

Nazwa organu przyznającego świadczenia pomocy materialnej o charakterze socjalnym: Burmistrz Miasta i Gminy Działoszyce
Adres organu: ul. Skalbmierska 5 28-440 DZIAŁOSZYCE

Załącznik Nr 3 do zarządzenia Nr 37/2008
Burmistrza Miasta i Gminy w Działoszycach
z dnia 4 sierpnia 2008 r.

PMS-2

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

DANE WNIOSKODAWCY (ADRESATA DECYZJI)	
1. Nazwisko	2. Imię
3. Data urodzenia	4. PESEL
5. Miejsce zamieszkania (dokładny adres)	6. Dane ułatwiające kontakt z wnioskodawcą (np. nr telefonu, adres 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(ów) o przyznanie zasiłku szkolnego dla:

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

.....
(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 miesięcy w formie wynikającej ze zmienianej
decyzji/innej* (jakiej)
Dotychczas wypłacono zł., pozostaje do wypłaty zł.

.....
(podpis pracownika)

* niepotrzebne skreślić