

**Załącznik nr ..... do wniosku o przyznanie stypendium szkolnego****Dane ucznia:**

Imię i nazwisko			
Adres zamieszkania			
Data i miejsce urodzenia			
PESEL			
Imię i nazwisko matki			
Imię i nazwisko ojca			
Pełna nazwa i adres szkoły			
Klasa:		Typ szkoły (właściwe zaznaczyć):	
<input type="checkbox"/>	Szkoła Podstawowa	<input type="checkbox"/>	Szkoła Branżowa II stopnia
<input type="checkbox"/>	Liceum	<input type="checkbox"/>	Szkoła Policealna
<input type="checkbox"/>	Technikum	<input type="checkbox"/>	Kolegium
<input type="checkbox"/>	Szkoła Branżowa I stopnia	<input type="checkbox"/>	inne

**Uczeń otrzymuje inne stypendia o charakterze socjalnym ze środków publicznych (właściwe zaznaczyć)**

<input type="checkbox"/>	TAK
--------------------------	-----

<input type="checkbox"/>	NIE
--------------------------	-----

	Nazwa instytucji, która przyznała stypendium	
	Miesięczna wysokość stypendium	
	Okres, na który przyznano stypendium	od ....., do .....

**Pożądana forma świadczenia pomocy materialnej (właściwe zaznaczyć)**

<input type="checkbox"/>	Całkowite lub częściowe pokrycie kosztów udziału w zajęciach edukacyjnych, w tym wyrównawczych, wykraczających poza zajęcia realizowane w szkole w ramach planu nauczania, a także udziału w zajęciach edukacyjnych realizowanych poza szkołą,
<input type="checkbox"/>	Pomoc rzeczowa o charakterze edukacyjnym, w tym w szczególności zakup podręczników,
<input type="checkbox"/>	Całkowite lub częściowe pokrycie kosztów związanych z pobieraniem nauki poza miejscem zamieszkania,
<input type="checkbox"/>	Świadczenie pieniężne, wypłacane w okresie zajęć szkolnych.

**Wypełnia dyrektor szkoły, kolegium, ośrodka:**

Poświadczenie o uczęszczaniu ucznia/słuchacza do szkoły, kolegium lub ośrodka

Imię i nazwisko ucznia/słuchacza	
Uczęszcza do klasy/jest słuchaczem	
Pełna nazwa i adres szkoły lub pieczęć adresowa	
Pieczęć placówki	Data, podpis i pieczęć dyrektora lub osoby upoważnionej