Załącznik nr 1

WNIOSEK O PRZYZNANIE STYPENDIUM SOCJALNEGO

W NIEPUBLICZNEJ SZKOLE PODSTAWOWEJ „ŻYWIOŁY”

|  |  |
| --- | --- |
|  | *………….., dn. ……………………………….* |

 Imię i nazwisko

Wniosek dotyczy dziecka/dzieci:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| l.p. | Imiona i nazwiska dzieci | klasa |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| 3. |  |  |
| 4. |  |  |

|  |
| --- |
|  |

1. Wysokość wnioskowanej obniżki czesnego ( w procentach )

1. Średni miesięczny dochód netto z ostatnich 6 miesięcy:

|  |  |
| --- | --- |
| Średni dochód ojca/opiekuna prawnego |  |
| Średni dochód matki/ opiekunki prawnej |  |
| Średni dochód innych domowników |  |
| Alimenty |  |
| Inne źródła dochodu, np. 500+, darowizny, dochody z najmu itp. |  |
| Razem |  |
| Liczba osób w gospodarstwie domowym |  |
| Średni dochód na osobę |  |

 III . Uzasadnienie wniosku:

|  |
| --- |
|  |

1. Informacje o aktualnej sytuacji płacenia czesnego i sposobie regulowania ewentualnych zaległości:

|  |
| --- |
|  |

Oświadczam, że dane zawarte w niniejszym wniosku są zgodne z prawdą oraz, że zapoznałem się z Regulaminem udzielania pomocy socjalnej uczniom Niepublicznej Szkoły Podstawowej „ŻYWIOŁY” w Płońsku.

 ……………………………………………………………… *. podpis wnioskodawcy*

Komisja przyznała stypendium na 6 miesięcy ( wrzesień – luty; marzec- sierpień ) w roku szkolnym ……………………………………. w wysokości:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| 3. |  |  |
| 4. |  |  |

…………………………………… ……………………………………………………… *data podpisy członków Komisji.*