przed wypełnieniem wniosku należy zapoznać się z instrukcją.**

**I.DANE WNIOSKODAWCY** (rodzic, pełnoletni uczeń, opiekun prawny)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nazwisko |  | | | | | | | |
| Imię |  | | | | | | | |
| Adres zamieszkania |  | | | | | | | |
| Kod pocztowy |  |  | - |  |  |  | Miejscowość |  |
| Województwo |  | | | | | Telefon |  | |

**II. DANE OSOBOWE UCZNIA**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwisko |  |
| Imię |  |
| Pesel |  |
| Nazwisko i imię ojca/ nr dowodu |  |
| Nazwisko i imię matki/ nr dowodu |  |
| Data i miejsce urodzenia |  |

**III. ADRES ZAMIESZKANIA UCZNIA**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Miejscowość / nr domu |  | | | | | | | |
| Kod pocztowy |  |  | - |  |  |  | Poczta |  |

**IV. INFORMACJE O SZKOLE, do której uczeń uczęszcza**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa szkoły |  |
| Adres szkoły |  |
| Typ szkoły (podstawówka, gimnazjum, liceum, zawodówka itp. |  |
| Klasa |  |

**V. ZDARZENIE LOSOWE UZASADNIAJĄCE PRZYZNANIE ZASIŁKU SZKOLNEGO ( z podaniem daty):**

|  |
| --- |
|  |

**VII. OŚWIADCZENIE**

|  |
| --- |
| **Oświadczam, że:**  **1.Świadomy odpowiedzialności art. 233 z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny ( Dz. U. z 2016 poz. 1137 późn. zm. ) o składaniu fałszywych zeznań oświadczam, że powyższe dane są zgodne z prawdą.**  **2.Zgodnie z ustawa z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych ( tekst jednolity : Dz. U. z 2016 poz. 922 z późn. zm. ) wyrażam zgodę na wykorzystanie powyższych danych do realizacji programu stypendialnego.**  **3. Zapoznałem/am się z zasadami przyznawania zasiłku szkolnego dla uczniów/słuchaczy.**  ……………………………………………  (data i podpis składającego oświadczenie) |

…………………………………………………..

(data i podpis składającego oświadczenie)