|  |  |
| --- | --- |
|  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 ................................szkoły…………………………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.** |
| *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.* |
| Uprzedzony o odpowiedzialności wynikającej z art. 233 Kodeksu karnego potwierdzam własnoręcznym podpisem prawdziwość danych zamieszczonych w niniejszym oświadczeniu. |
| ...................................................miejscowość, data | ……………………………………………................................................................podpis rodzica ucznia (opiekuna prawnego)  |

\*niewłaściwe skreślić