

.....
Data wpływu wniosku

Łuków, dnia
|_|_|-|_|_|-|_|_|_|_|

Wójt Gminy Łuków

INFORMACJA O UCZNIU ZAŁĄCZNIK DO WNIOSKU O PRZYZNANIE STYPENDIUM / ZASIŁKU SZKOLNEGO

I. WNIOSKODAWCA

DANE IDENTYFIKACYJNE WNIOSKODAWCY		
Numer ewidencyjny PESEL _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	Nazwisko	Imię

II. UCZEŃ

DANE IDENTYFIKACYJNE UCZNIĄ		
Numer ewidencyjny PESEL _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	Nazwisko	Imię
Data urodzenia _ _ - _ _ - _ _ _ _	Imię ojca / opiekuna prawnego	Imię matki / opiekuna prawnego
ADRES ZAMIESZKANIA (wypełnić obowiązkowo)		
Miejscowość/ulica	Nr domu	Nr lokalu
Gmina	Kod pocztowy _ _ - _ _ _	Poczta

III. INFORMACJA O SZKOLE W KTÓREJ UCZEŃ POBIERA NAUKĘ

SZKOŁA (dane placówki, rodzaj szkoły np. podstawowa, gimnazjum, średnia itd.)		
Nazwa szkoły / miejscowość	Rodzaj szkoły	Klasa

IV. INNE STYPENDIA

Czy uczeń otrzymuje inne stypendia o charakterze socjalnym ze środków publicznych? właściwe zaznaczyć

TAK NIE

INNE STYPENDIUM (uzupełnić, jeżeli zaznaczona była odpowiedź „TAK”)	
Nazwa instytucji, która przyznała stypendium	
Miesięczna wysokość stypendium	Okres, na który przyznano stypendium

V. POŻĄDANA FORMA ŚWIADCZENIA POMOCY

FORMY POMOCY obowiązkowo zaznaczyć i uzupełnić wybrane pola		
1.	Calkowita lub częściowa refundacja kosztów udziału w zajęciach edukacyjnych, w tym wyrównawczych, wykraczających poza zajęcia realizowane w szkole w ramach planu nauczania, a także udziału w zajęciach edukacyjnych realizowanych poza szkołą – prowadzone przez Nazwa i adres:..... Rodzaj zajęć:.....	<input type="checkbox"/>
2.	Pomoc rzeczowa o charakterze edukacyjnym w formie częściowej lub całkowitej refundacji kosztów poniesionych przez ucznia na podstawie przedłożonych przez niego oryginałów faktur lub rachunków	<input type="checkbox"/>
3.	Calkowita lub częściowa refundacja kosztów związanych z pobieraniem nauki poza miejscem zamieszkania: * należy dołączyć zaświadczenie z internatu/bursy o kwocie odpłatności za czesne i żywienie w skali miesiąca. Nazwa i adres ośrodka:	<input type="checkbox"/>
4.	Świadczenie pieniężne	<input type="checkbox"/>

Oświadczenie:

Świadomy(a) odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks Karny (Dz. U. nr 88, poz. 533 z późn. zm.) – „Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3”. – oświadczam, że dane zawarte we wniosku oraz w oświadczeniu o wysokości dochodów są zgodne z prawdą.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych we wniosku w bazie danych Gminy Łuków dla potrzeb niezbędnych dla realizacji pomocy materialnej dla uczniów zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. 2002 r. nr 101, poz. 926 z późn. zm.)

.....
(Miejscowość, data)

.....
(Podpis wnioskodawcy)