\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(imię i nazwisko wnioskodawcy) (miejscowość, data)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(adres zamieszkania)

**Dyrektor**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**w** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**WNIOSEK**

**o przyznanie dofinansowania zakupu podręczników**

w ramach Rządowego programu pomocy uczniom w 2014 r. – „Wyprawka szkolna”

(dotyczy uczniów niepełnosprawnych – posiadających orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego, o którym mowa w art. 71b ust. 3 ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty)

**słabowidzący , niesłyszacy, słabosłyszący, z upośledzeniem umysłowym w stopniu lekkim,   
z upośledzeniem umysłowym w stopniu umiarkowanym lub znacznym,   
z niepełnosprawnością ruchową, w tym z afazją, z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera,   
z niepełnosprawnościami sprzężonymi w przypadku, gdy jedną   
z niepełnosprawności jest niepełnosprawnośc wymieniona wyżej.**

1. **WNIOSKODAWCA**
2. Wnioskodawca *(właściwe zaznaczyć znakiem „x”)*

□ rodzic ucznia □ prawny opiekun □ rodzic zastępczy

□ nauczyciel □ pracownik socjalny

□ inna osoba, za zgodą przedstawiciela ustawowego lub rodziców zastępczych

1. Imię i nazwisko: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. Adres zamieszkania: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. Adres zameldowania: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
4. Nr telefonu: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**II. DANE OSOBOWE UCZNIA:**

1. Imię i nazwisko ucznia: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2. Data i miejsce urodzenia:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3. Imię i nazwisko matki: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

4. Imię i nazwisko ojca: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

5. Adres zamieszkania: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

6. Nazywa szkoły **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

7. Adres szkoły **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

8. Klasa:  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

1. **DANE UZASADNIAJĄCE UDZIELENIE POMOCY FINANSOWEJ UCZNIOWI NA ZAKUP PODRĘCZNIKÓW**
2. **Nazwa i adres instytucji wydającej orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego:**

…………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. **Numer i data wystawienia orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego:**

…………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. **Okres na jaki zostało wydane orzeczenie ……………………………………………………………**
2. **Rodzaj niepełnosprawności: …………………………………………………………………….**

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

**IV. ZAŁĄCZNIKI DO WNIOSKU**

1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

4. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**V. OŚWIADCZENIE**

Ja, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ur. dnia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ w \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(imię i nazwisko)*

zamieszkały/a w \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nr PESEL: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ legitymujący/a się dowodem osobistym   
seria \_\_\_\_ nr \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ wydanym przez \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**oświadczam co następuje:**

1. 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 ze zm.).
2. Zapoznałem się z warunkami uprawniającymi do otrzymania dofinansowania do zakupu podręczników w roku szkolnym 2014/2015 w ramach Rządowego programu pomocy uczniom   
   w 2014 r. „Wyprawka szkolna”.
3. Świadomy/a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 Kodeksu karnego (Dz. U. z 1997 r.   
   Nr 88, poz. 553, ze zm.) „Kto składając zeznania mające służyć za dowód w postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę podlega karze pozbawienia wolności do lat 3” - oświadczam, że powyższe dane zamieszczone we wniosku   
   i załącznikach są zgodne z prawdą.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(miejscowość i data) (czytelny podpis wnioskodawcy)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(miejscowość i data)* (*zgoda przedstawiciela ustawowego lub rodziców zastępczych  
 w sytuacji, gdy wniosek jest składany przez inną osób)*

\* niepotrzebne skreślić

**VI. ADNOTACJE SZKOŁY:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Uczeń korzysta/nie korzysta\***  **Z podręczników przeznaczonych do kształcenia specjalnego** | |
| **Przyznano dofinansowanie do zakupu podręczników  w kwocie:** | …………………….. zł  ………………………………………………………  (kwota słownie) |
| **Nie przyznano dofinansowania do zakupu podręczników, ze względu na:\***  **……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………** | |
| **Przyznano dofinansowanie do zakupu materiałów edukacyjnych**  o których mowa w art. 3 pkt 24 ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty: | …………………….. zł  ………………………………………………………  (kwota słownie) |
| **Nie przyznano dofinansowania do zakupu materiałów edukacyjnych, ze względu na:\***  **……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………** | |
| …………………………………………………………………………………  (miejscowość i data) | .............................................................................................  (podpis dyrektora szkoły) |

**\*** niepotrzebne skreślić.

**UWAGA!**

**Dofinansowanie zakupu podręczników, do wysokości wartości pomocy, nastąpi   
po przedłożeniu dowodu zakupu podręczników lub materiałów dydaktycznych,   
bądź** **oświadczenia o zakupie podręczników lub materiałów dydaktycznych dyrektorowi szkoły**. Dowodem zakupu, w przypadku zakupów indywidualnych, jest faktura VAT wystawiona imiennie na ucznia, rodzica, (prawnego opiekuna, rodzica zastępczego), rachunek lub paragon.   
W przypadku złożenia oświadczenia, do oświadczenia należy dołączyć informacje o rozliczeniu wydatków tylko w ramach Rządowego programu pomocy uczniom w 2014 r. „Wyprawka szkolna”.

**Wniosek należy złożyć do Dyrektora szkoły do której uczeń będzie uczęszczać   
w roku szkolnym 2014/2015 do dnia 8 września 2014 r.**