

Lębork, dnia

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres)

.....
(numer telefonu)

**WNIOSEK O PRZYZNANIE DOFINANSOWANIA DO ZAKUPU MIESIĘCZNEGO
BILETU ULGOWEGO ZKM LĘBORK
NA DOJAZDY DO SZKOŁY**

Wnioskuje o dofinansowanie do zakupu biletu w roku szkolnym 2024/2025 w kwocie 24 zł

Dane niezbędne do rozpatrzenia wniosku.

1. Nazwisko i imię ucznia
2. Adres zamieszkania ucznia
3. Nazwa szkoły
4. Okres (miesiąc), za który ma zostać dokonane dofinansowanie
5. Dofinansowanie do zakupu biletu miesięcznego ZKM na podstawie biletu.
6. Proszę o przekazanie pieniędzy z tytułu dofinansowania do zakupu biletu miesięcznego ZKM przelewem na rachunek bankowy:

.....
(numer rachunku bankowego)

.....
(nazwa banku)

Oświadczam, że wszystkie dane zawarte we wniosku są prawdziwe.

.....
(podpis wnioskodawcy/rodzica/opiekuna prawnego)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku przez Powiatowe Centrum Edukacyjne im. Eugeniusza Kwiatkowskiego w Lęborku w związku z ubieganiem się o dofinansowanie do zakupu biletu ulgowego ZKM Lębork na dojazdy do szkoły uczniów PCE.

.....
(podpis wnioskodawcy/rodzica/opiekuna prawnego)