(miejscowość, data)

**Dane wnioskodawcy**

(rodzic, opiekun prawny, rodzic zastępczy, nauczyciel,   
pracownik socjalny):

(nazwisko i imię)

(adres zamieszkania: ulica, nr, kod pocztowy, miasto) **Do Dyrektora szkoły**

(adres do korespondencji: inny niż podany powyżej) (nazwa szkoły)

(telefon: stacjonarny, komórkowy) (adres szkoły)

**W N I O S E K**

**o przyznanie pomocy w formie dofinansowania:**

**zakupu podręczników\* na rok szkolny 2016/2017**

*(dotyczy tylko 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, 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 uczęszczających w roku szkolnym 2016/2017 do szkół dla dzieci i młodzieży, do klas objętych programem)*

**I. Dane wnioskodawcy:**

1. Imię i nazwisko …………………………………………………….…………………

2. Adres zamieszkania ……………………………………………….…………………..

3. Telefon kontaktowy …………………………………………………….…………….

**II. Dane osobowe ucznia:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nazwisko |  | | | | | | | | | | | | |
| Imiona |  | | | | | | | |  | | | | |
| Imię ojca |  | | | | | | | | | | | | |
| Imię matki |  | | | | | | | | | | | | |
| PESEL ucznia |  |  |  |  |  | |  |  | |  |  |  |  |
| Data i miejsce urodzenia |  | | | | |  | | | | | | | |
| **Informacja o szkole, do której w roku szkolnym 2016/2017 będzie uczęszczać dziecko:** | | | | | | | | | | | | | |
| Nazwa szkoły |  | | | | | | | | | | | | |

\*zakup materiałów edukacyjnych dotyczy uczniów z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu umiarkowanym lub znacznym oraz uczniów z niepełnosprawnościami sprzężonymi, w przypadku gdy jedną z niepełnosprawności jest niepełnosprawność intelektualna w stopniu umiarkowanym lub znacznym uczęszczających w roku szkolnym 2016/2017 do szkół dla dzieci i młodzieży, do klas objętych programem

Występująca niepełnosprawność u dziecka:

* słabowidzący,
* niesłyszący,
* słabosłyszący,
* 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,
* z niepełnosprawnościami sprzężonymi w przypadku, gdy jedną z niepełnosprawności jest niepełnosprawność wymieniona wyżej.

1. **Wnioskowana forma pomocy –** dofinansowanie zakupu podręczników tylko do kształcenia ogólnego, do kształcenia ogólnego i specjalnego, tylko do kształcenia specjalnego, materiałów edukacyjnych.\*

\* niepotrzebne skreślić

1. **Wnioskowana kwota dofinansowania...........................zł** (słownie:...............................................................................................................................)
2. **Świadomy odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 kodeksu karnego (t.j. Dz. U. z 1997 r. Nr 88, poz. 553 z późn. zm.) -** „*Kto składając zeznania mające służyć za dowód w postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę podlega karze pozbawienia wolności do lat 3*” **– oświadczam, że powyższe dane, które potwierdzam własnoręcznym podpisem, są zgodne ze stanem faktycznym.**

…………………………….. …………………………….

*Miejscowość, data Podpis wnioskodawcy*

1. **Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku wyłącznie dla potrzeb programu pomocy materialnej dotyczącej dofinansowania zakupu podręczników zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz. U. z 2016 r. poz. 992).**

…………………………….. …………………………….

*Miejscowość, data Podpis wnioskodawcy*

1. **W załączeniu kopia orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego, o którym mowa w art. 71b ust. 3 ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (t.j. Dz.U. z 2015 r. poz. 2156 z późn. zm.).**

**P o u c z e n i e**

**Wnioski o dofinansowanie z programu** "**Wyprawka szkolna**" **należy złożyć do dyrektora szkoły, do której uczeń będzie uczęszczał w roku szkolnym 2016/2017. Termin składania wniosków, ustalony przez Burmistrza Białej Rawskiej, dla szkół mających siedzibę na terenie Gminy Biała Rawska: do dnia 07.09.2016r. włącznie.**

**Pomoc udzielana jest na wniosek rodziców ucznia (prawnych opiekunów, rodziców zastępczych), a także nauczyciela, pracownika socjalnego lub innej osoby, za zgodą przedstawiciela ustawowego lub rodziców zastępczych.**

Dyrektor szkoły, zwraca rodzicom uczniów (prawnym opiekunom, rodzicom zastępczym) koszt zakupu podręczników do kształcenia ogólnego, w tym podręczników do kształcenia specjalnego, a w przypadku uczniów z upośledzeniem umysłowym w stopniu umiarkowanym lub znacznym – również koszt zakupu książek pomocniczych i materiałów dydaktycznych, po przedłożeniu dowodu zakupu, do wysokości wartości pomocy.

W przypadku zakupów indywidualnych dowodem zakupu jest faktura VAT wystawiona imiennie na ucznia, rodzica (prawnego opiekuna, rodzica zastępczego), rachunek, paragon lub oświadczenie o zakupie odpowiednio podręczników, książek pomocniczych i materiałów dydaktycznych.

W przypadku złożenia oświadczenia do oświadczenia należy dołączyć informację o rozliczeniu wydatków tylko w ramach rządowego programu pomocy uczniom w roku 2016 „Wyprawka szkolna”.