

Urząd Miasta i Gminy w Ścinawie

Wniosek o udzielenie wsparcia materialnego uczniom w ramach „Lokalnego programu wyrównywania szans edukacyjnych dla dzieci i młodzieży zamieszkałych na terenie Gminy Ścinawa”

1. Dane osobowe wnioskodawcy		
Nazwisko i imię wnioskodawcy		
Adres zamieszkania wnioskodawcy		
Ulica	Numer domu	Numer mieszkania
Kod pocztowy	Miejscowość	
2. Dane osobowe ucznia		
Nazwisko i imię ucznia		
PESEL		
Nazwa placówki szkolnej, do której uczęszcza uczeń		Zaświadczenie* <input type="checkbox"/>
Klasa		
Numer legitymacji szkolnej ucznia		
Adres zamieszkania ucznia		
Ulica	Numer domu	Numer mieszkania
Kod pocztowy	Miejscowość	

***należy zaznaczyć znakiem „x” jeżeli do wniosku zostało załączone zaświadczenie o uczęszczaniu do placówki szkolnej**

3. Udzielenie wsparcia finansowego
Wnoszę o zakup dla mojego dziecka imiennego biletu miesięcznego na linię nr ___ w powiatowych autobusowych przewozach pasażerskich na sieci komunikacyjnej użyteczności publicznej Powiatu Lubińskiego ze środków pochodzących z „Lokalnego programu wyrównywania szans edukacyjnych dla dzieci i młodzieży z terenu Gminy Ścinawa”.
4. Oświadczenia wnioskodawcy

Oświadczam, że:

1. akceptuję zapisy określone w Regulaminie „Lokalnego programu wyrównywania szans edukacyjnych dla dzieci i młodzieży zamieszkałej na terenie Gminy Ścinawa”;
2. wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym wniosku, dla potrzeb realizacji „Lokalnego programu wyrównywania szans edukacyjnych dla dzieci i młodzieży zamieszkałej na terenie Gminy Ścinawa”, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2015 r. poz. 2135 z późn. zm.);

(miejscowość, data)

(czytelny podpis
wnioskodawcy)

INFORMACJE DODATKOWE

Wniosek o udzielenie wsparcia materialnego uczniom w ramach „Lokalnego programu wyrównywania szans edukacyjnych dla dzieci i młodzieży zamieszkałej na terenie Gminy Ścinawa” w roku szkolnym 2016/2017 składa się do Urzędu Miasta i Gminy Ścinawa w terminie do dnia 6 grudnia 2016 r., w kolejnym roku szkolnym w terminie do dnia 6 września.

Miejsce na adnotację szkoły (potwierdzenie, że zainteresowany udziałem w Programie jest uczniem tej szkoły):

