

Data wpływu wniosku
Fryszak, dnia..... r.

WÓJT GMINY FRYSZTAK

WNIOSEK

O PRYZNANIE ZASIŁKU SZKOLNEGO

(przed wypełnieniem proszę zapoznać się z informacją)

Nr wniosku

I. Dane osobowe ucznia/słuchacza ubiegającego się o stypendium												
1. Nazwisko												
2. Imiona												
3. PESEL ucznia/słuchacza												
4. Data i miejsce urodzenia												
5. Imię i nazwisko ojca												
6. Imię i nazwisko matki												
7. Numer telefonu kontaktowego												
II. Nazwa banku i numer konta stypendysty lub przedstawiciela ustawowego np. rodzica												
1. Imię i nazwisko posiadacza rachunku												
2. Stopień pokrewieństwa												
3. Pełna nazwa banku												
4. Numer konta bankowego												
III. Miejsce zamieszkania i stałego pobytu												
1. Adres zamieszkania												
ul.			nr domu			nr mieszkania						
kod pocztowy					-			miejsowość				
2. Adres zameldowania na pobyt stały												
ul.			nr domu			nr mieszkania						
kod pocztowy					-			miejsowość				
IV. Uzasadnienie składania wniosku												
1. Oświadczam, że do wspólnego gospodarstwa domowego wchodzi wymienione niżej osoby:												
Lp.	Imię i nazwisko	Data urodzenia	Stopień pokrewieństwa	Miejsce zatrudnienia lub nauki								
1			Stypendysta									
2												
3												
4												
5												
6												
7												
8												

2. UZASADNIENIE PRYZNANIA ZASIŁKU (należy uzasadnić trudną sytuację materialną ucznia spowodowaną zdarzeniem losowym):

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

3. * Pożądana forma świadczenia pomocy materialnej (* zaznaczyć w kratce x):

- świadczenie pieniężne na pokrycie wydatków związanych z procesem edukacyjnym
 pomoc rzeczowa o charakterze edukacyjnym

V. Oświadczenia – potwierdzenie prawdziwości danych przez wnioskodawcę

1. Oświadczam, że dane podane we wniosku są zgodne z prawdą.
2. Oświadczam, że zobowiązuję się powiadomić organ, który przyznał stypendium o ustaniu przyczyn stanowiących podstawę przyznania stypendium szkolnego.
3. Jestem świadomy/a, że należności z tytułu nienależnie pobranego stypendium szkolnego podlegają ściąganiu w trybie przepisów o postępowaniu egzekucyjnym w administracji.
4. Oświadczam, że wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie oraz udostępnianie danych osobowych zawartych w niniejszym wniosku, dla potrzeb realizacji programu stypendialnego.

.....
(miejscowość i data)

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy)

Art. 233 §1 Kodeksu karnego stanowi: „Kto składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub utaja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3.”

Potwierdzam, że zapoznałem/łam się z treścią wyż. cyt. przepisu i własnoręcznym podpisem potwierdzam prawdziwość danych zawartych we wniosku stypendialnym.

.....
(miejscowość i data)

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy)

VII. Potwierdzenie złożenia wniosku

Potwierdzam, że wniosek wraz z
załącznikami został złożony w

.....

.....
(data i podpis osoby przyjmującej wniosek)

Wniosek zarejestrowano pod numerem