

5. Wnioskowana forma pomocy (w odpowiednim miejscu wstawić X)					
a) Pokrycie kosztów udziału w zajęciach edukacyjnych, w tym wyrównawczych	Tak	Nie	b) Pokrycie kosztów udziału w zajęciach edukacyjnych realizowanych poza szkołą	Tak	Nie
c) Pokrycie kosztów udziału w zajęciach wykraczających poza ramowy plan nauczania	Tak	Nie	d) Pokrycie kosztów zakupu podręczników	Tak	Nie
e) Pokrycie innych kosztów o charakterze edukacyjnym	Tak	Nie	f) Świadczenie pieniężne	Tak	Nie
6. Oświadczam, że otrzymuję/nie otrzymuję (niepotrzebne skreślić) stypendium socjalne ze środków publicznych					
Źródło aktualnie otrzymywanego stypendium			Kwota miesięczna		
7. Uprzedzony/a o odpowiedzialności za podawanie fałszywych danych (Art. 233, § 1 KK) potwierdzam prawdziwość podanych wyżej informacji oraz wszystkich załączników					
8. Wyrażam zgodę na przetwarzanie podanych wyżej danych osobowych wyłącznie dla potrzeb realizacji pomocy materialnej					
..... (miejscowość, data)		 (czytelny podpis wnioskodawcy – pełnoletniego ucznia, ew. rodzica ucznia niepełnoletniego)		
9. Załączniki (w odpowiednim miejscu wstawić X)					
a) zaświadczenie o dochodach ojca	Tak	Nie	b) zaświadczenie o dochodach matki	Tak	Nie
c) zaświadczenie o bezrobociu z Powiatowego Urzędu Pracy	Tak	Nie	d) zaświadczenie o korzystaniu ze świadczeń z OPS	Tak	Nie
e) zaświadczenie o dochodach rolniczych	Tak	Nie	f) zaświadczenia o spełnianiu kryteriów wymienionych w pkt 6, lit. c – h (wymienić je poniżej)	Tak	Nie

Inne załączniki: dokumenty potwierdzające wystąpienie zdarzenia losowego – wymienił jakie

.....

Opinia dyrektora szkoły/ośrodka/kolegium

.....

