

## ZAŁĄCZNIK

### do wniosku o przyznanie świadczenia pomocy materialnej o charakterze socjalnym na rok szkolny 2020/2021 dla uczniów zamieszkałych na terenie Miasta Leszna – STYPENDIUM SZKOLNEGO

#### I. DANE OSOBOWE: (ucznia, słuchacza, wychowanka)\*

1. Imię i nazwisko .....
2. Imię i nazwisko matki .....
3. Imię i nazwisko ojca .....
4. Adres zamieszkania .....
5. PESEL 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
6. Data i miejsce urodzenia .....
7. Nazwa szkoły .....
8. Klasa .....

#### \* niepotrzebne skreślić

10. Oświadczam, że: (proszę zaznaczyć odpowiednio "X")

- nie otrzymuję innego stypendium o charakterze socjalnym ze środków publicznych
- otrzymuję inne stypendium o charakterze socjalnym ze środków publicznych

Jakie?.....

W wysokości: .....

.....  
Czytelny podpis<sup>4</sup> IMIĘ I NAZWISKO  
(pełnoletniego ucznia, słuchacza, wychowanka, rodzica,  
opiekuna, innego wnioskodawcy)

#### II. POTWIERDZENIE DYREKTORA SZKOŁY

Potwierdzam, iż w roku szkolnym 2020/2021 - .....  
(imię i nazwisko ucznia)

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

#### Typ szkoły: (zaznaczyć właściwe )

- Szkoła podstawowa
- Liceum ogólnokształcące
- Technikum
- Szkoła specjalna przysposabiająca do pracy
- Inne, jakie?.....
- Branżowa Szkoła I stopnia
- Szkoła policealna
- Kolegium Pracowników Służb Społecznych

Leszno, dn. ....

.....  
(podpis i pieczęć dyrektora szkoły)