

Załącznik do uchwały Nr XIX/134/25
Rady Powiatu Pszczyńskiego z dnia
27 sierpnia 2025 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

UWAGA!

Numer rachunku bankowego wraz z danymi właściciela konta należy przesłać poprzez wiadomość na dzienniku elektronicznym Vulcan do Kornelii Adamik lub Klaudii Jelonek.