**ZAŁĄCZNIK NR 1**

**do wniosku o przyznanie świadczenia pomocy materialnej o charakterze socjalnym**

**na rok szkolny 2021/2022 dla uczniów zamieszkałych na terenie Gminy Łodygowice**

**STYPENDIUM SZKOLNEGO**

1. **DANE OSOBOWE: ucznia, słuchacza, wychowanka**  (niepotrzebne skreślić)
2. Imię i nazwisko . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .
3. Imię i nazwisko matki . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .
4. Imię i nazwisko ojca . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .. . . . . . . . . . . . . .
5. Adres stałego zamieszkania . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .
6. Adres do korespondencji . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .
7. PESEL . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .. . . . . . . . . . . . . .
8. Data i miejsce urodzenia . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .. . . . . . . . . . . . . .
9. Nazwa szkoły . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .. . . . . . . . . . . . . .
10. Klasa . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .
11. Oświadczam, że (proszę zaznaczyć odpowiednio)
* 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)

1. **POTWIERDZENIE DYREKTORA SZKOŁY**

Potwierdzam, iż w roku szkolnym 2021/2022 . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

 (imię i nazwisko ucznia)

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

**Typ szkoły:** (zaznaczyć właściwe)

* Szkoła podstawowa
* Gimnazjum
* Liceum profilowane
* Liceum ogólnokształcące
* Technikum
* Zasadnicza Szkoła Zawodowa
* Policealna Szkoła Zawodowa
* Kolegium
* Inne, jakie . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

Łodygowice, dn. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

(Podpis i pieczątka dyrektora szkoły)