

**WNIOSEK O PRYZYCNANIE POMOCY MATERIALNEJ O CHARAKTERZE SOCJALNYM
NA ROK SZKOLNY 2022/2023**

w formie:

STYPENDIUM SZKOLNEGO

ZASILKU SZKOLNEGO*

Dane wnioskodawcy:

Nazwisko Imię.....

Telefon

rodzic prawny opiekun dyrektor szkoły pełnoletni uczeń

I. Dane osobowe ucznia/słuchacza:

Nazwisko Imię.....

Data i miejsce urodzenia

PESEL

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Nazwisko i imię ojca

Nazwisko i imię matki

Adres stałego zameldowania																				
Ulica i nr domu	Miejscowość																			
Kod pocztowy	Gmina/ Województwo																			
<table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table>																				Gmina/ Województwo
Adres zamieszkania (wypełnić, gdy adres zamieszkania jest inny jak adres stałego zameldowania)																				
Ulica i nr domu	Miejscowość																			
Kod pocztowy	Gmina/ Województwo																			
<table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table>																				Gmina/ Województwo

III. Dane szkoły do której uczęszcza uczeń/słuchacz

Nazwa szkoły

Typ szkoły

Uczeń /słuchacz klasy

.....
(pieczętka szkoły/uczelnii/ośrodka)

IV. W rodzinie występują kryteria zawarte w art. 90d ust. 1 ustawy o systemie oświaty (Dz. U. z 2021 r., poz. 1915 z późn. zm.)

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> bezrobocie | <input type="checkbox"/> brak umiejętności opiekuńczo -wychowawczych |
| <input type="checkbox"/> niepełnosprawność | <input type="checkbox"/> alkoholizm lub narkomania |
| <input type="checkbox"/> ciężka lub długotrwała choroba | <input type="checkbox"/> rodzina jest niepełna |
| <input type="checkbox"/> wielodzietność | <input type="checkbox"/> wystąpiło zdarzenie losowe |

