

**DYREKTOR  
ZESPOŁU SZKÓŁ W JEŻOWEM CENTRUM  
37-430 JEŻOWE 135**

**WNIOSEK**

o przyznanie świadczenia pomocy materialnej z Rządowego programu dofinansowania zakupu podręczników dla dzieci rozpoczynających w roku szkolnym 2014/2015 naukę w klasach II, III i VI szkoły podstawowej oraz uczniów niepełnosprawnych klas II –VI posiadających orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego.

**I. DANE UCZNIĄ:**

- 1) Nazwisko i imię .....
- 2) Data urodzenia .....
- 3) Klasa .....
- 4) Szkoła: *Publiczna Szkoła Podstawowa im. Stanisława Staszica w Jeżowem - Centrum*
- 5) Adres zamieszkania .....
- 6) Imiona rodziców (prawnych opiekunów) .....

**II. DANE OSOBY SKŁADAJĄCEJ WNIOSEK ( rodzic / opiekun prawny ):**

- 1) Nazwisko i imię .....
- 2) Adres zamieszkania .....
- 3) Telefon kontaktowy .....

**III. DANE CZŁONKÓW RODZINY:**

Świadomy odpowiedzialności karnej z art.233 § 1 KK oświadczam, że rodzina moja składa się z niżej wymienionych osób, pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym:

L.p.	Nazwisko i imię	Stopień pokr. w stosunku do wnioskodawcy	Data urodzenia	Zakład pracy
1.		<i>wnioskodawca</i>		
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				

**IV. UDOKUMENTOWANE ZAŚWIADCZENIAMI DOCHODY NETTO CZŁONKÓW RODZINY ZA MIESIĄC POPRZEDZAJĄCY ZŁOŻENIE WNIOSKU OSIĄGNIĘTE Z TYTUŁU:**

1. wynagrodzenia za pracę..... zł
  2. działalności gospodarczej wykonywanej osobiście..... zł
  3. gospodarstwa rolnego ( 1 ha przeliczeniowy x 250,00 za m-c ) lub zaświadczenie o nieposiadaniu gospodarstwa ..... zł
  4. emerytury, renty, renty strukturalnej..... zł
  5. renty socjalnej..... zł
  6. innych dochodów (praca dorywcza, sezonowa itp.) ..... zł
  7. zasiłku dla bezrobotnych..... zł
  8. alimentów..... zł
  9. dodatku mieszkaniowego..... zł
  10. świadczeń rodzinnych:
    - a) *zasiłek rodzinny oraz dodatki do zasiłku* ..... zł
    - b) *zasiłek pielęgnacyjny*..... zł
    - c) *świadczenie pielęgnacyjne* ..... zł
  11. zasiłku z pomocy społecznej ( stały, okresowy) ..... zł
- Razem ..... zł**

**V. DOCHÓD MIESIĘCZNY NETTO NA JEDNĄ OSOBĘ W RODZINIE WYNIÓŚŁ**  
(dochód miesięczny należy podzielić przez liczbę osób w rodzinie)  
..... **ZŁ**

\* Kwota uprawniająca do otrzymania pomocy wynosi **539 zł** na osobę w rodzinie.

**Do wniosku załączam:**

1. ....
2. ....
3. ....
4. ....
5. ....

**OŚWIADCZENIE**

Świadomy/a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 kodeksu karnego za podanie nieprawdziwych danych oświadczam, że powyższe dane są prawdziwe.

Wyrażam zgodę na przetwarzania danych osobowych zawartych w powyższym wniosku, zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych ( tekst jednolity: Dz.U. z 2002 r. nr 101, poz.926 z późn. zmianami).

**Własnoręcznym podpisem potwierdzam prawdziwość danych zawartych w powyższym wniosku.**

.....  
miejsowość i data

.....  
podpis wnioskodawcy