

<b>ПРЕЗИДЕНТ МІСТА БИДґОШЧ</b>
<b>МІСЬКА УПРАВА БИДґОШЧІ Відділ допомоги для родин</b>

### **ЗАЯВА**

#### **ПРО НАДАННЯ ШКІЛЬНОЇ ДОПЛАТИ**

**Заяву слід подати протягом двох місяців від моменту, коли сталася доленосна подія**

1. Дані особи, яка заявляє про надання шкільної доплати.

<b>Ім'я</b>	<b>Прізвище</b>		
<b>Ідентифікаційний код PESEL</b>	<b>Дата народження</b>		
<b>Цивільний стан</b>	<b>Громадянство</b>		
<b>Місце проживання</b>		<b>Телефон</b>	
<b>Населений пункт</b>	<b>Поштовий індекс</b>		
<b>Вулиця</b>	<b>Номер будинку</b>	<b>Номер квартири</b>	

2. Дані учня.

<b>Ім'я та прізвище</b>	<b>Ідентифікаційний код PESEL</b>	<b>Дата народження</b>	<b>Назва школи</b>
-------------------------	-----------------------------------	------------------------	--------------------

**3. Заяву подає (відповідне зазначити):**

- батьки дитини / законні опікуни       повнолітній учень  
 директор школи

**4. Дані, які обґрунтовують надання шкільної доплати.**

**а) Розмір місячного доходу на одну особу в родині:**

Пор №	Ім'я та прізвище	Дата народження	Місце роботи / навчання, безробіття, рента, пенсія	Ступінь спорідненості	Дохід
<b>Сукупний дохід родини</b>					
<b>Дохід на одну особу в родині</b>					

**б) Доленосна подія, яка обґрунтовує надання шкільної доплати (із вказанням дати):**

Заявляю, що ця заява заповнена згідно з правдою, і я усвідомлюю, що на підставі ст. 233 Закону від 6 червня 1997 р. Кримінальний кодекс (єд.текст Зак. Вісник за 2020, поз. 1444 зі змінами) за свідчення неправди або затаєння правди передбачена кримінальна відповідальність.

.....  
(населений пункт, дата)

.....  
(підпис заявника)

