

Nazwa organu właściwego

WNIOSEK O PRYZNANIE ŚWIADCZENIA NA DOJAZDY DLA DZIECKA UCZĄCEGO SIĘ W SZKOLE PONADPODSTAWOWEJ LUB SZKOLE WYŻSZEJ W SYSTEMIE DZIENNYM

DANE WNIOSKODAWCY

01. Imię

02. Nazwisko

03. Numer PESEL

04. Data urodzenia: (dd / mm / rrrr)

05. Seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość (1)

06. Obywatelstwo

07. Stan cywilny

08. Numer Karty Dużej Rodziny

ADRES ZAMIESZKANIA

01. Gmina

02. Kod pocztowy

03. Miejscowość

04. Ulica

05. Numer domu

06. Numer mieszkania

07. Numer telefonu (1)

08. Adres poczty elektronicznej — e-mail (1)

(1) Dane nie są obowiązkowe ale ułatwią kontakt w sprawie wniosku.

Dane dzieci, adresy szkół lub szkół wyższych, do których dzieci uczęszczają oraz miesięczny koszt dojazdu

Do wniosku należy załączyć:

- 1) zaświadczenie, lub inny dokument potwierdzający fakt kontynuowania nauki w szkole lub szkole wyższej,
- 2) dokumenty potwierdzające miesięczne faktyczne koszty dojazdu.

DANE DZIECKA - 1

Imię:

Nazwisko:

Numer PESEL:

Data urodzenia: (dd / mm / rrrr)

Seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość:

Nazwa oraz adres szkoły lub szkoły wyższej:

Miesięczny koszt dojazdu do szkoły lub szkoły wyższej:

Numer Karty Dużej Rodziny

DANE DZIECKA - 2

Imię:

Nazwisko:

Numer PESEL:

Data urodzenia: (dd / mm / rrrr)

Seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość:

Nazwa oraz adres szkoły lub szkoły wyższej:

Miesięczny koszt dojazdu do szkoły lub szkoły wyższej:

Numer Karty Dużej Rodziny

DANE DZIECKA - 3

Imię:

Nazwisko:

Numer PESEL:

Data urodzenia: (dd / mm / rrrr)

Seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość:

Nazwa oraz adres szkoły lub szkoły wyższej:

Miesięczny koszt dojazdu do szkoły lub szkoły wyższej:

Numer Karty Dużej Rodziny

DANE DZIECKA - 4

Imię:

Nazwisko:

Numer PESEL:

Data urodzenia: (dd / mm / rrrr)

Seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość:

Nazwa oraz adres szkoły lub szkoły wyższej:

Miesięczny koszt dojazdu do szkoły lub szkoły wyższej:

Numer Karty Dużej Rodziny

[illegible]

Do wniosku dołączam następujące dokumenty (oświadczenia są także dokumentami):

(Data i podpis wnioskodawcy)

Administratorem danych osobowych jest Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej Gminy Michałowice, z siedzibą Reguły, ul. Aleja Powstańców Warszawy 1, 05-816 Michałowice., reprezentowany przez Dyrektora. Przetwarzanie danych jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze i ich podanie jest obowiązkowe na podstawie *Ustawy z dnia 28 listopada 2003 r. o świadczeniach rodzinnych*, oraz innych przepisów sektorowych. Dane nie są przekazywane żadnym nieuprawnionym odbiorcom, ani też do państw trzecich. Dane są przechowywane przez czas określony w szczególnych przepisach prawa. Osobie której dane dotyczą, przysługuje prawo do wglądu w swoje dane i prawo ich uzupełnienia. Szczegółowe informacje dotyczące przetwarzania danych podane są w Polityce prywatności dostępnej w siedzibie i na stronie [www.Administrатора](#).