

**W N I O S E K**  
**o przyznanie pomocy w formie dofinansowania zakupu podręczników**  
**w roku szkolnym 2015/2016**

*Wniosek należy złożyć w szkole, do której uczęszcza dziecko w terminie do 4 września 2015r.*

Do .....

Dyrektora

.....  
(wpisać nazwę i adres szkoły)

.....

.....

.....

**Część A** (wypełnia wnioskodawca)

**I. Wnioskodawca** (właściwe zaznaczyć znakiem „x”)

Rodzic /opiekun prawny\*

Dyrektor

Pracownik socjalny

Nauczyciel

Osoba upoważniona przez przedstawiciela  
ustawowego lub rodziców zastępczych

(\* oświadczenie o przyznaniu prawnej opieki nad dzieckiem)

**II. Dane wnioskodawcy** (w przypadku, gdy wnioskodawcą jest dyrektor szkoły, nauczyciel, pracownik socjalny wpisuje się tylko imię i nazwisko oraz numer telefonu)

1.	IMIĘ										
2.	NAZWISKO										
3.	DATA URODZENIA					-				-	
4.	ADRES ZAMIESZKANIA (w przypadku gdy wnioskodawcą jest nauczyciel/ dyrektor/ pracownik socjalny proszę wpisać adres instytucji)	ul.									
		Nr domu						nr lokalu			
		kod pocztowy			-						
		miasto									
5.	ADRES KORESPONDENCYJNY (jeżeli jest inny niż powyżej)	ul.									
		Nr domu						nr lokalu			
		kod pocztowy			-						
		miasto									
6.	NUMER TELEFONU										

**III. Proszę o przyznanie pomocy materialnej w formie dofinansowania zakupu podręczników szkolnych dla ucznia:**

1.	IMIĘ											
2.	NAZWISKO											
3.	DATA URODZENIA					-				-		
4.	PESEL											
5.	ADRES ZAMIESZKANIA	ul.										
		Nr domu						nr lokalu				
		kod pocztowy				-						
		miasto										

**Część B**

**Deklaracja o wysokości dochodów netto za miesiąc poprzedzający złożenie wniosku**

(wypełnia wnioskodawca, który dokumentuje sytuację materialną rodziny oświadczeniem o wysokości dochodów). W przypadku ucznia posiadającego orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego, o którym mowa w art. 71b ust. 3 ustawy o systemie oświaty lub ucznia słabo widzącego, niesłyszącego, słabo słyszącego, z upośledzeniem umysłowym w stopniu lekkim, umiarkowanym lub znacznym, niepełnosprawnością ruchową, w tym z afazją, autyzmem, w tym z zespołem Aspergera, a także z niepełnosprawnościami sprzężonymi, w przypadku gdy jedną z niepełnosprawności jest niepełnosprawność wymieniona powyżej proszę podać:

- nr orzeczenia .....
- datę wystawienia orzeczenia .....

i nie wypełniać podpunktu a) i b).

a) Oświadczam, że gospodarstwo domowe dziecka/ucznia składa się z następujących osób:

LP	IMIĘ I NAZWISKO	DATA URODZENIA	STOPIEŃ POKREWIEŃSTWA	MIEJSCE PRACY/NAUKI
1.			WNISKODAWCA	
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				

Liczba osób pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym: .....

b) Źródła dochodu netto w rodzinie z miesiąca poprzedzającego złożenie wniosku lub w przypadku zmiany dochodu z miesiąca składania wniosku:\*\*

**Źródła dochodu:** .....

.....

.....

.....

**Dochód razem:**..... (w tym pomoc MOPS:.....)

**Średni dochód miesięczny netto na jedną osobę w rodzinie:**.....

**\*\*** wysokość dochodu netto wyliczona w oparciu o dokumenty potwierdzające wysokość miesięcznych przychodów członków mojej rodziny zgodnie z ustawą z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (Dz. U. z 2015r., poz. 163 z późn. zm.)

**Świadomy odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 kodeksu karnego (Dz. U. z 1997 r. Nr 88, poz. 553 ze zm.) - „Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3” - oświadczam, że powyższe dane są prawdziwe.**

Oświadczam, że zapoznałem się z pouczeniem stanowiącym integralną część wniosku oraz że wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku, dla celów związanych z przyznaniem pomocy materialnej, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2014 r. 1182 z późn. zm.).

.....  
data

.....  
podpis wnioskodawcy

**Część C** (wypełnia dyrektor szkoły)

Przyznaję/ nie przyznaję/ pomoc w formie dofinansowania zakupu podręczników szkolnych dla ucznia .....

rozpoczynającego w roku szkolnym 2015/2016 naukę w kl. ....

w wysokości .....

uzasadnienie .....

.....

.....  
pieczęć przedszkola/szkoły

.....  
podpis dyrektora