

Załącznik nr 2 do Regulaminu udzielania pomocy materialnej dla uczniów i słuchaczy mieszkających na terenie Gminy Słupsk

<b>WNIOSEK O PRYZNANIE ZASKI KU SZKOLNEGO</b>			
w roku szkolnym .....			
<b>1. Dane osobowe wnioskodawcy (np: rodzic, pełnoletni uczeń , opiekun prawny)</b>			
Nazwisko wnioskodawcy			
Imię wnioskodawcy			
Pesel			
Adres zamieszkania wnioskodawcy			
Numer telefonu			
<b>2. Dane osobowe uczniów</b>			
L.p.	Imię i nazwisko ucznia	Rodzaj i typ szkoły	Klasa
1			
2			
3			
4			
5			
6			
Adres zamieszkania uczniów			
Data wystąpienia zdarzenia			
Uzasadnienie:			

Uzasadnienie c.d.

## 2. Forma realizacji przyznanego świadczenia

W przypadku przyznania stypendium szkolnego refundacja nastąpi przelewem na wskazany rachunek bankowy lub w kasie Gops Słupsk

Należy zaznaczyć x wnioskowaną formę realizacji

wnoszę o przekazywanie świadczeń finansowych z tytułu przyznanego i rozliczonego stypendium szkolnego na konto bankowe

**Bank**

**Nr konta**

wnoszę o wypłatę w kasie Gops Słupsk

**data i podpis wnioskodawcy**

## 3. Oświadczenie wnioskodawcy

Ja, niżej podpisany/a, świadomy/a i uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks Karny (Dz. U. Nr 88 poz. 553 z późn. zm.) o składaniu fałszywych zeznań lub zatajeniu prawdy oświadczam, że wszystkie powyższe dane zawarte we wniosku są zgodne z prawdą.

**Miejscowość, data i podpis wnioskodawcy**