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**