**TABELA NR 1** ……………………………………………

 miejscowość, data

**Wnioskowana kwota na wypłatę stypendiów i zasiłków szkolnych w pełnych złotych – I-VI 2025 r.- Fundusz Pomocy**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Gmina/ Miasto Nazwa jednostki samorządu terytorialnego** | **Wnioskowana kwota na wypłatę stypendiów i zasiłków szkolnych w pełnych złotych** | **Łączna kwota stypendiów szkolnych i zasiłków szkolnych wypłaconych uprawnionym w danej gminie w 2022 r., lub 2023 r. albo 2024 r. (należy wpisać wartość z roku, w którym wypłaty były najwyższe) - wypełnić, jeżeli dotyczy** | **W 2025 r. gmina po raz pierwszy przystępuje do wypłaty stypendium szkolnego lub zasiłku szkolnego z Funduszu Pomocy, a kwota zapotrzebowania wynika z decyzji administracyjnych aktualnych na czas składania zapotrzebowania wniosków - należy wpisać TAK jeżeli dotyczy (jeżeli nie dotyczy - należy zostawić puste)** |
| 1 | 2 | 3 | 4 |
|  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

Informację sporządził:……………….. .…………………………

Tel.:................................................... Wójt/ Burmistrz/ Prezydent

 /kwalifikowany podpis elektroniczny/

Adres e-mail:………………………….