**Wniosek o dofinansowanie**

**zakupu podr**ę**czników w roku szkolnym 2015/2016**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **WNIOSKODAWCA**  (ojciec, matka, prawny opiekun, rodzic zastępczy, dyrektor szkoły, pracownik socjalny, inna osoba za zgodą przedstawiciela ustawowego lub rodziców zastępczych) | | | | | |
| Imię i nazwisko | |  | | | |
| PESEL | |  | | | |
| Adres zamieszkania | |  | | | |
| Tel. kontaktowy | |  | | | |
| **DANE OSOBOWE UCZNIA** | | | | | |
| Imię i nazwisko ucznia | |  | | | |
| PESEL | |  | | | |
| Data i miejsce urodzenia | |  | | | |
| Nazwa szkoły | |  | | | |
| Klasa | |  | | | |
| Adres zamieszkania | |  | | | |
| **SYTUACJA RODZINNA UCZNIA *Z MIESIĄCA POPRZEDZAJĄCEGO MIESIĄC ZŁOŻENIA WNIOSKU*** | | | | | |
| ***Oświadczam, że moja rodzina składa się z niżej wymienionych osób, pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym*:** | | | | | |
| Lp. | Nazwisko i imię | Data  urodzenia | Miejsce pracy-nauki | Stopień  pokrewieństwa | Wysokość  całkowitego  **dochodu** |
| 1 |  |  |  |  | zł |
| 2 |  |  |  |  | zł |
| 3 |  |  |  |  | zł |
| 4 |  |  |  |  | zł |
| 5 |  |  |  |  | zł |
| 6 |  |  |  |  | zł |
| 7 |  |  |  |  | zł |
| 8 |  |  |  |  | zł |
| **ŁĄCZNY DOCHÓD RODZINY:** | | | | **ZŁ** | |

**Oświadczam, że posiadam gospodarstwo rolne o powierzchni ……………. ha przeliczeniowych / nie posiadam gospodarstwa rolnego.**\*

**Dochód z gospodarstwa rolnego :**

**liczba ha przeliczeniowych** …… **x 250 zł =** ……………………………… **zł.**

**OŚWIADCZENIE**

1. Wyrażam zgodę, na gromadzenie i przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku dla celów związanych z przyznaniem pomocy socjalnej, zgodnie z ustawą   
   z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (Dz. U z 2014 r. poz. 1662 z późn. zm.).
2. Uprzedzony o odpowiedzialności karnej z art. 233 § 1 Kodeksu karnego potwierdzam własnoręcznym podpisem, że dane zawarte we wniosku są prawdziwe.

…………………………………… ……………………………………..

( miejscowość i data) (podpis wnioskodawcy)

**Opinia dyrektora szkoły dotycząca przyznania pomocy**

----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**---------------------------------------------------**

***(podpis i pieczęć dyrektora)***

**OBJAŚNIENIA:**

Do wniosku należy dołączyć odpowiednio:

1. zaświadczenie z zakładu pracy o wysokości dochodów uzyskanych przez członka rodziny w miesiącu poprzedzającym złożenie wniosku, jeżeli dochody te podlegają opodatkowaniu podatkiem dochodowym od osób fizycznych na zasadach ogólnych,
2. odcinek renty/emerytury za miesiąc poprzedzający złożenie wniosku,
3. oświadczenie o wysokości otrzymywanych alimentów, potwierdzone przekazem pocztowym, wyciągiem bankowym,
4. zaświadczenie z urzędu skarbowego o dochodzie osiągniętym w miesiącu poprzedzającym złożenie wniosku z innych źródeł niż wymienione w pkt. a – d ,
5. zaświadczenie z Urzędu Gminy o wielkości gospodarstwa rolnego,
6. zaświadczenie z Powiatowego Urzędu Pracy w przypadku osób bezrobotnych,
7. kserokopia decyzji o przyznaniu zasiłku rodzinnego,
8. kserokopia decyzji o pobieranym dodatku mieszkaniowym lub oświadczenie o nie pobieraniu takiego dodatku.

**Uwaga!**

W przypadku korzystania ze świadczeń pomocy społecznej, zamiast ww. zaświadczeń, należy dołączyć zaświadczenie z ośrodka pomocy społecznej o uzyskiwanej pomocy materialnej.

\*niepotrzebne skreślić.