Nazwa podmiotu realizującego świadczenie	Data wpływu
adres	**Numer wniosku**

WNIOSEK O PRZYZNANIE STYPENDIUM SOCJALNEGO: SZKOLNEGO/LOSOWEGO

1.DANE OSOBY UBIEGAJĄCEJ SIĘ

Imię i nazwisko

PESEL |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Stan cywilny	Obywatelstwo
Miejsce zamieszkania	Telefon (Podanie nr. telefonu jest obowiązkowe, ułatwia kontakt w sprawie wniosku)
ulica.....	
Nr. domu ..... Nr. mieszkania.....	Adres poczty elektronicznej (Podanie adresu e-mail jest dobrowolne ale ułatwia kontakt w sprawie stypendium)
kod pocztowy |_|_|-|_|_|_|	
miejscowość	

2. Wnoszę o przyznanie stypendium socjalnego na następujące dzieci

(Nie wypełnia uczeń pełnoletni składający wniosek samodzielnie):

Lp	Imię i nazwisko	PESEL	Szkoła do której dziecko uczęszcza (nazwa ,adres)
1		|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|	
2		|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|	
3		|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|	
4		|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|	
5		|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|	
6		|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|	
7		|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|	

*) niepotrzebne skreślić