

ZAŁĄCZNIK

do wniosku o przyznanie świadczenia pomocy materialnej o charakterze socjalnym na rok szkolny 2023/2024 dla uczniów zamieszkałych na terenie Miasta Leszna – STYPENDIUM SZKOLNEGO

I. DANE OSOBOWE: (ucznia, słuchacza, wychowanka)*

1. Imię i nazwisko

2. Imię i nazwisko matki

3. Imię i nazwisko ojca

4. Adres zamieszkania

5. PESEL

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

6. Data i miejsce urodzenia

7. Nazwa szkoły

8. Klasa

* niepotrzebne skreślić

10. Oświadczam, że: (proszę zaznaczyć odpowiednio "X")

- nie otrzymuję innego stypendium o charakterze socjalnym ze środków publicznych
 otrzymuję inne stypendium o charakterze socjalnym ze środków publicznych

Jakie?.....

W wysokości:

.....
Czytelny podpis⁴ IMIĘ I NAZWISKO
(pełnoletniego ucznia, słuchacza, wychowanka, rodzica,
opiekuna, innego wnioskodawcy)

II. POTWIERDZENIE DYREKTORA SZKOŁY

Potwierdzam, iż w roku szkolnym 2023/2024 -
(imię i nazwisko ucznia)

jest/będzie uczniem/uczennicą.....
(nazwa szkoły)

Typ szkoły: (zaznaczyć właściwe)

- Szkoła podstawowa
 Liceum ogólnokształcące
 Technikum
 Szkoła specjalna przysposabiająca do pracy
 Branżowa Szkoła I stopnia
 Szkoła policealna
 Kolegium Pracowników Służb Społecznych
 Inne, jakie?.....

Leszno, dn.

.....
(podpis i pieczęć dyrektora szkoły)