

WNIOSEK O PRYZNANIE		Nr ewidencyjny wniosku
dofinansowania zakupu podręczników i materiałów edukacyjnych	/.....
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 2015/2016 będzie uczęszczać dziecko.		
Nazwa szkoły		
5. W roku szkolnym 2015/2016 uczeń rozpoczyna:		
- naukę w klasie III szkoły podstawowej,		
- naukę w klasie szkoły.....		
.....		
dotyczy uczniów słabowidzących, niesłyszących, słabosłyszących, z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu lekkim, z niepełnosprawnością intelektualną 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*, posiadających orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego , o którym mowa w art. 71b ust. 3 ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty, zwanymi dalej „uczniami niepełnosprawnymi”, realizujących w roku szkolnym 2015/2016 obowiązek szkolny lub obowiązek nauki w szkołach dla dzieci i młodzieży.		
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,
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 świadczeniach rodzinnych.

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:

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