

Data wpływu wniosku:	Urząd Miejski w Przemyślu ul. Rynek 1 37-700 Przemyśl	Podpis pracownika:
Nr wniosku:		

WNIOSEK O PRYZNANIE ZASIŁKU SZKOLNEGO

1. Wnioskodawca												
Nazwisko i imię												
Pesel												
Nr i seria dowodu												
<i>(zaznaczyć właściwy kwadrat stawiając w kratce znak X)</i>												
<input type="checkbox"/> rodzic/ opiekun prawny	<input type="checkbox"/> pełnoletni uczeń	<input type="checkbox"/> dyrektor szkoły/ ośrodka/ kolegium										
2. Dane o uczniu, dla którego ma być przyznany zasiłek szkolny:												
Nazwisko i imię ucznia												
Nazwisko i imię ojca												
Nazwisko i imię matki												
Data i miejsce urodzenia ucznia												
PESEL ucznia												
Nr telefonu kontaktowego												
3. Adres stałego zameldowania:												
Miejscowość							Kod pocztowy			-		
Ulica i nr domu												
4. Adres zamieszkania:												
Miejscowość							Kod pocztowy			-		
Ulica i nr domu												
5. Dane o szkole:												
Nazwa i adres szkoły												
Typ szkoły												
W roku szkolnym jest uczniem/słuchaczem klasy :												
6. Pożądana forma zasiłku szkolnego:												
<i>(należy zaznaczyć pożądaną formę stawiając w kratce znak X)</i>												
<input type="checkbox"/> Świadczenie pieniężne, na pokrycie wydatków związanych z procesem edukacyjnym												
<input type="checkbox"/> Pomoc rzeczowa o charakterze edukacyjnym												
7. Czy w rodzinie występuje: bezrobocie, niepełnosprawność, ciężka lub długotrwała choroba, wielodzietność, brak umiejętności wypełniania funkcji opiekuńczo – wychowawczych, alkoholizm lub narkomania?												
<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE												

