Data wpływu: .................................2016 r. Radom, dnia …………………….2016r.

…………………………………………

*(pieczątka szkoły*

Dyrektor

II Liceum Ogólnokształcącego

im. M. Konopnickiej w Radomiu

**WNIOSEK**

**o dofinansowanie zakupu podręczników oraz/lub materiałów edukacyjnych\*\***

**w ramach Rządowego programu pomocy uczniom w 2016 r. „Wyprawka szkolna”**

dla ucznia słabowidzącego, niesłyszącego, słabosłyszącego, z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu lekkim, umiarkowanym lub znacznym, z niepełnosprawnością ruchową, w tym z afazją, z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera oraz z niepełnosprawnościami sprzężonymi w przypadku, gdy jedną z niepełnosprawności jest niepełnosprawność wymieniona wyżej, posiadającego orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego, uczęszczającego w roku szkolnym 2016/2017 do szkoły dla dzieci i młodzieży do: klasy I-III szkoły podstawowej\*\*\*, klasy VI szkoły podstawowej, klasy III gimnazjum, szkoły ponadgimnazjalnej: zasadniczej szkoły zawodowej, liceum ogólnokształcącego, technikum lub szkoły specjalnej przysposabiającej do pracy dla uczniów z upośledzeniem umysłowym w stopniu umiarkowanym lub znacznym oraz dla uczniów z niepełnosprawnościami sprzężonymi lub do klasy VI ogólnokształcącej szkoły muzycznej I stopnia, klas III–VI ogólnokształcącej szkoły muzycznej II stopnia, klas III–VI ogólnokształcącej szkoły sztuk pięknych lub liceum plastycznego.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  |  | | --- | --- | | **WNIOSKODAWCA**  (rodzic, prawny opiekun, rodzic zastępczy, osoba prowadząca rodzinny dom dziecka, pełnoletni uczeń lub nauczyciel, pracownik socjalny, inna osoba za zgodą rodzica, prawnego opiekuna, rodzica zastępczego, osoby prowadzącej rodzinny dom dziecka, pełnoletniego ucznia\*) | | | Imię i nazwisko |  | | PESEL |  | | Adres zamieszkania |  | | Tel. kontaktowy |  | | **DANE OSOBOWE UCZNIA** | | | Imię i nazwisko ucznia |  | | PESEL |  | | Data i miejsce urodzenia |  | | Adres zamieszkania |  | | **INFORMACJE O SZKOLE**  (w roku szkolnym 2016/2017) | | | Nazwa szkoły |  | | Adres szkoły |  | | Klasa |  | |

**ZAŁĄCZNIKI:**

1. W załączeniu kopia orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego, o którym mowa w art. 71b ust.3 ustawy z dnia 7 września 1991r. o systemie oświaty,
2. …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..
3. ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**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 2016/2017 w ramach Rządowego programu pomocy uczniom w 2016 r. „Wyprawka szkolna”.

4. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych we wniosku wyłącznie dla potrzeb Rządowego programu pomocy uczniom w 2016r.- „Wyprawka szkolna” , zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r.   
o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 r., poz. 922).

……………………………………… …………….……………………………………………

(miejscowość, data) (czytelny podpis wnioskodawcy)

**ADNOTACJE SZKOŁY** (wypełnia szkoła)

 Kwalifikuję ucznia do dofinansowania podręczników oraz/lub materiałów edukacyjnych\*\* w roku szkolnym 2016/2017 w ramach Rządowego programu pomocy uczniom w 2016 r. „Wyprawka szkolna” ze względu na niepełnosprawność;

 Nie kwalifikuję ucznia do dofinansowania podręczników oraz/lub materiałów edukacyjnych\*\* w roku szkolnym 2016/2017 w ramach Rządowego programu pomocy uczniom w 2016 r. „Wyprawka szkolna” ze względu na ……………………………………………………………………………………............................................................

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

…………………………………………… ……………………………………………….

(miejscowość, data) (podpis i pieczęć dyrektora szkoły)

**Przyznana kwota:**…………………………… PLN, słownie: ………………………………...…………………….

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

……………………………………….. ………………………………………………….

( miejscowość, data) ( podpis i pieczęć dyrektora szkoły)