

.....
(imię i nazwisko wnioskodawcy)

Siedliska,.....2014 r.

.....
.....
(adres zamieszkania)

Dyrektor

Szkoły Podstawowej w Siedliskach

W N I O S E K

o przyznanie pomocy w formie dofinansowania zakupu podręczników uczniom klas: II, III i kl. VI (zwrot kosztów zakupu podręczników następuje za okazaniem dowodu zakupu).

RODZICA, OPIEKUNA, RODZICÓW ZASTĘPCZYCH, NAUCZYCIELA,
PRACOWNIKA SOCJALNEGO ZA ZGODĄ PRZEDSTAWICIELA
USTAWOWEGO *

* zakreślić właściwą pozycję

Wnoszę o przyznanie pomocy dla :

I. Dane ucznia:

Imię i nazwisko

Imiona rodziców

Adres zamieszkania : numer

Kod pocztowy poczta

tel.....

Nazwa szkoły do której uczeń będzie uczęszczał w roku szkolnym 2014/15:

Szkoła Podstawowa w Siedliskach klasa

II. Dane uzasadniające przyznanie świadczenia pomocy materialnej :

Miesięczna wysokość dochodu na osobę nie przekracza kwoty **539 zł netto** na osobę w rodzinie, (art. 5 ust. 1 ustawy z dnia 28 listopada 2003 r. o świadczeniach rodzinnych (Dz. U. z 2013 r. poz. 1456, z późn. Zm).
Dz. U. z 2013 r. poz. 1623 i 1650 oraz z 2014 r. poz. 559 i 567) z przychodów z miesiąca poprzedzającego złożenie wniosku.

Źródła dochodu netto w rodzinie

(łącznie z uczniem na którego składany jest wniosek) za miesiąc poprzedzający złożenie wniosku kształtują się następująco:

Lp.	Nazwisko i imię	Pokrewieństwo osoby wspólnie zamieszkującej	DOCHÓD NETTO	ŹRÓDŁO DOCHODU

RAZEM DOCHÓD W RODZINIE		
Średni dochód miesięczny netto na jedną osobę w rodzinie	liczba osób w rodzinie	dochód na jedną osobę zł

III. W załączeniu przedkładam odpowiednie dokumenty potwierdzające dochody rodziny:

1. Zaświadczenie o wysokości dochodów z zakładu pracy. W uzasadnionych przypadkach może być oświadczenie o wysokości dochodów.
2. W przypadku korzystania ze świadczeń pieniężnych z pomocy społecznej - zaświadczenie o korzystaniu ze świadczeń pieniężnych w formie zasiłku stałego lub okresowego.
3. Odcinek (ksero) pobieranego świadczenia emerytalnego lub rentowego.
4. Zaświadczenie o dochodach z gospodarstwa rolnego.
5. Inne np. stypendia naukowe lub socjalne.

Spis załączników:

1.
2.
3.
4.
5.

OŚWIADCZENIE

1. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych wyłącznie dla potrzeb programu pomocy materialnej dla uczniów.
2. Uprzedzony o odpowiedzialności karnej przewidzianej w art. 233 § 1 i § 2 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 roku Kodeks Karny (Dz. U. z 1997 r. Nr 88, poz.553) – za zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy potwierdzam prawdziwość danych zamieszczonych we wniosku.
3. Oświadczam również, że niezwłocznie powiadomię Dyrektora Szkoły Podstawowej w Siedliskach o ustaniu przyczyn, które stanowiły podstawę przyznania pomocy.

.....
miejscowość, data

.....
podpis rodzica lub opiekuna ucznia)

Wnioski należy składać do Dyrektora Szkoły Podstawowej w Siedliskach do dnia **5 września 2014r.** / zarządzenie nr 2010.9.2014z dnia 10 lipca 2014r. Wójta Gminy Medyka /

Druki wniosków dostępne są w Szkole Podstawowej w Siedliskach .