

## WNIOSEK O PRYZNANIE POMOCY W FORMIE DOFINANSOWANIA ZAKUPU PODRĘCZNIKÓW W ROKU SZKOLNYM 2010/2011

składany do **Dyrektora** ..... **w** .....

wpisać nazwę szkoły

WNIOSEK NALEŻY WYPEŁNIAĆ CZYTELNIE,  
DUŻYMI, DRUKOWANYMI LITERAMI!

Data złożenia wniosku 

|  |  |   |  |  |   |   |   |   |   |
|--|--|---|--|--|---|---|---|---|---|
|  |  | - |  |  | - | 2 | 0 | 1 | 0 |
|--|--|---|--|--|---|---|---|---|---|

### 1. DANE OSOBOWE RODZICA (PRAWNEGO OPIEKUNA, RODZICA ZASTĘPCZEGO) UCZNIĄ

|          |      |
|----------|------|
| Nazwisko | Imię |
|----------|------|

#### Adres zamieszkania

|       |             |
|-------|-------------|
| Ulica | Miejscowość |
|-------|-------------|

|         |              |             |
|---------|--------------|-------------|
| Nr domu | Kod pocztowy | Nr telefonu |
|---------|--------------|-------------|

### 2. DANE OSOBOWE UCZNIĄ

|          |  |
|----------|--|
| Nazwisko |  |
|----------|--|

|      |  |
|------|--|
| Imię |  |
|------|--|

|           |            |
|-----------|------------|
| Imię ojca | Imię matki |
|-----------|------------|

|       |                |
|-------|----------------|
| PESEL | Data urodzenia |
|-------|----------------|

### 3. INFORMACJA O SZKOLE I KLASIE, DO KTÓREJ W ROKU SZKOLNYM 2010/2011 BĘDZIE UCZĘSZCZAŁ UCZEŃ

(proszę zaznaczyć znakiem X odpowiednie pole)

#### W roku szkolnym 2010/2011 uczeń:

rozpoczyna naukę w klasie .....**szkoły podstawowej** .....  rozpoczyna naukę w klasie .....**gimnazjum** .....

(odpowiednio wpisać klasę) (odpowiednio wpisać klasę)

rozpoczyna naukę w klasie .....**szkoły ponadgimnazjalnej** .....  
(odpowiednio wpisać klasę) (nazwa szkoły/ profil)

jest uczniem słabo widzącym, niesłyszącym, z upośledzeniem umysłowym w stopniu lekkim lub jest uczniem z niepełnosprawnościami sprzężonymi, w przypadku gdy jedną z niepełnosprawności jest niepełnosprawność wymieniona wyżej, posiadający orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego, o którym mowa w art. 71b ust. 3 ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty, realizującym obowiązek szkolny lub obowiązek nauki

### 4. KRYTERIA OTRZYMANIA POMOCY (proszę zaznaczyć znakiem X odpowiednie pole)

**UWAGA POMOC MOŻE BYĆ PRYZNANA TYLKO ZE WZGLĘDU NA JEDNO Z KRYTERIÓW. PROSZĘ WYBRAĆ TYLKO JEDNO Z TRZECH KRYTERIÓW!**

W przypadku, gdy uczeń spełnia więcej niż jedno kryterium do objęcia pomocą, decyzję w sprawie jego wyboru podejmuje rodzic/ prawny opiekun, rodzic zastępczy.

**UCZEŃ POCHODZI Z RODZINY SPEŁNIAJĄCEJ KRYTERIUM DOCHODOWE**, o którym mowa w art. 8 ust. 1 pkt 2 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (Dz. U. z 2009 r. Nr 175, poz. 1362, z późn. zm.), tj. **dochód na osobę w rodzinie nie przekracza kwoty 351 zł;**

**UCZEŃ POCHODZI Z RODZINY NIE SPEŁNIAJĄCEJ KRYTERIUM DOCHODOWEGO, ale w rodzinie występują przypadki** określone w art. 7 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (Dz. U. z 2009 r. Nr 175, poz. 1362, z późn. zm.), tj.:

- ubóstwo;
- sieroctwo;
- bezdomność;
- bezrobocie;
- niepełnosprawność;
- długotrwała lub ciężka choroba;
- przemoc w rodzinie;
- potrzeba ochrony ofiar handlu ludźmi;
- potrzeba ochrony macierzyństwa lub wielodzietności;
- bezradność w sprawach opiekuńczo-wychowawczych i prowadzenia gospodarstwa domowego, zwłaszcza w rodzinach niepełnych lub wielodzietnych;
- brak umiejętności w przystosowaniu do życia młodzieży opuszczającej całodobowe placówki opiek. - wych.;
- trudności w integracji cudzoziemców, którzy uzyskali w RP status uchodźcy lub ochronę uzupełniającą;
- trudności w przystosowaniu do życia po zwolnieniu z zakładu karnego;
- alkoholizm lub narkomania;
- zdarzenie losowe i sytuacja kryzysowa;
- klęska żywiołowa lub ekologiczna.

W przypadku ubiegania się o pomoc ze względu na przypadki określone w art. 7 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej dla ucznia pochodzącego z rodziny nie spełniającej kryterium dochodowego należy podać uzasadnienie:

.....

.....

.....

.....

**UCZEŃ POSIADA ORZECZENIE O POTRZEBIE KSZTAŁCENIA SPECJALNEGO**, o którym mowa w art. 71b ust. 3 ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty dla uczniów słabo widzących, niesłyszących, z upośledzeniem umysłowym w stopniu lekkim oraz uczniów z niepełnosprawnościami sprzężonymi, w przypadku gdy jedną z niepełnosprawności jest niepełnosprawność wymieniona wyżej i realizuje w roku szk. 2010/2011 obowiązek szkolny lub obowiązek nauki;

|               |              |                                      |
|---------------|--------------|--------------------------------------|
| nr orzeczenia | data wydania | nazwa podmiotu wydającego orzeczenie |
|---------------|--------------|--------------------------------------|

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych wyłącznie dla potrzeb programu dofinansowania zakupu podręczników.

|                           |  |
|---------------------------|--|
| .....<br>miejsowość, data | .....<br>podpis rodzica ucznia (opiekuna prawnego) |
|---------------------------|--|

**5. OŚWIADCZENIE O SYTUACJI RODZINNEJ I MATERIALNEJ UCZNIA**

*UWAGA! Nie wypełniać w przypadku ubiegania się o pomoc dla ucznia z uwagi na kryterium posiadania przez ucznia orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego. W takim przypadku do wniosku zamiast zaświadczenia o wysokości dochodów należy dołączyć kopię orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego wydanego przez publiczną poradnię psychologiczno-pedagogiczną.*

Oświadczam, że moja rodzina:

- posiada dochody z gospodarstwa rolnego o pow. .... ha przelicz.  nie posiada dochodów z gospodarstwa rolnego  
(w przypadku posiadania podać liczbę ha przeliczeniowych)

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

| L.p.  | Imię i nazwisko | Miejsce pracy/ nauki                                   | Stopień pokrewieństwa z wnioskodawcą | Wysokość dochodu netto w zł miesięcznie | Uwagi |
|---|-----------------|--|--------------------------------------|---|-------|
|   |                 |  |                                      |   |       |
|   |                 |  |                                      |   |       |
|   |                 |  |                                      |   |       |
|   |                 |  |                                      |   |       |
|   |                 |  |                                      |   |       |
|   |                 |  |                                      |   |       |
|   |                 |  |                                      |   |       |
|   |                 |  |                                      |   |       |
| <i>UWAGA! Dochód oblicza się w sposób wskazany w ustawie z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej.</i> |                 | Razem miesięczny dochód rodziny                        |                                      |   |       |
|   |                 | Liczba osób w rodzinie                                 |                                      |   |       |
|   |                 | <b>Miesięczna wysokość dochodu na osobę w rodzinie</b> |                                      |   |       |

**DO NINIEJSZEGO WNIOSKU DOŁĄCZAM:**

- zaświadczenia o dochodach dla każdej osoby pozostającej we wspólnym gospodarstwie lub zaświadczenie o korzystaniu ze świadczeń pieniężnych z pomocy społecznej w formie zasiłku stałego lub okresowego;
- kopię orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego wydanego przez publiczną poradnię psychologiczno – pedagogiczną;
- inne: .....

Upředzony (a) o odpowiedzialności wynikającej z art. 233 Kodeksu karnego potwierdzam własnoręcznym podpisem prawdziwość danych zamieszczonych w niniejszym wniosku.

|                           |  |
|---------------------------|--|
| .....<br>miejsowość, data | .....<br>podpis rodzica ucznia (opiekuna prawnego) |
|---------------------------|--|