

**OR.0050.37.2015**

**ZARZĄDZENIE NR 37/2015**

**Wójta Gminy Parysów**

**z dnia 8 lipca 2015 roku**

**w sprawie ustalenia terminu składania wniosków o udzielenie pomocy uczniom w formie dofinansowania zakupu podręczników i materiałów edukacyjnych w ramach Rządowego programu pomocy uczniom w 2015 r. - "Wyprawka szkolna"**

Na podstawie art. 30 ust 1 ustawy z dnia 8 marca 1990 roku o samorządzie gminnym (t.j. Dz. U. z 2013r., poz. 594 ze zm.) oraz § 4 ust. 3 rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 23 czerwca 2015 r. w sprawie szczegółowych warunków udzielania pomocy finansowej uczniom na zakup podręczników i materiałów edukacyjnych ( Dz. U. z 2015 r. poz. 938) zarządzam, co następuje:

§ 1. Ustala się termin składania wniosków o przyznanie pomocy w formie dofinansowania zakupu podręczników i materiałów edukacyjnych w ramach Rządowego programu pomocy uczniom w 2015 r. - "Wyprawka szkolna" do dnia 10 września 2015 r.

§ 2. Wzór wniosku o przyznanie pomocy w ramach Rządowego programu pomocy uczniom w 2015 r. – „Wyprawka szkolna” stanowi załącznik do zarządzenia.

§ 3. Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.

Wójt Gminy Parysów  
*Bożena Karlińska*

...../.....  
Nr ewidencyjny wniosku

**WNIOSEK**  
**o dofinansowanie zakupu podręczników w 2015 r. „ WYPRAWKA SZKOLNA”**

**Dyrektor**

.....

**1. DANE WNIOSKODAWCY ( dane osobowe rodziców; prawnych opiekunów):**

Imię i nazwisko:.....

Adres zamieszkania:.....

Numer telefonu: .....

**2. DANE OSOBOWE UCZNIA ( uprawnionego):**

Imię i nazwisko:

.....

Imię ojca: .....

Imię matki: .....

PESEL: .....

**3. INFORMACJA O SZKOLE, DO KTÓREJ W ROKU SZKOLNYM 2015/2016 BĘDZIE UCZĘSZCZAĆ DZIECKO**

Nazwa szkoły:.....

**4. W ROKU SZKOLNYM 2015/2016 UCZEŃ ROZPOCZYNA:**

- 1) naukę w klasie III szkoły podstawowej
- 2) naukę w klasie III,V,VI szkoły podstawowej
- 3) naukę w klasie II lub III gimnazjum

( Punkt 2 i 3 dotyczy „ **uczniów niepełnosprawnych**” (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 Dz. U. z 2004 r. Nr 256, poz.2572 z późn. zm. uczęszczający w roku szkolnym 2015/2016 do szkół podstawowych i gimnazjów)

- 5. Uczeń spełnia kryterium dochodowe, miesięczna wysokość dochodu netto na osobę w rodzinie wynosi .....,..... - (nie dotyczy uczniów pkt 5 ppkt i 3)**

**6. Uczeń nie spełnia kryterium dochodowego, ale w rodzinie występuje:**

( proszę zaznaczyć znakiem X):

- ubóstwo,
- sieroctwo,
- bezdomność,
- niepełnosprawność,
- bezrobocie,
- długotrwała lub ciężka choroba,
- przemoc w rodzinie
- wielodzietność,
- brak umiejętności wypełniania funkcji opiekuńczo – wychowawczych
- alkoholizm,
- narkomania,
- klęska żywiołowa lub ekologiczna
- zdarzenie losowe, sytuacja kryzysowa (wymienić jakie ? )

.....



**UZASADNIENIE ( w przypadku uczniów niespełniających kryterium dochodowego)**

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

- 7. Wnioskowana forma pomocy - dofinansowanie zakupu podręczników tylko do kształcenia ogólnego, do kształcenia ogólnego i specjalnego, tylko do kształcenia specjalnego, materiałów edukacyjnych ( nie potrzebne skreślić)**



**Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych wyłącznie dla potrzeb programu dofinansowania zakupu podręczników**

.....  
miejscowość, data

.....  
podpis rodzica ucznia (opiekuna prawnego)

**Załączniki** zgodnie z § 4 ust 5, 6, 7 rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 23 czerwca 2015 r. w sprawie szczegółowych warunków udzielania pomocy finansowej uczniom na zakup podręczników i materiałów edukacyjnych ( Dz. U. z 2015 r. poz. 938)

## OŚWIADCZENIE O SYTUACJI RODZINNEJ I MATERIALNEJ UCZNIA

Oświadczam, że moja rodzina składa się z ..... osób pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym.

Łączny dochód netto wszystkich członków rodziny wynosi ..... zł

**Miesięczna wysokość dochodu netto na 1 osobę w rodzinie wynosi ..... zł**

*( za dochód uważa się sumę miesięcznych przychodów miesiąca poprzedzającego złożenie wniosku lub w przypadku utraty dochodu z miesiąca, w którym wniosek został złożony, bez względu na tytuł i źródło ich uzyskania)*

***Uprzedzony o odpowiedzialności wynikającej z art. 233 Kodeksu karnego potwierdzam własnoręcznym podpisem prawdziwość danych zamieszczonych w niniejszym oświadczeniu.***

.....  
miejsowość, data

.....  
podpis rodzica ucznia (opiekuna prawnego)