……………………………... Mikołajki Pomorskie, dnia…………….. /imię i nazwisko wnioskodawcy/

………………………………

/adres/

……………………………...

 **Kierownik**

 **Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej**

 **w Mikołajkach Pomorskich**

**WNIOSEK**

**O PRZYZNANIE ZASIŁKU SZKOLNEGO**

 Na podstawie Regulaminu przyznawania pomocy materialnej o charakterze socjalnym dla uczniów zamieszkałych na terenie gminy Mikołajki Pomorskie, proszę o przyznanie zasiłku szkolnego w wysokości 620,00 zł uczniowi:

………………………………………………………..…………………………………………

uczęszczającemu do szkoły: …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

/ nazwa i adres szkoły/

Dane uzasadniające przyznanie pomocy:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Proszę o pozytywne rozpatrzenie mojego wniosku.

 …………………………………

 /podpis wnioskodawcy/