Imię i Nazwisko

…………………………………….

 Adres zamieszkania

…………………………………….

…………………………………….

Załącznik Nr 2 do wniosku

o przyznanie stypendium szkolnego

na rok szkolny ………………….

**Z E S T A W I E N I E**

**świadczeń socjalnych pobieranych na podstawie ustawy o pomocy społecznej, dodatkach mieszkaniowych, świadczeniach rodzinnych i funduszu alimentacyjnego.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa świadczenia | Kwota netto za miesiąc VIII ………. | Potwierdzenie przez organ wydający świadczenie |
| 1. | dodatek mieszkaniowy |  |  |
| 2. | zasiłek stały |  |  |
| 3. | zasiłek okresowy |  |  |
| 4. | zasiłek rodzinny |  |  |
| 5. | zasiłek pielęgnacyjny |  |  |
| 6. | świadczenie pielęgnacyjne |  |  |
| 7. | fundusz alimentacyjny |  |  |
| 8. | Inne |  |  |
| **Razem** |  |

**…………………. , ……………. ……………………………**

**Miejscowość, data podpis wnioskodawcy**