

| Źródło aktualnie otrzymywanego stypendium | Kwota miesięczna |
|-------------------------------------------|------------------|
|                                           |                  |

7. Upředzpony/a o odpowiozialności za podawanie fałszywych danych, potwierdzam prawdziwość podanych wyżej informacji oraz wszystkich załączników

.....  
(czytelny podpis wnioskodawcy)

8. Wyrażam zgodę na przetwarzanie podanych wyżej danych osobowych wyłącznie dla potrzeb realizacji pomocy materialnej

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(czytelny podpis wnioskodawcy – pełnoletniego ucznia,  
ew. rodzica lub opiekuna prawnego ucznia niepełnoletniego)

9. Załączniki (w odpowiednim miejscu wstawić X)

|                                                          |     |     |                                                   |     |     |
|----------------------------------------------------------|-----|-----|---------------------------------------------------|-----|-----|
| a) zaświadczenie o dochodach ojca (opiekuna)             | Tak | Nie | b) zaświadczenie o dochodach matki (opiekunki)    | Tak | Nie |
|                                                          |     |     |                                                   |     |     |
| c) zaświadczenie o bezrobociu z Powiatowego Urzędu Pracy | Tak | Nie | d) zaświadczenie o korzystaniu ze świadczeń z OPS | Tak | Nie |
|                                                          |     |     |                                                   |     |     |
| e) zaświadczenie o dochodach rolniczych                  | Tak | Nie |                                                   |     |     |
|                                                          |     |     |                                                   |     |     |

Zaświadczenia o .....

.....

.....

Opinia dyrektora szkoły/ośrodka/kolegium .....

.....

.....

B/ Wypełnia organ podejmujący decyzję (w odpowiednim miejscu wstawić X)

|                                                                                   |  |                                                                                |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------|--|--------------------------------------------------------------------------------|--|
| Ustalona wysokość zasiłku szkolnego (w zł)                                        |  |                                                                                |  |
| Formy realizacji przyznanego zasiłku szkolnego (w odpowiednim miejscu wstawić X ) |  |                                                                                |  |
| a) Pokrycie kosztów udziału w zajęciach edukacyjnych, w tym wyrównawczych         |  | b) Pokrycie kosztów udziału w zajęciach edukacyjnych realizowanych poza szkołą |  |
| c) Pokrycie kosztów udziału w zajęciach wykraczających poza ramowy plan nauczania |  | d) Pokrycie kosztów zakupu podręczników, obuwia szkolnego....                  |  |
| e) Pokrycie innych kosztów o charakterze edukacyjnym                              |  | f) Świadczenie pieniężne                                                       |  |

.....  
(podpis osoby odpowiedzialnej za weryfikację danych)

Wydano decyzję administracyjną nr : .....

Otwock, .....

(data)

.....  
(podpis Prezydenta Miasta Otwocka  
lub osoby upoważnionej)