**WNIOSEK**

o przyznanie pomocy w ramach Rządowego Programu

pomocy uczniom w 2014r. – WYPRAWKA SZKOLNA

I. DANE WNIOSKODAWCY:

Imię i nazwisko .........................................................................................................................................

Adres zamieszkania ....................................................................................................................................

Numer telefonu .........................................................................................................................................

II. DANE OSOBOWE UCZNIA:

Imię i nazwisko ucznia ...............................................................................................................................

Adres zamieszkania ....................................................................................................................................

Nazwa szkoły .........................................................................................................................................

Klasa ..............................................................................................................................

PESEL:………………………………………..

III. DOCHÓD NA OSOBĘ W RODZINIE:

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

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **LLp.** | **Imię i Nazwisko** | **Data urodzenia** | **Status zawodowy** | **Stopień pokrewieństwa** | **Wysokość Dochodu netto:** |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |
| Łączny miesięczny dochód całego gospodarstwa domowego: |

Średni dochód na jedną osobę w rodzinie: ……………………………………………

IV. OKOLICZNOŚCI UZASADNIAJĄCE PRZYZNANIE DOFINANSOWANIA POZA KRYTERIUM DOCHODOWYM:

1. miesięczny dochód na osobę przekracza 539zł.

Sytuacja rodzinna:

1.ubóstwo TAK/NIE

2.bezrobocie TAK/NIE

3.sieroctwo TAK/NIE

4.niepełnosprawność TAK/NIE

5.długotrwała lub ciężka choroba TAK/NIE

6.przemoc TAK/NIE

7.bezradność w sprawach opiekuńczych TAK/NIE

8.wielodzietność TAK/NIE

9.alkoholizm lub narkomania TAK/NIE

10.inne ………………………………..

Uzasadnienie wniosku:

(należy wypełnić tylko jeżeli uczeń pochodzi z rodziny, w której dochód przekracza uprawniające kryterium – należy wykazać dlaczego pomimo przekroczenia kryterium dochodowego uczeń powinien otrzymać dofinansowanie)

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

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

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

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

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

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

V. WNIOSKOWANA KWOTA DOFINANSOWANIA

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

VI. DO WNIOSKU ZAŁĄCZAM:

- zaświadczenie z zakładu pracy o wysokości dochodów netto uzyskanych przez członków rodziny w miesiącu poprzedzającym miesiąc złożenia wniosku,

- odcinek renty/emerytury za miesiąc poprzedzający złożenie wniosku (jeżeli dotyczy),

- oświadczenie o wysokości otrzymywanych alimentów, potwierdzone przekazem pocztowym lub wyciągiem bankowym,

- zaświadczenie z Urzędu Gminy o wielkości gospodarstwa rolnego,

- zaświadczenie z Powiatowego Urzędu Pracy w przypadku osób bezrobotnych,

- kserokopia decyzji o przyznaniu zasiłku rodzinnego,

- kserokopia decyzji o pobieranym dodatku mieszkaniowym,

- oświadczenie o wysokości dochodów – w przypadku pracy dorywczej,

- zaświadczenie o korzystaniu ze świadczeń pieniężnych w formie zasiłku stałego lub okresowego (za miesiąc poprzedzający miesiąc złożenia wniosku).

Świadomy odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 Kodeksu Karnego (Dz. U. z 1997r., Nr 88, poz.553 ze zm.) - oświadczam, że przedstawione dane, które potwierdzam własnoręcznym podpisem są zgodne ze stanem faktycznym.

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

(miejscowość, data) (czytelny podpis wnioskodawcy)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych wyłącznie dla potrzeb programu pomocy materialnej dotyczącej dofinansowania zakupu podręczników.

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

(miejscowość, data) (czytelny podpis wnioskodawcy)

Adnotacje szkoły:

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

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

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

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

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

(podpis dyrektora szkoły, wychowawcy, pedagoga)