

Kleszczów, dnia.....

WNIOSEK O UDZIELENIE POMOCY W FORMIE ZNIŻEK/DOPLĄT DO ZAKUPU PODRĘCZNIKÓW SZKOLNYCH I POMOCY EDUKACYJNYCH

ROK SZKOLNY.....

I. Dane wnioskodawcy:

1. Imię i nazwisko
2. PESEL
3. Adres zamieszkania
4. Numer telefonu
5. Numer rachunku bankowego

[illegible]

II. Dane osobowe dzieci:

1.	Imię i nazwisko dziecka	PESEL	Planowany termin ukończenia szkoły
	Nazwa i adres szkoły	Nr Karty Dużej Rodziny	Termin ważności karty
2.	Imię i nazwisko dziecka	PESEL	Planowany termin ukończenia szkoły
	Nazwa i adres szkoły	Nr Karty Dużej Rodziny	Termin ważności karty
3.	Imię i nazwisko dziecka	PESEL	Planowany termin ukończenia szkoły
	Nazwa i adres szkoły	Nr Karty Dużej Rodziny	Termin ważności karty

4.	Imię i nazwisko dziecka	PESEL	Planowany termin ukończenia szkoły
	Nazwa i adres szkoły	Nr Karty Dużej Rodziny	Termin ważności karty
5.	Imię i nazwisko dziecka	PESEL	Planowany termin ukończenia szkoły
	Nazwa i adres szkoły	Nr Karty Dużej Rodziny	Termin ważności karty

Oświadczam, że zostałem poinformowany, iż udzielenie pracownikowi informacji niezgodnych ze stanem faktycznym może spowodować wyegzekwowanie zwrotu bezprawnie uzyskanej pomocy w formie zniżek/dopłat do zakupu podręczników szkolnych i pomocy edukacyjnych. Jednocześnie zobowiązuję się do niezwłocznego zawiadomienia Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Kleszczowie o zmianie mojej sytuacji osobistej, która wiąże się z podstawą do przyznania świadczenia.

Informacje zawarte w tym wniosku składam pod rygorem **odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń.**

Pouczenie:

W oparciu o art. 41 KPA zostałem poinformowany o konieczności powiadomienia organu administracji publicznej o każdej zmianie swojego adresu. W razie zaniedbania tego obowiązku doręczenie pisma pod dotychczasowym adresem ma skutek prawny.

.....
(podpis pracownika)

.....
(podpis wnioskodawcy)