

**Załącznik Nr 1**

..... ..... ..... imię, nazwisko, numer telefonu Wnioskodawcy
--

Nr ewidencyjny:
-----------------

## WNIOSK

*o przyznanie stypendium socjalnego dla uczniów szkół prowadzonych przez Powiat Buski*

Uwaga: Wniosek należy wypełnić drukowanymi literami

Dane ucznia	
Nazwisko	
Imiona	
Imię ojca	
Imię matki	
Data i miejsce urodzenia	
PESEL	
Nr telefonu do kontaktu	stacjonarny komórkowy
Adres zamieszkania	
kod pocztowy	miescowość /ulica
Gmina	Powiat
Odległość miejsca zamieszkania od siedziby szkoły (w kilometrach)	
Koszt miesięczny dojazdu ucznia do szkoły	
Informacja o szkole	
klasa	Nazwa szkoły
ulica, adres	
kod pocztowy	
Uzasadnienie wniosku:	
Oświadczam, że: - moja rodzina składa się z ..... osób, pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym - miesięczny dochód na jedną osobę w mojej rodzinie wynosi ..... zł, słownie.....zł	
Stypendium proszę przekazać na konto: nazwa banku ..... imię i nazwisko właściciela konta ..... numer konta	
<b>W załączeniu składam:</b> (należy zakreślić odpowiedni kwadrat)	
<input type="checkbox"/> klauzula informacyjna RODO (załącznik nr 1), <input type="checkbox"/> oświadczenie o sytuacji materialnej wraz z dokumentami potwierdzającymi uzyskany dochód (załącznik nr 2), <input type="checkbox"/> dokument (-y) potwierdzający (-e) wysokość miesięcznego kosztu dojazdu do szkoły, <input type="checkbox"/> inne (jakie) .....	
<b>Jestem świadomy (-a) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia</b>	
data i czytelny podpis wnioskodawcy .....	
Kwalifikuje się do stypendium	Sprawdzono pod względem formalnym i merytorycznym
Nie kwalifikuje się do stypendium	podpis członka Komisji
data i podpis Przewodniczącego Komisji	