

Wniosek o dofinansowanie zakupu podręczników na rok szkolny 2014/2015

(nie dotyczy uczniów słabo widzących, niesłyszących, słabosłyszących, z niepełnosprawnością ruchową, w tym afazją, z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera z upośledzeniem umysłowym w stopniu lekkim umiarkowanym lub znacznym, z niepełnosprawnościami sprzężonymi).

I Dane wnioskodawcy:

1. Imię i nazwisko.....
2. Adres zamieszkania.....
3. Nr telefonu.....

II. Dane osobowe ucznia:

1. Imię i nazwisko.....
2. Adres zamieszkania.....
3. Klasa i szkoła, do której uczeń będzie uczęszczał w roku szkolnym 2014/2015:
.....

III. Dochód na osobę w rodzinie: (kwota dochodu uprawniająca do otrzymania pomocy nie może przekroczyć miesięcznie 539 zł na osobę w rodzinie).

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

| Lp. | Imię i nazwisko | Data urodzenia | stopień pokrewieństwa | wysokość dochodu netto w zł |
|---|-----------------|----------------|-----------------------|-----------------------------|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| Łączny dochód całego gospodarstwa domowego: | | | | |
| Średni dochód na jedną osobę w rodzinie (w gospodarstwie domowym): | | | | |

IV. Inne okoliczności uzasadniające przyznanie dofinansowania poza kryterium dochodowym (pkt IV należy wypełnić tylko jeżeli uczeń pochodzi z rodziny, w której dochód przekracza na osobę 539 zł netto; przy wybranej pozycji proszę wstawić x).

| | |
|--------------------------------|--|
| ubóstwo | |
| Sieroctwo | |
| Bezdomność | |
| Bezrobocie | |
| Niepełnosprawność | |
| Długotrwała lub ciężka choroba | |

| | |
|---|--|
| Przemoc | |
| Potrzeba ochrony macierzyństwa lub wielodzietności | |
| Bezradność w sprawach opiekuńczo-wychowawczych i prowadzenia gospodarstwa domowego, zwłaszcza w rodzinach niepełnych i wielodzietnych | |
| Trudności w integracji cudzoziemców, którzy uzyskali w Rzeczypospolitej Polskiej status uchodźcy lub ochronę uzupełniającą | |
| Trudności w przystosowaniu do życia po zwolnieniu z zakładu karnego | |
| Alkoholizm lub narkomania | |
| Zdarzenia losowe i sytuacje kryzysowe | |

V. Uzasadnienie wniosku: *(pkt V należy wypełnić tylko, jeżeli uczeń pochodzi z rodziny, w której dochód przekracza na osobę 539 zł; należy wykazać dlaczego pomimo przekroczenia kryterium dochodowego uczeń powinien otrzymać dofinansowanie)*

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

VI. Zaświadczenia potwierdzające wysokość uzyskanego dochodu netto w miesiącu poprzedzającym złożenie wniosku (właściwe podkreślić i dołączyć do wniosku):

- zaświadczenie dla osób z zatrudnionych wystawione przez zakład pracy – szt.....
- zaświadczenie z urzędu skarbowego o dochodach uzyskanych z prowadzenia pozarolniczej działalności gospodarczej – szt.....
- zaświadczenie o posiadaniu gospodarstwa rolnego – szt.....
- zaświadczenie z Zakładu Ubezpieczeń Społecznych o świadczeniach płaconych przez ZUS lub odcinek renty, emerytury – szt.....
- dokument stwierdzający otrzymywanie alimentów – szt.....
- zaświadczenie o korzystaniu ze świadczeń pieniężnych w formie zasiłku stałego lub okresowego.

W uzasadnionych przypadkach, jeżeli nie jest możliwe uzyskanie zaświadczenia o wysokości dochodów, można przedłożyć oświadczenie o wysokości dochodów (w takiej sytuacji należy wskazać przyczynę braku możliwości uzyskania zaświadczenia):

.....
.....

VII oświadczam, że przedstawione dane, które potwierdzam własnoręcznym podpisem, są zgodne ze stanem faktycznym.

VIII. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych wyłącznie dla potrzeb programu pomocy materialnej dotyczącej dofinansowania zakupu podręczników.

(ustawa z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych – Dz .U. 2002 r. nr 101, poz. 926).

.....
miejsowość, data

.....
podpis wnioskodawcy