

.....
(miejsowość, data)

Dyrektor

W

WNIOSEK O PRYZNANIE dofinansowania zakupu podręczników na rok szkolny 2015/2016 – „Wyprawka szkolna”		Nr ewidencyjny wniosku/.....	
1. Dane osobowe rodziców (prawnych opiekunów) - wnioskodawcy			
Nazwisko			
Imiona			
2. Adres zamieszkania			
Ulica		Miejscowość	
Kod pocztowy		Województwo	
Nazwisko ucznia			
Imiona ucznia			
Imię ojca			
Imię matki			
PESEL			
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:*

- naukę w klasie III szkoły podstawowej
- dotyczy „**uczniów niepełnosprawnych**” (słabowidzących, niesłyszących, słabosłyszących, z niepełnosprawnością ruchową w tym afazją, z autyzmem w tym z zespołem Aspergera, z upośledzeniem umysłowym w stopniu lekkim, umiarkowanym lub znacznym oraz uczniów z niepełnosprawnościami sprzężonymi w przypadku, gdy jedną z niepełnosprawności jest niepełnosprawność wymieniona wyżej, **posiadających 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.) uczęszczający w roku szkolnym 2015/2016 do szkół podstawowych z wyjątkiem klasy I, II i IV, gimnazjów z wyjątkiem klasy I

*niepotrzebne skreślić

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: (proszę zaznaczyć znakiem X):

- sieroctwo,
- bezdomność,
- niepełnosprawność,
- bezrobocie,
- długotrwała lub ciężka choroba,
- przemoc w rodzinie
- alkoholizm,
- narkomania,
- zdarzenie losowe, (wymienić jakie ?)

UZASADNIENIE

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

8. Wnioskowana forma pomocy - dofinansowanie zakupu podręczników tylko do kształcenia ogólnego, do kształcenia ogólnego i specjalnego, tylko do kształcenia specjalnego, materiałów edukacyjnych*

*niepotrzebne skreślić

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych wyłącznie dla potrzeb programu dofinansowania zakupu podręczników.

..... 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. Dochód oblicza się w sposób wskazany w ustawie o pomocy społecznej.

L.p	Imię i nazwisko	Miejsce pracy / nauki	Stopień pokrewieństwa z wnioskodawcą	Wysokość uzyskiwanego dochodu netto w zł
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				

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. 8 ust. 3 -13 ustawy o pomocy społecznej. Do niniejszego oświadczenia załączam zaświadczenia o dochodach dla każdej osoby pozostającej we wspólnym gospodarstwie lub zaświadczenie o korzystaniu ze świadczeń pieniężnych z pomocy społecznej.

Uprowadzony o odpowiedzialności wynikającej z art. 233 Kodeksu karnego potwierdzam własnoręcznym podpisem prawdziwość danych zamieszczonych w niniejszym oświadczeniu.

..... miejscowość, data podpis rodzica ucznia (opiekuna prawnego)
----------------------------	--

