

Załącznik
do Uchwały Rady Powiatu w Myszkowie
Nr XXVII/182/2012
z dnia 29 maja 2012r
w sprawie przyjęcia programu wyrównywania
szans edukacyjnych uczniów szkół ponadgimnazjalnych
prowadzonych przez Powiat Myszkowski poprzez
dofinansowanie kosztów przejazdu do
szkoły środkami transportu.

**Wniosek
o przyznanie pomocy finansowej w ramach programu wyrównywania szans
edukacyjnych uczniów szkół ponadgimnazjalnych prowadzonych przez Powiat
Myszkowski – poprzez dofinansowanie kosztów przejazdu do szkoły środkami
transportu**

Dane wnioskodawcy

Nazwisko Imiona

Imię ojca Imię matki

Data i miejsce urodzenia

PESEL NIP

Miejsce zamieszkania: Miejscowość

Ulica

Nr domu Nr mieszkania

Kod pocztowy Poczta

Telefon E-mail

Powiat Województwo

Informacja na temat kosztów dojazdu ucznia do szkoły na zajęcia dydaktyczne

Rodzaj środka lokomocji

Trasa dojazdu

Miesięczny koszt dojazdu (opłata za bilet)

Potwierdzając prawidłowość powyższych danych pod rygorem odpowiedzialności karnej z art.233 § 1 Kodeksu Karnego proszę o przyznanie pomocy finansowej. Jednocześnie wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z umową dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych, do celów związanych z realizacją Programu wyrównywania szans edukacyjnych uczniów szkół ponadgimnazjalnych prowadzonych przez Powiat Myszkowski poprzez dofinansowanie kosztów przejazdu do szkoły środkami transportu.

Data Czytelny podpis ucznia

Czytelny podpis jednego z rodziców lub opiekunów prawnych
.....

Opinia Komisji

Wniosek sprawdzono pod względem formalnym

Zaopiniowano pozytywnie / negatywnie przyznanie pomocy finansowej

Pomoc finansową przyznano na okres od do

Data i podpis przewodniczącego Komisji

miejsowość

data

(imię i nazwisko składającego oświadczenie)

(adres)

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że właścicielem rachunku bankowego o numerze:

[illegible]

(imie i nazwisko właściciela rachunku bankowego)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w oświadczeniu dotyczących wypłaty dofinansowania kosztów przejazdu do szkoły środkami transportu

(czytelny podpis właściciela rachunku bankowego)

Proszę o przekazywanie dofinansowania kosztów przejazdu do szkoły środkami transportu dla ucznia/uczenicy

(imię i nazwisko ucznia/uczennicy)

na w/w rachunek bankowy.

(podpis pełnoletniego ucznia, w przypadku ucznia niepełnoletniego podpis rodzica)