

**WNIOSEK O
PRZYZNANIE
ZASIŁKU
SZKOLNEGO**

data wpływu	pieczęć szkoły/Urzędu Miejskiego w Elblągu
----------------------	--

W ROKU SZKOLNYM...../.....

Wnioskodawca (należy zaznaczyć stawiając znak „X”)				
Rodzic/opiekun prawny		Pełnoletni uczeń		Dyrektor szkoły
Nazwisko:		Telefon kontaktowy:		
Imię:		PESEL:		
Adres:				
Dane ucznia/słuchacza, któremu ma zostać przyznany zasiłek szkolny				
Nazwisko:		Telefon kontaktowy:		
Imię:	Drugie Imię:	PESEL:		
Data i miejsce urodzenia:				
Obywatelstwo:		Kraj pochodzenia:		
Imiona i nazwisko(a) rodziców:				
Adres zamieszkania				
Ulica:		Nr domu:	Nr mieszkania:	
Kod pocztowy: 82-300	Miejscowość: <i>Elbląg</i>	Województwo: <i>Warmińsko-Mazurskie</i>		
Informacje o szkole, do której uczęszcza uczeń w roku szkolnym...../.....				
Nazwa szkoły:		Klasa:		
Typ szkoły:		Adres szkoły:		
Proszę opisać w skrócie zdarzenie losowe:				
W załączeniu dokumenty potwierdzające zdarzenie losowe opisane powyżej:				
Świadomy odpowiedzialności karnej (w przypadku podania nieprawdziwych danych) oświadczam, że przedstawione informacje są zgodne ze stanem faktycznym. Oświadczam, że zgodnie z art. 23 ust 1 pkt 1 i art. 27 ust 2 pkt 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 r., poz. 922) wyrażam zgodę na wykorzystywanie i przetwarzanie moich danych osobowych przez Urząd Miejski w Elblągu.				
.....data i podpis składającego wniosek				