|  |
| --- |
| **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 …………………………………………………….........………..……………..……zł2. Dochody z działalności gospodarczej wykonywanej osobiście (w tym umowy o dzieło i zlecenia) - ………...…….zł3. Liczba ha przeliczeniowych - …………………… x 207 zł Dochód z gospodarstwa rolnego - ………………………………………………………………………………….……..**.**zł4. Emerytury, renty inwalidzkie, renty socjalne, renty strukturalne i rodzinne - ……………………………..………..…**.**zł5. Świadczenia rodzinne: Zasiłek rodzinny i dodatki do zasiłku rodzinnego - ………………………………………………………….……………zł Świadczenia opiekuńcze *(zasiłek pielęgnacyjny, świadczenie pielęgnacyjne)* - ………………………....………….zł Zasiłek wychowawczy - ………………………………………………………………………………………….......………zł6. Zasiłek chorobowy, świadczenie rehabilitacyjne - …………………………………………………………… ….………zł7. Zasiłek dla bezrobotnych - ……………………………………………………………………………………………….….zł8. Zasiłki z pomocy społecznej - …………………………………………………………………….....................................zł9. Alimenty i świadczenia alimentacyjne - …………………………………………………………………………..…….….zł10. 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)* - …………… ……… …………….złZAŁĄCZNIKI DO CZĘŚCI B11) …………………………………………………………………………….…………………………………………………..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 wymienionawyżej,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)*