*………………………. …………………………….*

*(imię i nazwisko wnioskodawcy) (miejscowość, data)*

*…………………………………….*

*(adres zamieszkania)*

Pan/i

……………………………………….

Dyrektor ……………………………………….

w …………………………………….

#### WNIOSEK

#### o dofinansowanie zakupu podręczników w ramach Rządowego programu pomocy

**uczniom „Wyprawka szkolna” w roku szkolnym 2014/2015**

(dotyczy tylko uczniów słabowidzących, niesłyszących, słabosłyszących, z niepełnosprawnością ruchową w tym afazją, z autyzmem w tym z zespołem Aspergera, z upośledzeniem umysłowym   
w stopniu lekkim, umiarkowanym lub znacznym oraz uczniów z niepełnosprawnościami sprzężonymi w przypadku, gdy jedną z niepełnosprawności jest niepełnosprawność wymieniona wyżej, posiadających orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego, o którym mowa w art. 71b ust. 3 ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty uczęszczający

w roku szkolnym 2014/2015 do szkół dla dzieci i młodzieży).

Na podstawie § 4 ust. 1 rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 29 lipca 2014 r. (Dz. U. z dnia 31.07.  
2014 r., poz. 1024) w sprawie szczegółowych warunków udzielania pomocy finansowej uczniom na zakup podręczników i materiałów edukacyjnych wnoszę o dofinansowanie zakupu………….…………. ..…………….…………………………………………………………………………………………. dla ucznia:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1. Dane osobowe ucznia** | | | | | | | | | | | | | | |
| Nazwisko | |  | | | | | | | | | | | | |
| Imiona | |  | | | | | | |  | | | | | |
| Imię ojca | |  | | | | | | | | | | | | |
| Imię matki | |  | | | | | | | | | | | | |
| PESEL ucznia | |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |
| Data i miejsce urodzenia | |  | | | | |  | | | | | | | |
| **2. Informacja o szkole, do której w roku szkolnym 2014/2015 będzie uczęszczać dziecko** | | | | | | | | | | | | | | |
| Nazwa i adres szkoły | …………………………………………………………………………………………  …………………………………………………………………………………………. | | | | | | | | | | | | | |
| **3. W roku szkolnym 2014/2015 jest uczniem klasy:**  …………………………………………………………………. ................................ | | | | | | | | | | | | | | |
| 4. Oświadczam, że przedstawione dane, które potwierdzam własnoręcznym podpisem, są zgodne ze stanem faktycznym. | | | | | | | | | | | | | | |
| 5. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych wyłącznie dla potrzeb programu pomocy materialnej dotyczącej dofinansowania zakupu podręczników. | | | | | | | | | | | | | | |
| 6. Dołączam do wniosku kopię orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego o którym 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.). | | | | | | | | | | | | | | |
| ...................................................  miejscowość, data | | | ……………………………………………................................................................  podpis wnioskodawcy | | | | | | | | | | | |