**Wniosek** **o dofinansowanie**

**zakupu podręczników w roku szkolnym 2015/2016**

(nie dotyczy uczniów z orzeczeniem o potrzebie kształcenia specjalnego)

**I. Dane wnioskodawcy:**

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

2. PESEL …………………………………………………………….…………………..

3. Adres zamieszkania ……………………………………………….…………………..

4. Numer telefonu …………………………………………………….………………….

**II. Dane osobowe ucznia**

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

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

**III. Informacje o szkole**

1. Nazwa i adres szkoły:

………………………………………………………………………………………………..

1. Klasa, do której uczęszcza uczeń:

…………………………………………………………………………………………………

**IV. Dochód na osobę w rodzinie:**

Oświadczam, że moja rodzina składa się z niżej wymienionych osób pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym *(należy wypełnić tylko jeżeli uczeń pochodzi z rodziny, w której dochód nie przekracza na osobę 574 zł netto, zgodnie z ustawą z dnia 28 listopada 2003r. o świadczeniach rodzinnych)*:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | **Data urodzenia** | **Stopień pokrewieństwa** | **Wysokość dochodu****netto w zł** |
| 1. |   |   |    |   |
| 2. |   |   |    |   |
| 3. |   |   |    |   |
| 4. |   |   |    |   |
| 5. |   |   |    |   |
| 6. |   |   |    |   |
| 7. |   |   |    |   |
| 8. |   |   |    |   |
| **Łączny dochód:** |   |
| **Średni dochód na jedną osobę w rodzinie:** |   |

 \* Szczegółowe zasady obliczenia dochodu zawiera **ustawa z dnia 28 listopada 2003r.
o świadczeniach rodzinnych .**

**V. Inne okoliczności uzasadniające przyznanie dofinansowania poza kryterium dochodowym** *(należy wypełnić tylko jeżeli uczeń pochodzi z rodziny, w której dochód przekracza kryterium dochodowe)*

|  |  |
| --- | --- |
| Ubóstwo |   |
| sieroctwo |   |
| bezdomność |   |
| bezrobocie |   |
| niepełnosprawność |   |
| długotrwała lub ciężka choroba |   |
| Przemoc w rodzinie |   |
| Potrzeba ochrony macierzyństwa lub wielodzietności |   |
| bezradność w sprawach opiekuńczo-wychowawczych i prowadzenia gospodarstwa domowego, zwłaszcza w rodzinach niepełnych lub 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 |   |
| klęska żywiołowa lub ekologiczna |  |

**VI. Uzasadnienie wniosku** *(pkt VI należy wypełnić tylko jeżeli uczeń pochodzi z rodziny,
w której dochód przekracza kryterium dochodowe, należy wykazać dlaczego pomimo przekroczenia kryterium dochodowego uczeń powinien otrzymać dofinansowanie)*

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

**VII. Wnioskowana kwota dofinansowania ……………………zł**

 **(słownie: ……………………………………….……...................................................)**

**VIII. Załączniki:**

**1.**

**2.**

 W przypadku ubiegania się o pomoc dla ucznia, którego rodzina korzysta ze świadczeń pieniężnych z pomocy społecznej w formie zasiłku stałego lub dodatku do zasiłku rodzinnego, można przedłożyć zamiast zaświadczenia o wysokości dochodów – zaświadczenie o korzystaniu ze świadczeń rodzinnych w formie zasiłku rodzinnego lub dodatku rodzinnego

 Zaświadczeń o dochodach nie dołącza się w przypadku korzystania
 z pomocy poza kryterium dochodowym!

**IX. Oświadczam, że przedstawione dane, które potwierdzam własnoręcznym podpisem, są zgodne ze stanem faktycznym.**

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

…………………………….. …………………………….

 *Miejscowość, data Podpis wnioskodawcy*