|  |
| --- |
| **WNIOSEK O DOFINANSOWANIE ZAKUPU PODRĘCZNIKÓW**  w ramach Rządowego programu pomocy uczniom w 2014r. „Wyprawka szkolna” |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **WNIOSKODAWCA**  **(**ojciec, matka, prawny opiekun, rodzice zastępczy, nauczyciel, pracownik socjalny, inna osoba za zgodą przedstawiciela ustawowego lub rodziców zastępczych\*)  \**właściwe podkreślić/zaznaczyć* | | |
| **Imię i nazwisko** | **Adres zamieszkania** | **Tel. kontaktowy** |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DANE OSOBOWE UCZNIA** | | |
| **Imię i nazwisko ucznia** | **PESEL** | **Klasa** |
|  |  |  |

**Wnioskuję o dofinansowanie zakupu podręczników na podstawie:** /zaznaczyć **X** w okienku /

**kryterium dochodowego 539 zł** na członka rodziny - art. 5 ust.1 ustawy z dnia 28 listopada 2003r. o świadczeniach rodzinnych (Dz. U. z 2006r. Nr 139, poz. 992, z późn. zm.).

***Dotyczy ucznia klasy II, III, VI który korzysta ze świadczeń rodzinnych.***

*W tym przypadku wypełniana jest tylko Część A przez GOPS.*

**kryterium dochodowego 539 zł** na członka rodziny - art. 5 ust.1 ustawy z dnia 28 listopada 2003r. o świadczeniach rodzinnych (Dz. U. z 2006r. Nr 139, poz. 992, z późn. zm.).

***Dotyczy ucznia klasy II, III i VI, który nie korzysta ze świadczeń rodzinnych, a korzysta z pomocy społecznej***

*W tym przypadku wypełniana jest tylko Część B przez GOPS.*

**kryterium dochodowego 539 zł** na członka rodziny - art. 5 ust.1 ustawy z dnia 28 listopada 2003r. o świadczeniach rodzinnych (Dz. U. z 2006r. Nr 139, poz. 992, z późn. zm.).

***Dotyczy ucznia klasy II, III i VI, który nie korzysta z zasiłku celowego lub okresowego.***

*W tym przypadku wypełniana jest tylko Część B1.*

**przekroczenia kryterium dochodowego** – art. 8 ust.1 pkt 2 i w związku z art. 7 ustawy z dnia 12 marca 2004r. o pomocy społecznej (Dz. U. z 2009r. Nr 175, poz. 1362, z późn. zm.).

***Dotyczy ucznia klasy II, III i VI, którego dochód na członka rodziny przekracza kwotę 539zł, ale rodzina znajduje się w trudnej sytuacji życiowej z powodu m.in****.* ***ubóstwa, sieroctwa, bezdomności, bezrobocia, niepełnosprawności, długotrwałej lub ciężkiej choroby, przemocy w rodzinie, wielodzietności, alkoholizmu, narkomanii, zdarzenia losowego, sytuacji kryzysowej itp.***

*W tym przypadku wypełniana jest tylko część C*.

**niepełnosprawności ucznia** – art. 71b ust. 3 ustawy z dnia 7 września 1991r. o systemie oświaty (Dz. U. z 2004r Nr 256 poz.2572 z późn. Zm.).

***Dotyczy ucznia: słabowidzącego, niesłyszącego, z upośledzeniem umysłowym w stopniu lekkim, z niepełnosprawnościami sprzężonymi.***

*W tym przypadku wypełniana jest tylko część D*

|  |
| --- |
| **CZEŚĆ A- WYPEŁNIA OŚRODEK POMOCY SPOŁECZNEJ DZIAŁ ŚWIADCZEŃ RODZINNYCH**  *Pieczęć ośrodka pomocy społecznej*  Pan/Pani …………………………………………..matka/ojciec/prawny opiekun  …………………………………………………  *Nazwisko i imię dziecka*  Korzysta ze świadczeń rodzinnych w formie zasiłku rodzinnego lub dodatku do zasiłku rodzinnego.  ……………………………………….  Pieczęć i podpis osoby upoważnionej |

|  |
| --- |
| **CZĘŚĆ B- WYPEŁNIA OŚRODEK POMOCY SPOŁECZNEJ**  *Pieczęć ośrodka pomocy społecznej*  Pan/ Pani ………………………………….……….matka/ojciec/prawny opiekun  …………………………………………………  *Nazwisko i imię dziecka*  Korzysta ze świadczeń pieniężnych z pomocy społecznej w formie zasiłku stałego lub okresowego.  ……………………………………….  Pieczęć i podpis osoby upoważnionej |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **CZĘŚĆ B1**  Oświadczam, że moja rodzina składa się z wymienionych osób, pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym- łącznie z wnioskodawcą i uczniem ubiegającym się o pomoc: | | | | |
|  | Nazwisko i imię | data urodzenia | stopień pokrewieństwa | miejsce pracy/nauki |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |
| **Źródła oraz kwota miesięcznego dochodu (netto) rodziny uzyskanego w miesiącu poprzedzającym miesiąc złożenia wniosku t.j. w .............................................. 2014 r., z tytułu:**  (miesiąc)  Dochody rodziny: *(łączna kwota wszystkich członków rodziny otrzymujących dochody)*  1. Wynagrodzenie za pracę …………………………………………………….........………..……………..……zł  2. Dochody z działalności gospodarczej wykonywanej osobiście (w tym umowy o dzieło i zlecenia) - ………...…….zł  3. Liczba ha przeliczeniowych - …………………… x 207 zł  Dochód z gospodarstwa rolnego - ………………………………………………………………………………….……..**.**zł  4. Emerytury, renty inwalidzkie, renty socjalne, renty strukturalne i rodzinne - ……………………………..………..…**.**zł  5. Świadczenia rodzinne:  Zasiłek rodzinny i dodatki do zasiłku rodzinnego - ………………………………………………………….……………zł  Świadczenia opiekuńcze *(zasiłek pielęgnacyjny, świadczenie pielęgnacyjne)* - ………………………....………….zł  Zasiłek wychowawczy - ………………………………………………………………………………………….......………zł  6. Zasiłek chorobowy, świadczenie rehabilitacyjne - …………………………………………………………… ….………zł  7. Zasiłek dla bezrobotnych - ……………………………………………………………………………………………….….zł  8. Zasiłki z pomocy społecznej - …………………………………………………………………….....................................zł  9. Alimenty i świadczenia alimentacyjne - …………………………………………………………………………..…….….zł  10. Inne dochody *(np. praca dorywcza, za granicą RP)* - ……………………………..………………………………....…zł  Łączny dochód miesięczny netto w rodzinie wyniósł - ………………………………………………………………….zł  *(Wyżej wymienione dochody należy potwierdzić stosownymi zaświadczeniami lub oświadczeniami)-załączniki*  Wydatki rodziny:  1. Alimenty na rzecz innych osób w miesiącu …………………….... 2014 r. wynosiły - …..……………………......zł  *(Alimenty należy potwierdzić postanowieniem sądu lub zaświadczeniem oraz dowodem wpłaty)- załącznik*  **Ilość osób w rodzinie** - ……...................  **Dochód miesięczny netto na 1 osobę w rodzinie**  *(łączną sumę dochodów minus wydatki podzielić przez liczbę osób w rodzinie)* - …………… ……… …………….zł  ZAŁĄCZNIKI DO CZĘŚCI B1  1) …………………………………………………………………………….…………………………………………………..  2) …………………………………………………………………………………………………………………………………  3) …………………………………………………………………………………………………………………………………  4) …………………………………………………………………………………………………………………………………  6) ………………………………………………………………………………………………………………………………… | | | | |

|  |
| --- |
| Część C – dotyczy ucznia pochodzącego z rodziny, w której dochód na osobę przekracza kryterium dochodowe 539,00 zł ale rodzina znajduje się w trudnej sytuacji życiowej  UZASADNIENIE…………………………………………………………………………………………………...  ……………………………………………………………………………………………………………………….  ……………………………………………………………………………………………………………………….  ……………………………………………………………………………………………………………………….  ……………………………………………………………………………………………………………………….  ……………………………………………………………………………………………………………………….  ………………………………………………………………………………………………………………………. |

|  |
| --- |
| Część D – dotyczy ucznia niepełnosprawnego posiadający orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego - art. 71b ust. 3 ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty.  Rodzaj niepełnosprawności – zaznaczyć X  □ słabowidzący,  □ niesłyszący,  □ słabosłyszący  □ z upośledzeniem umysłowym w stopniu lekkim,  □ z niepełnosprawnościami sprzężonymi, gdy jedną z niepełnosprawności jest niepełnosprawność wymieniona  wyżej,  W załączeniu:  1. Kopia orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego wydaną przez publiczną poradnię psychologiczno - pedagogiczną. |

**OŚWIADCZENIA**

1.Zgodnie z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego (Dz. U. z 1997 r. Nr 88 poz. 553, z późn. zm.) oświadczam, że jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

2. Oświadczam, że dane zamieszczone we wniosku i załącznikach są zgodne z prawdą.

3. Zapoznałem/am się z warunkami uprawniającymi do otrzymania dofinansowania do zakupu podręczników w roku szkolnym 2014/2015 w ramach Rządowego programu pomocy uczniom w 2014r. „Wyprawka szkolna”.

4. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych we wniosku, w celu przyznania i wypłaty pomocy materialnej, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926, z późn. zm.).

**……………………………………… …………….………………………………………**

(miejscowość, data) (czytelny podpis wnioskodawcy)

**ADNOTACJE SZKOŁY *(wypełnia szkoła)***

**Kwalifikuję** ucznia do dofinansowania podręczników w roku szkolnym 2014/2015 w ramach Rządowego programu pomocy uczniom w 2014 r. „Wyprawka szkolna” **na podstawie kryterium dochodowego,** o którym mowa w art. 5 ust. 1 ustawy z dnia 28 listopada 2003 r. o świadczeniach rodzinnych (Dz. U. z 2006 r. Nr 139, poz. 992, z późn. zm.) oraz Rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 10.08.2012r.

**Kwalifikuję** ucznia do dofinansowania podręczników w roku szkolnym 2014/2015 w ramach Rządowego programu pomocy uczniom w 2014 r. „Wyprawka szkolna” **na podstawie kryterium dochodowego,** 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.) oraz Rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 17.07.2012r.

**Kwalifikuję** ucznia do dofinansowania podręczników w roku szkolnym 2014/2015 w ramach Rządowego programu pomocy uczniom w 2014 r. „Wyprawka szkolna” **na podstawie niepełnosprawności,** o której mowa w art. 71b ust. 3 ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (Dz. U. z 2004 r. Nr 256, poz. 2572, z późn. zm.)

**Kwalifikuję** ucznia do dofinansowania podręczników w roku szkolnym 2014/2015 w ramach Rządowego programu pomocy uczniom w 2014 r. „Wyprawka szkolna” **poza kryterium dochodowym,** o którym mowa w art. 8 ust. 1 pkt 2 i w związku z art. 7 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (Dz. U. z 2009 r. Nr 175, poz. 1362, z późn. zm.) **ze względu na:**

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………...…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………...…………....…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………...…………....…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………...…………....…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Nie kwalifikuję** ucznia do dofinansowania podręczników w roku szkolnym 2014/2015 w ramach Rządowego programu pomocy uczniom w 2014r „Wyprawka szkolna” **ze względu na:**

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..……………..

…………….…………………………. ……………………………………………..

*(miejscowość, data) (podpis i pieczęć dyrektora szkoły)*