

Numer wniosku	Data i pieczęć wpływu

**Burmistrz Miasta i Gminy
Wieliczka**

**Wniosek o dofinansowanie zakupu podręczników
(poza kryterium dochodowym)
w roku szkolnym**

1.Dane ucznia
Nazwisko:
Imiona:
Data i miejsce urodzenia:
PESEL:
Imię ojca/prawnego opiekuna:*
Imię matki/prawnej opiekunki:
Adres zameldowania, zamieszkania lub stałego pobytu:

2. Dane szkoły
Nazwa:
Klasa:
Adres :

3. Dane wnioskodawcy
Nazwisko:
Imiona:
PESEL:
Adres zameldowania, zamieszkania lub stałego pobytu:
Telefon kontaktowy:

4. Ustalenie wysokości dochodu wnioskodawcy.

- a) Oświadczam, że moja rodzina składa się z niżej wymienionych osób pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym, które w miesiącu poprzedzającym miesiąc złożenia wniosku osiągnęły następujące dochody netto w wysokości określonej w załączonych do wniosku zaświadczeniach:

Lp.	Imię i nazwisko	Data urodzenia	Stopień pokrewieństw a np. syn	Źródła dochodu ¹	Wysokość dochodu netto w PLN
1					
2					
3					
4					
5					
6					
8					
				Dochód łączny:	
				Dochód netto na: członka rodziny	

¹pracy zarobkowej, prowadzonej działalności gospodarczej, posiadanego gospodarstwa rolnego, renty/emerytury, świadczeń pomocy społecznej z MGOPS, pracy dorywczej (Załącznik Nr 1), inne (np.: alimenty, wynagrodzenie z tytułu praktycznej nauki zawodu, itp.)

Proszę o przekazanie świadczenia na konto bankowe numer:

Imię i nazwisko właściciela rach. bank. - Nazwa banku i nr rachunku bankowego

.....
.....

6. Oświadczenia wnioskodawcy - potwierdzenie prawdziwości złożonych danych.

1. Oświadczam, że dane podane we wniosku są zgodne z prawdą.
2. Oświadczam, że wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie oraz udostępnianie danych osobowych zawartych w niniejszym wniosku, dla potrzeb realizacji i monitoringu programu pomocy materialnej przez Urząd Miasta i Gminy Wieliczka.

Art. 233 § 1 Kodeksu karnego stanowi:

Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności do lat trzech.

Oświadczam, że zapoznałem/łam się z treścią Art. 233 § 1 Kodeksu karnego i własnoręcznym podpisem potwierdzam prawdziwość danych zawartych we wniosku .

.....
data

.....
czytelny podpis wnioskodawcy

UZASADNIENIE:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....