



Pożądaną formą zasiłku szkolnego jest\*\*:

- 1) **całkowite/częściowe\*** pokrycie kosztów udziału w zajęciach edukacyjnych, w tym wyrównawczych, wykraczających poza zajęcia realizowane w szkołach w ramach planu nauczania, a także udziału w zajęciach edukacyjnych realizowanych poza szkołą; zajęcia dydaktyczne, które będą opłacone ze stypendium.....

(podać rodzaj zajęć)

prowadzone przez .....

(nazwa i adres podmiotu prowadzącego zajęcia)

- 2) **pomoc rzeczowa** o charakterze edukacyjnym, w tym w szczególności zakup podręczników i innych pomocy naukowych,  
3) **całkowite lub częściowe pokrycie kosztów związanych z pobieraniem nauki** poza miejscem zamieszkania (dotyczy uczniów szkół ponadgimnazjalnych oraz słuchaczy kolegów nauczycielskich, nauczycielskich kolegów języków obcych i kolegów pracowników służb społecznych),  
4) **świadczenie pieniężne.**

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w formularzu dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu weryfikacji, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 ze zm.).

Świadoma/y odpowiedzialności karnej (art. 233 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny - Dz. U. Nr 88, poz. 553 ze zm.) o składaniu fałszywych zeznań oświadczam, że powyższe dane są zgodne z prawdą.

....., dnia.....

.....  
(podpis składającego wniosek)

Potwierdzenie dyrektora ze w/w osoba jest uczniem/słuchaczem\* danej szkoły: .....

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

.....  
(pieczęć szkoły)

.....  
(pieczętka i podpis dyrektora szkoły)

Wniosek należy złożyć w Sekretariacie Urzędu Gminy Krzęcin

\*) niepotrzebne skreślić, \*\*) podkreślić pozycje, które dotyczą