

**WNIOSEK O PRZYZNANIE
dofinansowania zakupu podręczników**

Nr ewidencyjny wniosku

...../.....

1. Dane osobowe rodziców (prawnych opiekunów) - wnioskodawcy

Nazwisko

Imiona

2. Adres zamieszkania

Ulica

Miejscowość

Kod pocztowy

Województwo

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 2014/2015 będzie uczęszczać dziecko.

Nazwa szkoły

5. W roku szkolnym 2014/2015 uczeń rozpoczyna:

naukę w klasie szkoły podstawowej

naukę w klasie III szkoły ponadgimnazjalnej tj.....

naukę w klasieszkoły.....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 2014/2015 do szkół podstawowych z wyjątkiem klasy I, gimnazjów i szkół ponadgimnazjalnych (ZSZ, liceów ogólnokszt., techników)

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):

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 - dofinansowanie zakupu podręczników tylko do kształcenia ogólnego, do kształcenia ogólnego i specjalnego, tylko do kształcenia specjalnego, materiałów edukacyjnych*

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 (patrz objaśnienia).

| 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. | |
| <i>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.</i> | |
| Uprzedzony o odpowiedzialności wynikającej z art. 233 Kodeksu karnego potwierdzam własnoręcznym podpisem prawdziwość danych zamieszczonych w niniejszym oświadczeniu. | |
| miejsowość, data | podpis rodzica ucznia (opiekuna prawnego) |

*niewłaściwe skreślić