

Nazwa organu przyznającego świadczenia pomocy materialnej o charakterze socjalnym:
Adres organu:

Zał. PMS-1/A nr

**WNIOSEK O PRYZNANIE ŚWIADCZEŃ POMOCY MATERIALNEJ
O CHARAKTERZE SOCJALNYM DLA KOLEJNEGO UCZNIA W RODZINIE**

1. DANE WNIOSKODAWCY (RODZICA, PEŁNOLETNIEGO UCZNI A LUB DYREKTORA)	
1. Nazwisko	2. Imię
3. Data urodzenia	4. PESEL
5. Stan cywilny	6. Miejsce zamieszkania (dokładny adres)
7. Telefon / fax / e-mail	8. Nazwa banku i nr rachunku bankowego

Wnoszę o przyznanie dla ucznia wymienionego w pkt 2 wniosku:

<input type="checkbox"/> stypendium szkolnego w formie: <input type="checkbox"/> całkowitego lub częściowego pokrycia kosztów udziału w zajęciach edukacyjnych; <input type="checkbox"/> pomocy rzeczowej o charakterze edukacyjnym (np. zakupu podręczników); <input type="checkbox"/> całkowitego lub częściowego pokrycia kosztów nauki poza miejscem zamieszkania; <input type="checkbox"/> świadczenia pieniężnego na cele o charakterze edukacyjnym.	<input type="checkbox"/> zasiłku szkolnego w formie: <input type="checkbox"/> świadczenia pieniężnego na pokrycie wydatków związanych z procesem edukacyjnym; <input type="checkbox"/> pomocy rzeczowej o charakterze edukacyjnym.
--	--

2. DANE UCZNI A	
1. Nazwisko	2. Imię
3. Data urodzenia	4. PESEL
5. Nazwa i siedziba szkoły, do której uczeń uczęszcza	6. Klasa, do której uczeń uczęszcza w bieżącym roku szkolnym
7. Miejsce zamieszkania (wypełnić gdy jest inne niż wnioskodawcy)	

Oświadczenie wnioskodawcy:

Składając oświadczenie pod rygorem odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań, przewidzianej w art. 233 § 1, § 1a i § 2 Ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks Karny, oświadczam, że powyższe dane są prawdziwe.

Oświadczam, że będąc rodzicem ucznia lub pełnoletnim uczniem niezwłocznie powiadomię organ, który przyznał stypendium o ustaniu przyczyn, które stanowiły podstawę jego przyznania.

Oświadczam, że będąc dyrektorem szkoły lub kolegium niezwłocznie powiadomię organ, który przyznał stypendium o powzięciu informacji o ustaniu przyczyn, które stanowiły podstawę jego przyznania.

Jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia, co potwierdzam własnoręcznym podpisem.

Stwierdzam własnoręczność podpisu

.....
podpis osoby przyjmującej oświadczenie

.....
podpis osoby składającej oświadczenie

Miejscowość

Data

Wypełnia podmiot realizujący świadczenia:

Miesięczny dochód rodziny po odliczeniu zobowiązań wyniósł:..... zł.

Miesięczny dochód rodziny w przeliczeniu na osobę wyniósł: zł.

Decyzja organu przyznającego:

Nie/przyznano* stypendium/zasiłek(ku)* zgodnie z propozycją komisji*.

Przyznano stypendium/zasiłek* w kwocie zł. jednorazowo/miesięcznie*
przez miesięcy w formie zgodnej z wnioskiem/innej*, tj.

.....
* niepotrzebne skreślić

.....
(podpis pracownika)