

WYRAŻENIE ZGODY NA ZMIANĘ DECYZJI OSTATECZNEJ(YCH) W SPRAWIE PRYZNANIA ŚWIADCZEŃ POMOCY MATERIALNEJ O CHARAKTERZE SOCJALNYM DLA UCZNIĄ(ÓW) W RODZINIE

DANE WNIOSKODAWCY (ADRESATA DECYZJI)

Nazwisko i imię / nazwa	
PESEL:	
Adres zamieszkania	Nr tel./e-mail

Wyrażam zgodę na zmianę decyzji ostatecznej(ych) w trybie art. 155 *Kodeksu postępowania administracyjnego* wydanej(ych) na podstawie wniosku(ów) o przyznanie stypendium szkolnego składanego(ych) do 15 września 20... r. lub wniosku o przyznanie zasiłku szkolnego dla:

L.p	Nazwisko i imię ucznia	PESEL
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		

Świadomy odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny (Dz.U. z 2018. 1600 t.j. ze zm.) oświadczam, że: dane dotyczące stanu rodziny i wysokości dochodów zawarte we wniosku o przyznanie stypendium szkolnego z dnia ...09.2019 r. były aktualizowane/nie były aktualizowane*, nie uległy zmianie/uległy zmianie*

.....
(podpis)

Wypełnia podmiot realizujący świadczenia (nie jest wymagane uzupełnienie poniższych danych, w przypadku gdy zostały w innej formie udokumentowane w aktach sprawy):

W wyniku zmiany decyzji przyznano stypendium / zasiłek* w kwocie zł. jednorazowo/miesięcznie* przez miesiące/y w formie wynikającej ze zmienianej decyzji/innej* (jakiej)

Dotychczas wypłacono zł., pozostaje do wypłaty zł.

.....
(podpis pracownika)

Niepotrzebne skreślić*