**Wniosek o przyznanie świadczenia pieniężnego na rozpoczęcie roku szkolnego**

**Cześć I- wypełnia wnioskodawca**

………………………………… ……………………………….

*(imię i nazwisko) (miejscowość i data)*

…………………………………

*(adres)*

…………………………………

*(seria i nr dowodu osobistego)*

………………………………..

*(nr telefonu)*

**Wójt Gminy Nowy Targ**

Wnoszę o przyznanie świadczenia pieniężnego w ramach Programu 4+ Liczna Rodzina na rozpoczęcie roku szkolnego na dzieci:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko dziecka** | **PESEL** | **Adres szkoły, klasa** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

…………………………..

*(podpis wnioskodawcy)*

Załączniki:

Zaświadczenie ze szkoły w przypadku kontynuowania nauki przez dziecko w wieku pow.18 roku życia, oraz w przypadku kontynuowania nauki w szkole poza miejscem zamieszkania ……..-szt.

Oświadczenia:

1. Oświadczam, że jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej za udzielanie nieprawdziwych informacji (podstawa prawna art. 233 § 1 Kodeksu Karnego).
2. Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Wydział Infrastruktury Społecznej i Promocji moich danych osobowych zawartych w niniejszym wniosku zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych.

………………………….. , dnia …………………. …………………………

 *.. (podpis wnioskodawcy)*

Część II- wypełnia Wydział Infrastruktury Społecznej i Promocji

Potwierdzam prawo do świadczeń pieniężnych na n/w dzieci:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko dziecka** | **PESEL** | **Świadczenie pieniężne na rozpoczęcie roku szkolnego** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Nowy Targ, dnia ……………. ……………………………….

  *(podpis Naczelnika Wydziału)*

………………………………… ……………………………….

*(imię i nazwisko) (miejscowość i data)*

…………………………………

*(adres)*

…………………………………

*(seria i nr dowodu osobistego)*

………………………………..

*(nr telefonu)*

Proszę o wypłatę przyznanego świadczenia pieniężnego na rozpoczęcie roku szkolnego *w kasie Urzędu Gminy Nowy Targ* ***/*** *na konto bankowe\** ………………………………………….

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

……………………………………………

(czytelny podpis wnioskodawcy)

\* niepotrzebne skreślić