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

(miejscowość, data)

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

( imię i nazwisko wnioskodawcy)

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

(adres zamieszkania)

**Dyrektor**

**Zespołu Szkół w Jaświłach**

**WNIOSEK**

**o dofinansowanie zakupu podręczników w roku szkolnym 2014/2015**

**dla uczniów poza kryterium dochodowym**

**tj. powyżej 539 zł netto na osobę w rodzinie**

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

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

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

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

**II . Uzasadnienie wniosku**  *( należy wykazać dlaczego, pomimo przekroczenia kryterium dochodowego uczeń powinien otrzymać dofinansowanie)* ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….……

Dofinansowanie może być przyznane , jeśli dochód przekracza 539 zł netto na osobę w rodzinie , w przypadku gdy w rodzinie występuje:

* ubóstwo,
* sieroctwo,
* bezdomność,
* bezrobocie,
* niepełnosprawność,
* długotrwała lub ciężka choroba,
* przemoc w rodzinie ,
* potrzeba ochrony macierzyństwa lub wielodzietności,
* bezradność w sprawach opiekuńczo-wychowawczych i prowadzenia gospodarstwa domowego, zwłaszcza w rodzinach niepełnych lub wielodzietnych,
* trudności w integracji cudzoziemców, którzy uzyskali w Rzeczypospolitej Polskiej status uchodźcy lub ochronę uzupełniającą,
* trudności w przystosowaniu do życia po zwolnieniu z zakładu karnego,
* alkoholizm lub narkomania,
* zdarzenia losowe i sytuacje kryzysowe
* klęska żywiołowa lub ekologiczna.

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) **:**

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

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

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