

Wadowice, dnia.....

WNIOSEK
w sprawie dalszej wypłaty pomocy na kontynuowanie nauki

1. Imię i nazwisko
2. Adres
3. PESEL
4. Seria i numer dowodu potwierdzającego tożsamość
5. Numer telefonu

WNOSZĘ O

.....

Jednocześnie informuję, że:

1. Zamieszkuję (z kim i gdzie?):
-
-
2. Jestem uczniem/studentem
-klasa/rok.....semestr.....

Powyższą szkołę/uczelnię planuję ukończyć w

3. Prowadzę samodzielne/wspólne gospodarstwo domowe z
-

Źródłem dochodu jest.....

.....

Łączny dochód wynosi

4. Moja sytuacja zdrowotna jest

Pozostaję pod opieką.....

Posiadam/nie posiadam orzeczenia o stopniu niepełnosprawności:

.....

Oświadczam, iż znana jest mi treść art. 233 § 1 Kodeksu karnego o odpowiedzialności karnej za podanie nieprawdy lub zatajenie prawdy.*

.....
(miejscowość i data)

.....
(podpis wnioskodawcy)

.....
(podpis pracownika)

*art. 233 KK § 1 – Kto składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznając nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3