

ADNOTACJE URZĘDOWE	
Data wpływu wniosku	
Potwierdzenie zamieszkiwania przez Referat Ewidencji Ludności i Dowodów Osobistych	
Numer wniosku	
Sposób załatwienia wniosku	

**WNIOSEK**  
**O PRYZNANIE STYPENDIUM SZKOLNEGO**  
**DLA UCZNIÓW SZKÓŁ I OŚRODKÓW ORAZ SŁUCHACZY KOLEGIÓW**  
**na rok szkolny 2004/2005**

(dot. stypendium przyznanego w ramach pomocy materialnej ze środków finansowych Gminy Michałów na podstawie art. 90b, art. 90c, art. 90d ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty Dz. U. z 2004 r. nr 256, poz. 2572 z późn. zm.).

Dane personalne (art. 90n. ust.4. pkt.1)	
Nazwisko ucznia/słuchacza	
Imiona ucznia/słuchacza	
Nazwisko i imię ojca	
Nazwisko i imię matki	
PESEL ucznia /słuchacza	

Miejsce zamieszkania ucznia/słuchacza (art. 90n. ust.4. pkt.2)	
Miejscowość	
Adres do korespondencji	
Miejscowość	

Dane uzasadniające przyznanie świadczenia pomocy materialnej* (art. 90n. ust.4. pkt.3 i ust.5)	
<input type="checkbox"/>	zaświadczenie o wysokości dochodów
<input type="checkbox"/>	zaświadczenie o korzystaniu ze świadczeń pieniężnych z pomocy społecznej
<input type="checkbox"/>	inne (jakie?) .....
	.....
	.....
	.....

\* właściwe zaznaczyć

**Informacja dotycząca otrzymywanych innych stypendiów o charakterze socjalnym ze środków publicznych**

Oświadczam, że uczeń .....  
nie otrzymuje (otrzymuje)\* stypendium socjalnego ze środków publicznych

.....  
(podać jakie, w jakiej wysokości i kto wypłaca)

\*odpowiednie skreślić

.....  
(data i czytelny podpis jednego z rodziców, opiekuna prawnego lub pełnoletniego ucznia)

Wyjaśnienie dotyczące trudnej sytuacji materialnej w rodzinie

Proszę o przyznanie **stypendium szkolnego** w formie\*:

- pieniężnej na pokrycie kosztów udziału w zajęciach edukacyjnych
- pomocy rzeczowej o charakterze edukacyjnym, w tym w szczególności na zakup podręczników
- pieniężnej na pokrycie kosztów związanych z pobieraniem nauki poza miejscem zamieszkania

*Jednocześnie zobowiązuję się niezwłocznie powiadomić o zaistniałych zmianach w sytuacji materialnej mojej rodziny oraz o zmianie warunkach stanowiących podstawę przyznania stypendium szkolnego.*

Przyznane stypendium szkolne proszę przekazać na konto .....

.....  
(data i czytelny podpis jednego z rodziców, opiekuna prawnego lub pełnoletniego ucznia)

\* należy zaznaczyć właściwą formę

*Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych wynikających z realizacji pomocy w formie stypendium szkolnego, ich udostępniania osobom trzecim oraz ich ewentualnego przetwarzania przez osoby trzecie w celach wynikających z realizacji i rozliczeń finansowych.*

.....  
(data i czytelny podpis jednego z rodziców, opiekuna prawnego lub pełnoletniego ucznia)

**Informacje dyrektora placówki o uczniu**

Nazwa szkoły

Miejscowość

W roku szkolnym 2004/2005 jest uczniem klasy

Potwierdzenie informacji przez dyrektora szkoły

.....  
(pieczęć szkoły)

.....  
(data i podpis dyrektora szkoły)

ADNOTACJE URZĘDOWE	
Data wpływu wniosku	
Potwierdzenie zamieszkiwania przez Referat Ewidencji Ludności i Dowodów Osobistych	
Numer wniosku	
Sposób załatwienia wniosku	

**WNIOSK  
O PRYZNANIE ZASIŁKU SZKOLNEGO  
DLA UCZNIÓW SZKÓŁ I OŚRODKÓW ORAZ SŁUCHACZY KOLEGIÓW  
na rok szkolny 2004/2005**

(dot. stypendium przyznanego w ramach pomocy materialnej ze środków finansowych Gminy Michałów na podstawie art. 90b, art. 90c, art. 90e ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty Dz. U. z 2004 r. nr 256, poz. 2572 z późn. zm.).

Dane personalne (art. 90n. ust.4. pkt.1)	
Nazwisko ucznia/słuchacza	
Imiona ucznia/słuchacza	
Nazwisko i imię ojca	
Nazwisko i imię matki	
PESEL ucznia /słuchacza	

Miejsce zamieszkania ucznia/słuchacza (art. 90n. ust.4. pkt.2)	
Miejscowość	
Adres do korespondencji	
Miejscowość	

Proszę o przyznanie zasiłku szkolnego w związku z .....

Przyznany zasiłek proszę przekazać na konto .....

.....  
(data i czytelny podpis jednego z rodziców, opiekuna prawnego lub pełnoletniego ucznia)

**UASADNIENIE**

*Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych wynikających z realizacji pomocy w formie stypendium szkolnego, ich udostępniania osobom trzecim oraz ich ewentualnego przetwarzania przez osoby trzecie w celach wynikających z realizacji i rozliczeń finansowych.*

.....  
(data i czytelny podpis jednego z rodziców, opiekuna prawnego lub pełnoletniego ucznia)

**Informacje dyrektora placówki o uczniu**

**Nazwa szkoły**

**Miejscowość**

**W roku szkolnym 2004/2005 jest uczniem klasy**

**Opinia dyrektora szkoły**

.....  
(pieczęć szkoły)

.....  
(data i podpis dyrektora szkoły)