|  |  |
| --- | --- |
|  WNIOSEK O PRZYZNANIE dofinansowania zakupu podręczników | Data wpływu wniosku ................................ |
| **1. Dane osobowe rodziców ( prawnych opiekunów ) - wnioskodawcy** |
| Nazwisko |  |
| Imiona |  |  |
| **2. Adres zamieszkania** |
| Ulica |  | Miejscowość |  |
| Kod pocztowy |  |  |  |  |  |  | Nr telefonu |  |
| **3. Dane osobowe ucznia - uprawnionego** |
| Nazwisko |  |
| Imiona |  |  |
| Imię ojca |  |
| Imię matki |  |
| PESEL ucznia |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Data i miejsce urodzenia |  |  |
| **4. Informacja o szkole, do której w roku szkolnym 2015/2016 będzie uczęszczać dziecko.** |
| Nazwa szkoły |  |
| **5. W roku szkolnym 2015/2016 uczeń rozpoczyna** (niewłaściwe skreślić):* naukę w klasie III szkoły podstawowej
* naukę w klasie IV technikum
* naukę w klasie ........ szkoły ……………………………………………………..…………… i jest słabowidzący, niesłyszący, słabosłyszący, z niepełnosprawnością ruchową w tym afazją, z autyzmem w tym z zespołem Aspergera, z upośledzeniem umysłowym w stopniu lekkim, umiarkowanym lub znacznym, ma niepełnosprawność sprzężoną w przypadku, gdy jedną z niepełnosprawności jest niepełnosprawność wymieniona wyżej, **posiada orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego,** o którym mowa w art. 71b ust. 3 ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (Dz. U. z 2004 r. Nr 256, poz.2572 z późn. zm.)
 |
| **6. Uczeń spełnia kryterium dochodowe,****miesięczna wysokość dochodu netto na 1 osobę w rodzinie wynosi ………...............................** |
| **7. Uczeń nie spełnia kryterium dochodowego, ale w rodzinie występuje**:ubóstwo, sieroctwo, bezdomność, niepełnosprawność, bezrobocie, długotrwała lub ciężka choroba, przemoc w rodzinie, wielodzietność, brak umiejętności wypełniania funkcji opiekuńczo – wychowawczych, alkoholizm, narkomania, klęska żywiołowa lub ekologiczna, zdarzenie losowe, sytuacja kryzysowa (wymienić jakie?) **UZASADNIENIE** ....................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................... |
| **8. Wnioskowana forma pomocy to** dofinansowanie zakupu podręczników tylko do (niewłaściwe skreślić):* kształcenia ogólnego,
* kształcenia ogólnego i specjalnego,
* kształcenia specjalnego, materiałów edukacyjnych
 |
| Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych wyłącznie dla potrzeb programu pomocy materialnej, dotyczącej dofinansowania zakupu podręczników (Ustawa z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych - Dz. U. z 2014 r. poz. 1182 z późn. zm.) |
| …….......................…..........................................miejscowość, data | ……………………………………….................................................................podpis rodzica ucznia (opiekuna prawnego)  |
| **Oświadczenie o sytuacji rodzinnej i materialnej ucznia** |
| Dane dotyczące dochodów uzyskiwanych przez członków rodziny |
| Oświadczam, że moja rodzina składa się z niżej wymienionych osób pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym. Do niniejszego oświadczenia załączam odrębne **zaświadczenia** o dochodach dla każdej niżej wymienionej osoby lub zaświadczenie o korzystaniu ze świadczeń pieniężnych z pomocy społecznej. |
| Lp. | Imię i nazwisko | Miejsce pracy / nauki | Stopień pokrewieństwa z wnioskodawcą | Wysokość uzyskiwanego dochodu netto w zł |
| 1. | ……….………….……..……………..………….. | …………………..…………………………….. | ………………..….. | ………….…….…………………… |
| 2. | ………………..………..………………..……….. | …………………..…………………………….. | …………………… | ………………..…………………… |
| 3. | ………………..………..……………......……….. | …………………..…………………………….. | ……..…………….. | ………………..…………………… |
| 4. | ……………..…………..……………...…………. | …………………..…………………………….. | ……..…………….. | ………………..…………………… |
| 5. | ……………..…………..……………...…………. | …………………..…………………………….. | …..……………….. | …………………..………………… |

|  |
| --- |
| Łączny dochód netto wszystkich członków rodziny wynosi ……………………………......…. zł. |
| **Miesięczna wysokość dochodu netto na 1 osobę w rodzinie wynosi** ……......………………...…… **zł.** |
| Dochód obliczyłem/am na zasadach określonych w art.5 ust.1 z dn.28 listopada 2003 r. o świadczeniach rodzinnych.Do niniejszego oświadczenia załączam zaświadczenia o dochodach dla każdej osoby pozostającej we wspólnym gospodarstwie lub zaświadczenie o korzystaniu ze świadczeń pieniężnych z pomocy społecznej. |
| Uprzedzony o odpowiedzialności wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu karnego (Dz. U. z 1997 r. Nr 88, poz. 553) potwierdzam własnoręcznym podpisem prawdziwość danych zamieszczonych w niniejszym oświadczeniu. |
| ...................................................miejscowość, data | ……………………………………………................................................................podpis rodzica ucznia (opiekuna prawnego)  |