

.....
(Miejscowość, data)

.....
(Imię i nazwisko osoby składającej wniosek)

.....
(adres zamieszkania)

WÓJT GMINY GODZIESZE WIELKIE

WNIOSEK O PRYZNANIE STYPENDIUM SZKOLNEGO/ ZASIŁKU SZKOLNEGO*

1. Dane wnioskodawcy: rodziców (opiekunów) ucznia, pełnoletniego ucznia samodzielnie składającego wniosek

a) Imiona i nazwiska :

b) PESEL:

c) miejsce zamieszkania:

Miejscowość nr domu.....

Kod pocztowy telefon.....

2. Dane o uczniach:

<i>L.p.</i>	<i>Imię i nazwisko ucznia</i>	<i>Data urodzenia</i>	<i>Adres stałego zamieszkania ucznia</i>	<i>Nazwa i adres szkoły, do której uczeń uczęszcza</i>	<i>Klasa</i>

3. Dane uzasadniające przyznanie świadczenia pomocy materialnej

(np. niskie dochody, bezrobocie, niepełnosprawność, ciężka lub długotrwała choroba, wielodzietność, brak umiejętności wypełniania funkcji opiekuńczo - wychowawczej, alkoholizm, narkomania, rodzina niepełna lub wystąpiło zdarzenie losowe)

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

.....
* niepotrzebne skreślić