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

 (miejscowość, data)

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

 ( imię i nazwisko wnioskodawcy)

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

(adres zamieszkania , telefon)

 **Dyrektor**

 **Zespołu Szkół w Jaświłach**

**WNIOSEK**

**o dofinansowanie zakupu podręczników dla uczniów rozpoczynających
w roku szkolnym 2014/15 naukę w klasach II– III oraz VI szkoły podstawowej**

( nie dotyczy uczniów z orzeczeniem o niepełnosprawności)

**I. Wnioskodawca** ( właściwe podkreślić) :

a) rodzic /opiekun prawny b) rodzic zastępczy c) nauczyciel d) pracownik socjalny

 **Wnoszę o dofinansowanie zakupu podręczników dla ucznia:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko ucznia** | **Klasa** |  **Dofinansowanie do kwoty** | **Uwagi**  |
|  |  |   |  |  |
|  |  |   |  |  |
|  |  |   |  |  |
|  4. |  |  |  |  |
|   |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **Łącznie wnioskowane dofinansowanie:** |  |

\* wysokość dofinansowania : **kl. II -III SP** do kwoty 225 zł

 **kl. VI** – do kwoty 325 zł

\* kryterium dochodowe : **dochód na osobę netto nie może przekroczyć 539 zł miesięcznie**

**II. Oświadczenie o uzyskanych dochodach za miesiąc poprzedzający miesiąc złożenia**

 **wniosku:**

Moja rodzina składa się z niżej wymienionych osób, zamieszkałych i prowadzących wspólne gospodarstwo domowe( łącznie z wnioskodawcą i uczniem ubiegającym się o pomoc) . Dochody mojej rodziny **w miesiącu sierpniu 2014 r.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko, miejsce zamieszkania** | **Miejsce pracy**  | **stopień pokrewieństwa**  | **Dochody (netto)** |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |
| 7. |  |  |  |  |
| 8. |  |  |  |  |
| **Łączny dochód netto :** |  |

**Miesięczne dochody netto mojej rodziny łącznie wynoszą:** ……………………...………… **tj. średni dochód netto na jednego członka mojej rodziny** …………………………………

1. **Do wniosku załączam wszystkie zaświadczenia o dochodach dla każdej osoby wymienionej w części II. :**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Rodzaj dokumentu** | **Zaznaczyć znakiem X , podać ile sztuk**  |
| 1. | Zaświadczenie z zakładu pracy o wysokości dochodów  |  |
| 2. |  Odcinek renty/emerytury |  |
| 3. | Oświadczenie o wysokości otrzymywanych alimentów, potwierdzone przekazem pocztowym, wyciągiem bankowym |  |
| 4. | Zaświadczenie z urzędu skarbowego o osiągniętym dochodzie z innych źródeł niż w pkt.1-3 |  |
| 5. | Nakaz płatniczy lub zaświadczenie z Urzędu Gminy w przypadku posiadania gospodarstwa rolnego |  |
| 6. | Zaświadczenie z Powiatowego Urzędu Pracy w przypadku osób bezrobotnych  |  |
| 7. | Ksero decyzji o przyznaniu zasiłku rodzinnego  |  |
| 8. |  xero opłaty składki KRUS za miesiąc sierpień 2013r. ( do odliczenia od dochodu)  |  |

Do dochodu nie wlicza się jednorazowego świadczenia socjalnego.

1. **Oświadczenie**
2. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych we wniosku , w celu przyznawania i wypłaty pomocy materialnej zgodnie w ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2002r. Nr 101, poz. 926 z późn. zm)
3. Świadoma/y odpowiedzialności karnej z art.233 §1 Kodeksu Karnego(Dz. U. Nr 88, poz.553 z późn. zm) oświadczam , że dane zamieszczone we wniosku i załącznikach są zgodne z prawdą

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

 (miejscowość, data) (czytelny podpis osoby składającej wniosek)

1. **Adnotacje szkoły** ( nie wypełniać) **:**

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

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

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

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

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

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

**Wniosek należy złożyć w sekretariacie Zespołu Szkół w Jaświłach w terminie do 10 września 2014r. do godz. 16.00**