

<b>WNIOSEK O PRYZNANIE</b>		Nr ewidencyjny wniosku	
<b>dofinansowania zakupu podręczników i materiałów edukacyjnych</b>		...../.....	
<b>1. Dane osobowe rodziców ( prawnych opiekunów ) - wnioskodawcy</b>			
Nazwisko			
Imiona			
<b>2. Adres zamieszkania</b>			
Ulica		Miejscowość	
Kod pocztowy		Województwo	
<b>3. Dane osobowe ucznia - uprawnionego</b>			
Nazwisko			
Imiona			
Imię ojca			
Imię matki			
PESEL ucznia			
Data i miejsce urodzenia			
<b>4. Informacja o szkole, do której w roku szkolnym 2014/2015 będzie uczęszczać dziecko.</b>			
Nazwa szkoły			
<b>5. W roku szkolnym 2014/2015 uczeń rozpoczyna:</b>			
- naukę w klasie ..... szkoły podstawowej			
- naukę w klasie III szkoły ponadgimnazjalnej tj.....			
- naukę w klasie ..... szkoły.....			
.....			
dotyczy uczniów słabowidzących, niesłyszących, słabosłyszących, z upośledzeniem umysłowym w stopniu lekkim, z upośledzeniem umysłowym w stopniu umiarkowanym lub znacznym, z niepełnosprawnością ruchową, w tym z afazją, z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera oraz uczniów z niepełnosprawnościami sprzężonymi w przypadku, gdy jedną z niepełnosprawności jest niepełnosprawność wymieniona wyżej*, <b>posiadających orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego</b> , o którym mowa w art. 71b ust. 3 ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty, zwanymi dalej „uczniami niepełnosprawnymi”, realizujących <b>w roku szkolnym 2014/2015 obowiązek szkolny lub obowiązek nauki w szkołach dla dzieci i młodzieży.</b>			
<b>6. Uczeń spełnia kryterium dochodowe, miesięczna wysokość dochodu netto na 1 osobę w rodzinie wynosi .....,.....</b>			

**7. Uczeń nie spełnia kryterium dochodowego, ale w rodzinie występuje:** (proszę zaznaczyć znakiem X):

ubóstwo,  
sieroctwo,  
bezdromność,  
bezrobocie,  
niepełnosprawność,  
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, materiały edukacyjne\*

**Kwota pomocy**

.....

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

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

**Oświadczenie o sytuacji rodzinnej i materialnej ucznia**

Oświadczam, że moja rodzina składa się z niżej wymienionych osób pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym. Do niniejszego oświadczenia załączam odrębne:  
- **zaświadczenia/oświadczenia** o dochodach dla każdej niżej wymienionej osoby,  
- **zaświadczenie o korzystaniu ze świadczeń rodzinnych** w formie zasiłku rodzinnego lub dodatku do zasiłku rodzinnego,  
- **kopię orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego\***  
Dochód oblicza się w sposób wskazany w ustawie o pomocy społecznej.

**Dane dotyczące dochodów uzyskiwanych przez członków rodziny**

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.	..... .....	..... .....	..... .....	..... .....

**ŹRÓDŁA DOCHODU W RODZINIE** (Za ostatni miesiąc poprzedzający miesiąc złożenia wniosku):

1. Wynagrodzenie za pracę (netto) ..... zł
2. Stałe zasiłki z OPS ..... zł
3. Emerytury, renty ..... zł
4. Świadczenia rodzinne ..... zł
5. Dodatek mieszkaniowy ..... zł
6. Alimenty ..... zł
7. Stypendia ..... zł
8. Zasiłek dla bezrobotnych ..... zł
9. Dochody z gospodarstwa rolnego (250 zł x ha przeliczeniowy) ..... zł
10. Dochody z prowadzenia działalności gospodarczej ..... zł
11. Inne dochody ..... zł

Łączny dochód wszystkich członków rodziny wynosi .....,..... zł.

**Miesięczna wysokość dochodu netto na 1 osobę w rodzinie wynosi .....,..... zł.**

**Upředzony 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