

(miejscowość, data)

Dane wnioskodawcy

(rodzic, opiekun prawny, rodzic zastępczy, pełnoletni uczeń,
nauczyciel, pracownik socjalny):

(nazwisko i imię)

(adres zamieszkania: ulica, nr, kod pocztowy, miasto)

(adres do korespondencji: inny niż podany powyżej)

(telefon: stacjonarny, komórkowy)

Do Dyrektora szkoły

(nazwa szkoły)

(adres szkoły)

WNIOSEK

o przyznanie dofinansowania zakupu podręczników i materiałów edukacyjnych w ramach Rządowego programu pomocy uczniom w 2014r. - „Wyprawka szkolna”

- I.** Zgodnie z Rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 29 lipca 2014r. w sprawie szczegółowych warunków udzielania pomocy finansowej uczniom na zakup podręczników i materiałów edukacyjnych (Dz. U. z 2014 r., poz. 1024) **składam wniosek o przyznanie na rok szkolny 2014/2015 pomocy dla dziecka:**

Lp.	nazwisko i imię dziecka	adres zamieszkania dziecka	klasa i szkoła

ze względu na (proszę o zaznaczenie znakiem „X” pkt. 1, 2 lub 3 w zależności od Pani/Pana sytuacji oraz jego wypełnienie):

1. ☐ **spełnione kryterium dochodowe** gdzie średni miesięczny dochód netto na osobę w rodzinie nie przekracza 539,00 zł.,

(właściwie proszę zaznaczyć znakiem „X”)

- ☐ **w przypadku korzystania z zasiłku rodzinnego wraz z dodatkami** – wówczas do wniosku należy dołączyć tylko zaświadczenie (bądź kserokopię decyzji) o pobieraniu ww. świadczeń (bez wypełniania poniższej tabeli);
- ☐ **w przypadku niekorzystania z zasiłku rodzinnego wraz z dodatkami** – wówczas do wniosku należy dołączyć zaświadczenie (z Urzędu Skarbowego) o wysokości dochodów osiąganych przez członków rodziny w roku 2012 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), oraz wypełnić poniższą tabelę a w uzasadnionych przypadkach zamiast zaświadczenia może być dołączone oświadczenie o wysokości dochodów.

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

Lp.	Imię i nazwisko członka rodziny	Data urodzenia	Miejsce pracy/nauki	Stopień pokrewieństwa	Wysokość dochodu netto w zł.
Łączny dochód netto całego gospodarstwa					

Oświadczam, że średni miesięczny dochód netto na jednego członka w moim gospodarstwie domowym wynosi zł.
(słownie zł.)

2. ☐ **niespełnione kryterium dochodowe** gdzie średni miesięczny dochód netto na osobę w rodzinie przekracza 539,00 zł., ale występują dodatkowe okoliczności, o których mowa w art. 7 ustawy z dnia 12 marca 2004r. o pomocy społecznej (Dz. U. z 2013r. poz. 182 z późn. zm.) tj.:

(właściwe proszę zaznaczyć znakiem „X” i uzasadnić):

- ☐ ubóstwo;
- ☐ sieroctwo;
- ☐ bezdomność;
- ☐ bezrobocie;
- ☐ niepełnosprawność;
- ☐ długotrwała lub ciężka choroba;
- ☐ przemoc w rodzinie;
- ☐ potrzeba ochrony ofiar handlu ludźmi;
- ☐ potrzeba ochrony macierzyństwa lub wielodzietności;
- ☐ bezradność w sprawach opiekuńczo-wychowawczych i prowadzenia gospodarstwa domowego, zwłaszcza w rodzinach niepełnych lub wielodzietnych;
- ☐ trudność w integracji cudzoziemców, którzy uzyskali w Rzeczypospolitej Polskiej status uchodźcy lub ochronę uzupełniającą;
- ☐ trudność w przystosowaniu do życia po zwolnieniu z zakładu karnego;
- ☐ alkoholizm lub narkomania;
- ☐ zdarzenie losowe i sytuacja kryzysowa;
- ☐ klęska żywiołowa lub ekologiczna.

Uzasadnienie:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

3. ☐ posiadanie orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego, o którym mowa w art. 71b ust. 3 ustawy z dnia 7 września 1991r. o systemie oświaty (Dz. U. z 2013r. poz. 182 z późn. zm.), dla dziecka:

(właściwie proszę zaznaczyć znakiem „X”):

- ☐ słabowidzącego,
- ☐ niesłyszącego,
- ☐ słabosłyszącego,
- ☐ z upośledzeniem umysłowym w stopniu lekkim,
- ☐ z upośledzeniem umysłowym w stopniu umiarkowanym lub znacznym,
- ☐ z niepełnosprawnością ruchową, w tym z afazją,
- ☐ z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera,
- ☐ z niepełnosprawnościami sprzężonymi w przypadku, gdy jedną z niepełnosprawności jest niepełnosprawność wymieniona wyżej.

Załączniki:

- 1) Kopia orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego wydanego przez publiczną poradnię psychologiczno – pedagogiczną

II. Oświadczenie

Proszę o przekazanie środków finansowych za zakup podręczników na rachunek bankowy (nazwa banku):

numer:

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych we wniosku, dla celów związanych z przyznaniem pomocy, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. nr 101, poz. 926 z późn. zm.).

Świadoma/-y/ odpowiedzialności karnej wynikającej za podanie nieprawidłowych danych oświadczam, że dane zawarte w niniejszym wniosku są zgodne z prawdą.

Śrem, dnia

.....
podpis wnioskodawcy