

Załącznik do uchwały Nr LXIII/495/2
Rady Powiatu Pszczyńskiego
z dnia 24 stycznia 2024 r.

WNIOSEK

o przyznanie wsparcia finansowego w ramach „Lokalnego programu wyrównywania szans edukacyjnych młodzieży uczęszczającej do szkół ponadpodstawowych, dla których organem prowadzącym jest Powiat Pszczyński”

Dane wnioskodawcy:

Nazwisko:

Imię:

Nazwisko i imię ucznia, którego dotyczy wsparcie finansowe:

.....

Nazwa szkoły, klasa:

.....

Miejsce zamieszkania ucznia: miejscowość:

Informacja na temat kosztów dojazdu ucznia do szkoły:

Rodzaj środka lokomocji:

Trasa dojazdu:

Miesięczny koszt dojazdu (opłata za bilet):

Nr legitymacji szkolnej:

Data Czytelny podpis ucznia

Czytelny podpis jednego z rodziców lub opiekunów prawnych

W załączeniu:

kopia dokumentu potwierdzającego zakup biletu: