**………………….., dn. ……………..**

**W N I O S E K** **o przyznanie dofinansowania zakupu podręczników**

**dla ucznia klasy ………..…… ….…………………………………………………………**

(nazwa szkoły)

**I. Dane wnioskodawcy:**

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

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

3. Numer telefonu …………………………………………………….………………….

**II. Dane osobowe ucznia:**

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

2. Data i miejsce urodzenia ………………………………………………………………

3. Adres zamieszkania ……………………………………………………………………

**III. Sytuacja rodzinna ucznia:**

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

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | **Data urodzenia** | **Miejsce pracy, nauki** | **Stopień pokrewieństwa** | **Wysokość dochodu**  **netto w zł (dochód z miesiąca poprzedzającego złożenie wniosku)** |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |  |
| 7. |  |  |  |  |  |
| 8. |  |  |  |  |  |
| **Łączny dochód całego gospodarstwa domowego:** | | | | |  |
| **Średni dochód na jedną osobę w rodzinie (gospodarstwie domowym):** | | | | |  |

**IV. Zaświadczenia potwierdzające wysokość uzyskanego dochodu netto w miesiącu poprzedzającym złożenie wniosku (właściwe podkreślić i załączyć do wniosku):**

* zaświadczenie dla osób zatrudnionych wystawione przez zakład pracy,
* zaświadczenie z Urzędu Skarbowego o dochodach uzyskanych z prowadzenia pozarolniczej  
  działalności gospodarczej,
* zaświadczenie o posiadaniu gospodarstwa rolnego,
* zaświadczenie z Powiatowego Urzędu Pracy,
* zaświadczenie z Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej o korzystaniu ze świadczeń pieniężnych z pomocy społecznej,
* zaświadczenie z Zakładu Ubezpieczeń Społecznych o świadczeniach płaconych przez ZUS  
  lub odcinek renty, emerytury,
* dokument stwierdzający otrzymywanie alimentów,
* kopia decyzji lub zaświadczenie o przyznaniu zasiłku rodzinnego, pielęgnacyjnego wraz z dodatkami, dodatku mieszkaniowego, aktualne w miesiącu poprzedzającym złożenie wniosku ,
* w uzasadnionych przypadkach: oświadczenie o wysokości dochodów (jeżeli nie jest możliwe uzyskanie ww. dokumentów).

**Świadomy odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 kodeksu karnego (Dz. U. z 1997 r. Nr 88, poz. 553, z późn. zm.) - „***Kto składając zeznania mające służyć za dowód w postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę podlega karze pozbawienia wolności do lat 3***” - oświadczam, że powyższe dane są prawdziwe.**

…………………………….. …………………………….

*Miejscowość, data Podpis wnioskodawcy*

**Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych wyłącznie dla potrzeb programu pomocy materialnej.**

…………………………….. …………………………….

*Miejscowość, data Podpis wnioskodawcy*