**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*