Druk nr 1

***(nie dotyczy uczniów słabowidzących, niesłyszących, z upośledzeniem umysłowym w stopniu lekkim)***

1. Dane wnioskodawcy

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

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

3. Nr telefonu …………………………………………………………………………………………………………………

1. Dane osobowe ucznia
2. Imię i nazwisko ucznia ………………………………………………………………………………………………………
3. Adres zamieszkania …………………………………………………………………………………………………………
4. Klasa………………………………………………………………………………………………………………………………….
5. Dochód 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 | Wartość dochodu  netto w zł |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |
| 7. |  |  |  |  |
| 8. |  |  |  |  |
| Łączny dochód całego gospodarstwa domowego | | | |  |
| Średni dochód na jedną osobę w rodzinie (gospodarstwie domowym) | | | |  |

1. **Inne okoliczności uzasadniające przyznanie dofinansowania poza kryterium dochodowym** ( pkt IV należy wypełnić tylko jeżeli uczeń pochodzi z rodziny, w której dochód przekracza kwotę 574,00 zł netto)

|  |  |
| --- | --- |
| Ubóstwo |  |
| Sieroctwo |  |
| Bezdomność |  |
| Bezrobocie |  |
| Niepełnosprawność |  |
| Długotrwała lub ciężka choroba |  |
| Przemoc |  |
| Potrzeba ochrony macierzyństwa lub wielodzietności |  |
| Bezradność w spawach opiekuńczo-wychowawczych i prowadzenia gospodarstwa domowego, zwłaszcza w rodzinach niepełnych i wielodzietnych |  |
| Trudności w integracji cudzoziemców , którzy uzyskali w Rzeczpospolitej Polskiej status uchodźcy lub ochronę uzupełniającą |  |
| Trudności w przystosowaniu do życia po zwolnieniu z zakładu karnego |  |
| Alkoholizm lub narkomania |  |
| Zdarzenia losowe lub sytuacje kryzysowe |  |

1. **Uzasadnienie wniosku**: (pkt V należy wypełnić tylko jeżeli uczeń pochodzi z rodziny,   
   w której dochód przekracza 574,00 netto, należy wykazać dlaczego pomimo przekroczenia kryterium dochodowego uczeń powinien otrzymać dofinansowanie.

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

1. **Wnioskowana kwota dofinansowania** ( dopuszczalna wysokość dofinansowania oraz wykaz uczniów uprawnionych do otrzymania pomocy wskazane zostały w instytucji:

…………… zł (słownie: …………………………………………………………………………………………………..)

1. **Zaświadczenia potwierdzające wysokość uzyskanego dochodu netto w miesiącu poprzedzającym złożenie wniosku (właściwe podkreślić i dołączyć do wniosku):**
2. zaświadczenie dla osób zatrudnionych wystawione przez zakład pracy- szt. ………
3. zaświadczenie z urzędu skarbowego o dochodach uzyskanych z prowadzenia pozarolniczej działalności gospodarczej – szt. ………….
4. Zaświadczenie o posiadaniu gospodarstwa rolnego – szt. …………..
5. Zaświadczenie z Zakładu Ubezpieczeń Społecznych o świadczeniach płaconych przez ZUS lub odcinek renty, emerytury – szt. ………..
6. Dokument stwierdzający otrzymywanie alimentów - szt. ………………………………

**Zaświadczenia o wysokości dochodów nie trzeba przedkładać w przypadku ubiegania się o pomoc dla ucznia, którego rodzina korzysta ze świadczeń pieniężnych z pomocy społecznej w formie zasiłku stałego lub okresowego. W takiej sytuacji można przedłożyć - zamiast zaświadczenia   
o wysokości dochodów – zaświadczenia 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).

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

1. **Oświadczam, że przedstawione dane, które potwierdzam własnoręcznym podpisem są zgodne ze stanem faktyczny.**
2. **Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych wyłącznie dla potrzeb programu pomocy materialnej dotyczącej finansowania zakupu podręczników.**

Gałków Duży, dnia …………………………………….. ………………………………………………

(podpis rodzica)