

WNIOSEK O PRZYZNANIE dofinansowania zakupu podręczników w roku szkolnym 2015/2016			
1. Dane osobowe rodziców (prawnych opiekunów) - wnioskodawcy			
Nazwisko			
Imię			
2. Adres zamieszkania			
Miejscowość			
Ulica i nr domu			
Telefon. kontaktowy			
3. Dane osobowe ucznia (dziecka) – uprawnionego			
L. p	Nazwisko imię dziecka	Data urodzenia	Klasa do której dziecko będzie uczęszczać w roku szkolnym 2015/2016
3.1. <u>Dotyczy uczniów niepełnosprawnych</u> W roku szkolnym 2015/2016 uczeń klasy szkoły podstawowej klasy gimnazjum dotyczy „ uczniów niepełnosprawnych ”(słabowidzących , niesłyszących, słabosłyszących, z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu lekkim, umiarkowanym lub znacznym, z niepełnosprawnością ruchową -w tym z afazją, z autyzmem- w tym z zespołem Aspergera, oraz uczniów z niepełnosprawnościami sprzężonymi w przypadku, gdy jedną z niepełnosprawności jest niepełnosprawność wymieniona wyżej, posiadających orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego , o którym mowa w art. 71b ust. 3 ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty, zwanymi dalej „uczniami niepełnosprawnymi”, uczęszczających w roku szkolnym 2015/2016 do szkół podstawowych z wyjątkiem kl. I, II i IV, gimnazjów ,z wyjątkiem kl. I , szkół ponadgimnazjalnych .			
4. Wnioskowana forma pomocy : a/ dofinansowanie zakupu podręczników tylko do kształcenia ogólnego, b/ do kształcenia ogólnego i specjalnego, c/ tylko do kształcenia specjalnego d/ materiałów edukacyjnych <i>*właściwe podkreślić</i>			

Oświadczenie o sytuacji rodzinnej i materialnej ucznia			
Dane dotyczące dochodów uzyskiwanych przez członków rodziny			
Oświadczam, że moja rodzina składa się z niżej wymienionych osób pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym. Do niniejszego wniosku załączam zaświadczenia o dochodach niżej wymienionych osób lub zaświadczenie o korzystaniu ze świadczeń pieniężnych z pomocy społecznej.			
L. p	Imię i nazwisko	Stopień pokrewieństwa z wnioskodawcą	Wysokość uzyskiwanego dochodu netto w zł
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			

Łączny dochód wszystkich członków rodziny wynosi, zł.	
Miesięczna wysokość dochodu netto na 1 osobę w rodzinie wynosi, zł.	
<u>Proszę o przekazanie pomocy finansowej na zakup podręczników na wskazany rachunek bankowy</u> Nazwa banku Numer rachunku	
Świadomy odpowiedzialności wynikającej z art. 233 Kodeksu karnego potwierdzam własnoręcznym podpisem prawdziwość danych zamieszczonych w niniejszym oświadczeniu.	
Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku dla potrzeb związanych z przyznaniem pomocy w ramach programu dofinansowania zakupu podręczników. „ Wyprawka szkolna”2015	
..... miejscowość, data	 podpis rodzica ucznia (opiekuna prawnego)

Do wniosku należy dołączyć :

1. Do wniosku o dofinansowanie zakupu podręczników z programu „Wyprawka szkolna” dla uczniów **spełniających kryterium dochodowe** należy dołączyć:

- w przypadku korzystania z zasiłku rodzinnego wraz z dodatkami wystarczy przedstawić **zaświadczenie** o pobieraniu ww. świadczeń,

lub

- rodziny, które do tej pory nie korzystały z tej formy pomocy mogą w najbliższych miesiącach (lipiec, sierpień) złożyć w gminie (*właściwej ze względu na miejsce zamieszkania osoby ubiegającej się o świadczenie*) wniosek o to świadczenie,

lub

tylko w wyjątkowych sytuacjach dołączyć do wniosku zaświadczenie (z Urzędu Skarbowego) o wysokości dochodów osiąganych przez członków rodziny w roku 2013 wraz z zaistniałymi zmianami do dnia złożenia wniosku o dofinansowanie do zakupu podręczników oraz inne dokumenty wskazane w Rozporządzeniu Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 3 stycznia 2013 r. w sprawie sposobu i trybu postępowania w sprawach o świadczenia rodzinne (Dz. U. z 2013 r., poz. 3), a w wyjątkowych i uzasadnionych przypadkach zamiast zaświadczenia może być dołączone oświadczenie o wysokości dochodów.

2. Dowód zakupu podręczników.

3. W przypadku ubiegania się o pomoc dla ucznia posiadającego orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego do wniosku zamiast zaświadczenie o wysokości dochodów – należy dołączyć kopię orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego wydanego przez publiczną poradnię psychologiczno – pedagogiczną.

Data przyjęcia wniosku Podpis przyjmującego

DECYZJA DYREKTORA SZKOŁY W SPRAWIE PRYZNANIA POMOCY FINANSOWEJ

1. klasa..... kwota
(imię i nazwisko ucznia)
2. klasa kwota
3. klasa kwota
4. klasa kwota

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

.....
(pieczęć szkoły)

.....
(podpis dyrektora)