

WNIOSEK O PRYZNANIE ŚWIADCZENIA POMOCY MATERIALNEJ O CHARAKTERZE SOCJALNYM

.....
Imię i nazwisko rodzica (opiekuna)

.....
Adres zamieszkania

.....
numer telefonu

Dane osobowe dziecka:

Nazwisko ucznia:.....

Imiona ucznia:.....

Imię ojca:..... Imię matki.....

PESEL ucznia:.....

Informacje o szkole:

Nazwa szkoły:.....

Typ szkoły:.....

Ulica szkoły.....

Kod pocztowy:..... - Województwo.....

W roku szkolnym 2019/2020 jest uczniem.....

Adres stałego zameldowania:

Miejscowość..... Ulica.....

Kod pocztowy.....-..... Województwo.....

Świadoma(y) odpowiedzialności za podanie nieprawdziwych danych oświadczam, że;

a) moja rodzina składa się zosób pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym,

b) średni miesięczny dochód netto, na jedną osobę w mojej rodzinie wyniósł.....zł,

słownie.....

Dane dotyczące gospodarstwa domowego:

Lp	Imię i Nazwisko	Data urodzenia	Miejsce pracy/nauki	Stopień pokrewieństwa	Wysokość dochodu
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					

Krótkie uzasadnienie wniosku:

.....

.....

.....

.....

Uwaga!!!

Uzasadnienie przyznania pomocy materialnej np.: trudna sytuacja materialna wynikająca z niskich dochodów na osobę w rodzinie w szczególności gdy w rodzinie występuje np.: bezrobocie, niepełnosprawność, ciężka lub długotrwała choroba, wielodzietność, brak umiejętności wypełnienia funkcji opiekuńczo-wychowawczych, alkoholizm, narkomania, rodzina niepełna, wystąpiły zdarzenia losowe- jakie? I inne.

Do wniosku dołączam następujące dokumenty:

.....

.....

.....

.....
(miejscowość i data)

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy)

ZESPÓŁ SZKÓŁ OGÓLNOKSZTAŁCĄCYCH W HELU

ul. Szkolna 1

tel.(058)675-06-83

84-150 Hel

NIP 587-14-22-563

Hel , dnia

OPINIA

dla ucznia ubiegającego się o pomoc materialną o charakterze socjalnym.

1. Dyrektor ZSO w Helu zaświadcza, że
jest uczniem/uczennicą klasy.....

2. W/wym korzysta na terenie szkoły z następujących form pomocy materialnej:

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

3. Dodatkowe uwagi o uczniu/uczennicy (związane z wnioskiem):

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

.....

podpis dyrektora

Hel, dn.....

.....

.....

.....

Proszę o przekazywanie świadczeń pomocy materialnej o charakterze socjalnym na podany
poniżej nr rachunku bankowego:

.....

.....

(czytelny podpis wnioskodawcy)