

Wniosek o przyznanie zasiłku szkolnego NA ROK/.....

Wnioskodawca: Rodzic/Opiekun prawny niepełnoletniego ucznia/słuchacza/wychowanka
 Pełnoletni uczeń Dyrektor szkoły/kolegium/ośrodka

1. Dane osobowe wnioskodawcy (wypełnić literami drukowanymi):

Imię:

Nazwisko:

PESEL¹:

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

W

przypadku braku numeru PESEL – seria i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość:

Adres zamieszkania / do korespondencji:

.....

.....

Numer telefonu:

2. Dane osobowe ucznia (wypełnić literami drukowanymi):

Imię

Nazwisko:

PESEL:

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

W przypadku braku numeru PESEL – seria i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość:

Adres zamieszkania:

.....

.....

Imię i nazwisko matki/ opiekuna prawnego:

.....

Imię i nazwisko ojca/ opiekuna prawnego:

.....

Rodzaj szkoły (właściwie zaznaczyć x i potwierdzić aktualnym zaświadczeniem):

Szkoła podstawowa liceum technikum Zasadnicza szkoła zawodowa

policealna szkoła zawodowa kolegium Inne

Klasa:

3. Przyczyny uzasadniające przyznanie zasiłku szkolnego (właściwie zaznaczyć x):

bezrobocie niepełnosprawność ciężka lub długotrwała choroba wielodzietność

alkoholizm narkomania rodzina jest niepełna wystąpiło zdarzenie losowe

brak umiejętności wypełniania funkcji opiekuńczo-wychowawczych inne

1. Nie dotyczy dyrektora szkoły/kolegium/ośrodka.

