

**WNIOSEK O DOFINANSOWANIE
ZAKUPU PODRĘCZNIKÓW
NA ROK SZKOLNY 2015/2016
„WYPRAWKA SZKOLNA”**

I. DANE OSOBOWE WNIOSKODAWCY

Imię i nazwisko

Adres zamieszkania

Tel. Kontaktowy:

II DANE OSOBOWE UCZNI

Imię i nazwisko

Adres zamieszkania

Nazwa szkoły.....

Klasa.....

PESEL _ _ _ _ _

**III OKOLICZNOŚCI UZASADNIAJĄCE UBIEGANIE SIĘ O PRYZNANIE
DOFINANSOWANIA (ZAZNACZYĆ X)**

miesięczny dochód na osobę nie przekracza 574 zł

SYTUACJA RODZINNA:

- | | | |
|---|--|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> ubóstwo | <input type="checkbox"/> sieroctwo | <input type="checkbox"/> bezdomność |
| <input type="checkbox"/> bezrobocie | <input type="checkbox"/> niepełnosprawność | <input type="checkbox"/> przemoc |
| <input type="checkbox"/> alkoholizm, narkomania | <input type="checkbox"/> zdarzenie losowe | <input type="checkbox"/> choroba |
| <input type="checkbox"/> inne (jakie?)..... | | |

Uzasadnienie wniosku (należy wskazać dlaczego, pomimo przekroczenia kryterium dochodowego, uczeń powinien otrzymać pomoc)

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

IV Sytuacja rodzinna ucznia:

Oświadczam, że moja rodzina składa się z niżej wymienionych osób pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym:

L..p.	Imię i nazwisko	Data urodzenie	Miejsce pracy/nauki	Stopień pokrewieństwa	Wysokość dochodu netto w zł*
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					
Łączny dochód całego gospodarstwa domowego					
Średni dochód na jedną osobę w rodzinie (gospodarstwie domowym)					

* dotyczy rodzin nie korzystających ze świadczeń rodzinnych

Do wniosku załączam:

- Zaświadczenie z OPS (bądź kserokopię decyzji) o pobieraniu świadczeń rodzinnych wraz z dodatkami
- Zaświadczenie z Urzędu Skarbowego o wysokości uzyskanych dochodów **za rok 2013** wraz z zaistniałymi zmianami do dnia złożenia wniosku wszystkich członków rodziny pozostających we wspólnym gospodarstwie (dotyczy rodzin nie korzystających ze świadczeń rodzinnych)
- Kserokopie dokumentu stwierdzającego otrzymanie alimentów (dotyczy rodzin nie korzystających ze świadczeń rodzinnych)

Świadomy odpowiedzialności karnej za podanie nieprawdziwych danych, zgodnie z art. 233 § 1 kodeksu karnego (Dz. U. z 1997 r. Nr 88, poz. 553, z póź.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 są prawdziwe

.....
miejsowość *data* *podpis wnioskodawcy*

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku, dla celów związanych z przyznaniem pomocy materialnej dotyczącej dofinansowania zakupu podręczników.

.....
miejsowość *data* *podpis wnioskodawcy*

Adnotacje szkoły:

Sprawdzono pod względem formalnym/merytorycznym :

data *podpis*

Przyznana kwota dofinansowania = _____ PLN

Słownie : _____

data *podpis dyrektora szkoły*