

Włocławek, dnia.....



Data wpływu, pieczęć instytucji  
i podpis osoby przyjmującej

**Wniosek do Prezydenta Miasta Włocławek o dofinansowanie zakupu  
podręczników dla ucznia<sup>1</sup> uczęszczającego do szkoły na terenie Gminy Miasto  
Włocławek**

**Wnioskodawca<sup>2</sup>:** .....

.....  
(imię i nazwisko wnioskodawcy, dokładny adres, telefon kontaktowy)

**1. DANE DOTYCZĄCE UCZNIĄ:**

|   |  |  |   |  |  |  |                        |  |  |  |  |
|---|--|--|---|--|--|--|------------------------|--|--|--|--|
| Nazwisko  |  |  |   |  |  |  |                        |  |  |  |  |
| Imię  |  |  |   |  |  |  |                        |  |  |  |  |
| Data i miejsce urodzenia                                |  |  |   |  |  |  |                        |  |  |  |  |
| PESEL   |  |  |   |  |  |  |                        |  |  |  |  |
| <b>Dane osobowe rodziców/prawnych opiekunów</b>         |  |  |   |  |  |  |                        |  |  |  |  |
| Imię i nazwisko ojca                                    |  |  |   |  |  |  |                        |  |  |  |  |
| Imię i nazwisko matki                                   |  |  |   |  |  |  |                        |  |  |  |  |
| <b>Pełny adres miejsca zamieszkania /zameldowania</b>   |  |  |   |  |  |  |                        |  |  |  |  |
| ulica   |  |  |   |  |  |  | nr domu/ nr mieszkania |  |  |  |  |
| kod pocztowy  |  |  | - |  |  |  | miejsowość             |  |  |  |  |
| <b>Adres do korespondencji (jeśli inny niż powyżej)</b> |  |  |   |  |  |  |                        |  |  |  |  |
| ulica   |  |  |   |  |  |  | nr domu/nr mieszkania  |  |  |  |  |
| kod pocztowy  |  |  | - |  |  |  | miejsowość             |  |  |  |  |
| <b>Informacja o szkole</b>                              |  |  |   |  |  |  |                        |  |  |  |  |
| Nazwa szkoły  |  |  |   |  |  |  |                        |  |  |  |  |
| Adres szkoły  |  |  |   |  |  |  |                        |  |  |  |  |
| W roku szkolnym...../..... jest uczniem.....            |  |  |   |  |  |  |                        |  |  |  |  |

**2. Oświadczam, że moja rodzina składa się z.....osób, które prowadzą  
wspólne gospodarstwo domowe:**

| <b>l.p.</b> | <b>Imię i nazwisko</b> | <b>Data urodzenia</b> | <b>Stopień pokrewieństwa</b> |  |
|-------------|------------------------|-----------------------|------------------------------|--|
| 1.          |                        |                       |                              |  |
| 2.          |                        |                       |                              |  |
| 3.          |                        |                       |                              |  |
| 4.          |                        |                       |                              |  |
| 5.          |                        |                       |                              |  |
| 6.          |                        |                       |                              |  |
| 7.          |                        |                       |                              |  |
| 8.          |                        |                       |                              |  |
| 9.          |                        |                       |                              |  |
| 10.         |                        |                       |                              |  |
| 11.         |                        |                       |                              |  |

**3. Informacja o niepełnosprawności ucznia<sup>3</sup>** (Proszę zaznaczyć występowanie niepełnosprawności wymienionej w punkcie 1) objaśnień do wniosku, wstawiając znak X do odpowiedniego okienka)

a) TAK

b) NIE

**4. Kwota miesięcznego dochodu (netto)<sup>4</sup> rodziny uzyskanego w miesiącu poprzedzającym miesiąc złożenia wniosku**

4.1. Źródła oraz kwota miesięcznego dochodu (netto) rodziny uzyskanego w miesiącu poprzedzającym miesiąc złożenia wniosku

|  |    |
|--|----|
| 1) wynagrodzenie ze stosunku pracy (netto) .....                   | zł |
| 2) działalność gospodarcza wykonywana osobiście na zasadach:       |    |
| a) ogólnych .....  | zł |
| b) ryczałtu ewidencyjnego .....                                    | zł |
| 3) dochody z gospodarstwa rolnego .....                            | zł |
| 4) emerytura/renta/renta strukturalna/renta socjalna (netto) ..... | zł |
| 5) świadczenia rehabilitacyjne/ zasiłek chorobowy .....            | zł |
| 6) świadczenia rodzinne:   |    |
| a) zasiłek rodzinny oraz dodatki do zasiłku rodzinnego .....       | zł |
| b) zasiłek pielęgnacyjny .....                                     | zł |
| c) świadczenia pielęgnacyjne .....                                 | zł |
| 7) zasiłek dla bezrobotnych .....                                  | zł |
| 8) zasiłek okresowy, zasiłek stały .....                           | zł |
| 9) alimenty, świadczenia z funduszu alimentacyjnego .....          | zł |
| 10) dodatek mieszkaniowy .....                                     | zł |
| 11) inne dochody (jakie?) .....                                    | zł |

**Wyżej wymienione dochody należy potwierdzić zaświadczeniem o ich wysokości, odcinkiem pobranej emerytury/renty, a w przypadku gdy rodzina korzysta ze świadczeń pieniężnych z pomocy społecznej, zaświadczeniem wydanym przez Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie we Włocławku.**

4.2. Alimenty świadczone na rzecz innych osób w miesiącu poprzedzającym miesiąc złożenia wniosku wynosiły .....zł.....gr.

( Wyżej wymienione wydatki należy potwierdzić wyrokiem sądu lub zaświadczeniem)

4.3. Dochód miesięczny <sup>5</sup> na 1 osobę w rodzinie wyniósł.....zł.....gr.

(Od sumy dochodów należy odjąć sumę wydatków (z punktu 4.2) i wynik podzielić przez liczbę osób wymienionych w pkt. 2)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych oraz danych osobowych mojej rodziny w celach związanych z przyznawaniem pomocy materialnej o charakterze socjalnym, zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity Dz. U. z 2002r. Nr 101, poz. 926 z późn. zm.)

**Włocławek, dnia**.....

.....

**(czytelny podpis wnioskodawcy)**

## **OBJAŚNIENIE**

- 1) Dotyczy uczniów rozpoczynających w roku szkolnym 2014/2015 naukę w klasach II-III i VI klasie szkoły podstawowej, w klasach II-III i VI ogólnokształcącej szkoły muzycznej I stopnia, w klasie III szkoły ponadgimnazjalnej (§ 2 ust. 1 rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 31 lipca 2014r. (Dz. U z 2014, poz. 1024) oraz uczniów słabowidzących, niesłyszących, słabosłyszących, 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, oraz uczniów z niepełnosprawnościami sprzężonymi, w przypadku gdy jedną z niepełnosprawności jest niepełnosprawność wymieniona wyżej, posiadających orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego, realizujących w roku szkolnym 2014/2015 obowiązek szkolny lub obowiązek nauki w szkołach dla dzieci i młodzieży (§ 2 ust. 2 rozporządzenia j.w.).
- 2) Wniosek do dyrektora szkoły mogą złożyć:
  - rodzice ucznia
  - prawni opiekunowie,
  - rodzice zastępczy, osoby prowadzące rodzinny dom dziecka,
  - nauczyciel, pracownik socjalny lub inna osoba, za zgoda przedstawiciela ustawowego lub rodziców zastępczych (§ 4 ust. 1 rozporządzenia j.w.)
- 3) W przypadku ubiegania się o pomoc dla ucznia z niepełnosprawnością wymienioną w § 2 ust. 2 rozporządzenia j.w.- zamiast zaświadczenia o wysokości dochodów- należy dołączyć kopie orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego wydanego przez publiczną poradnię psychologiczno - pedagogiczną.
- 4) Za dochód uważa się sumę miesięcznych przychodów z miesiąca poprzedzającego złożenie wniosku lub w przypadku utraty dochodu z miesiąca, w którym wniosek został złożony, bez względu na tytuł i źródło ich uzyskania, pomniejszoną o: miesięczne obciążenie podatkiem dochodowym od osób fizycznych; składki na ubezpieczenie zdrowotne określone w przepisach o powszechnym ubezpieczeniu w Narodowym Funduszu Zdrowia oraz ubezpieczenia społeczne określone w odrębnych przepisach; kwotę alimentów świadczonych na rzecz innych osób.  
(Art. 8 ust. 3 ustawy o pomocy społecznej (Dz. U. z 2013r. poz.182)
- 5) Dochód umożliwiający ubieganie się o wyprawkę szkolną jest to miesięczny dochód rodziny w miesiącu poprzedzającym miesiąc złożenia wniosku nie przekraczający kwoty, o której mowa w art. 8 ust. 1 pkt 2 ustawy z dnia 12 marca 2004r. o pomocy społecznej (Dz.U. z 2013r. Nr 175, poz.182.). i w art. 5 ust. 1 ustawy z dnia 28 listopada 2003r. o świadczeniach rodzinnych (Dz.U. z 2006r. Nr 139, poz. 992., z późn. zm.),  
W przypadkach określonych w art. 7 ww. ustawy, dochód ten może przekroczyć kryterium dochodowe, wówczas liczba tych uczniów nie może przekroczyć 5% ogólnej liczby uczniów w gminie.