

Dyrektor.....

.....

## WNIOSEK

### **o przyznanie pomocy w ramach „Rządowego programu pomocy uczniom niepełnosprawnym w formie dofinansowania zakupu podręczników, materiałów edukacyjnych i materiałów ćwiczeniowych w latach 2023-2025”**

#### **CZĘŚĆ A** (WYPEŁNIA WNIOSKODAWCA)

**WNIOSKODAWCA** (właściwie zaznaczyć znakiem „x”):

- |   |   |                                     |
|---|---|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> OPIEKUN UCZNI    | <input type="checkbox"/> PRACOWNIK SOCJALNY | <input type="checkbox"/> INNA OSOBA |
| <input type="checkbox"/> PEŁNOLETNI UCZEŃ | <input type="checkbox"/> NAUCZYCIEL         |                                     |

#### **DANE WNIOSKODAWCY:**

1.	IMIĘ																					
2.	NAZWISKO																					
3.	<b>ADRES ZAMELDOWANIA)*</b> <small>(stałego lub czasowego, jeżeli brak jest stałego)</small> <small>Adres ten będzie równocześnie adresem do korespondencji, chyba że składający wniosek wypełni poz. 4, dotyczącą danych wnioskodawcy.</small>	ul./os.							nr domu			nr lokalu										
		kod pocztowy				-																
4.	<b>ADRES ZAMIESZKANIA)*</b> <small>(należy wypełnić tylko wówczas, gdy adres zamieszkania jest inny, niż podany adres zameldowania)</small>	ul./os.							nr domu			nr lokalu										
		kod pocztowy				-																
5.	NUMER TELEFONU																					
6.	NAZWA BANKU																					
7.	NUMER KONTA																					

)\* nie wypełniać w przypadku, gdy wnioskodawcą jest dyrektor szkoły

#### **DANE UCZNI:**

1.	IMIĘ																					
2.	NAZWISKO																					
3.	DATA URODZENIA	R	R	R	R	-	M	M	-	D	D											
4.	IMIĘ OJCA																					
5.	IMIĘ MATKI																					
6.	PESEL																					
7.	<b>ADRES ZAMELDOWANIA</b>	ul./os.							nr domu			nr lokalu										
		kod pocztowy				-																
8.	KLASA																					

**IV. WNIOSKOWANA FORMA POMOCY SPOŁECZNEJ** (właściwie zaznaczyć znakiem „x”):

1.	DOFINANSOWANIE ZAKUPU PODRĘCZNIKÓW, MATERIAŁÓW EDUKACYJNYCH I MATERIAŁÓW ĆWICZENIOWYCH DLA UCZNIĄ ROZPOCZYNAJĄCEGO W ROKU SZKOLNYM 2022/2023 NAUKĘ W KLASIE....., SZKOŁY BRANŻOWEJ, LICEUM, TECHNIKUM, SZKOŁY SPECJALNEJ (*	<input type="checkbox"/>
----	---	--------------------------

)\*proszę podkreślić rodzaj szkoły

-----  
(data)

-----  
(czytelny podpis wnioskodawcy)

**V. ZAŁĄCZNIK DO WNIOSKU**

LP.	NAZWA ZAŁĄCZNIKA
1.	
2.	
3.	
4.	

**Świadomy odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 Ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeksu Karnego (Dz. U. z 2022 r., poz. 1138).** - „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 od 6 miesięcy do lat 8” - **oświadczam, że powyższe dane są prawdziwe.**

Zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych):

1. **Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez administratora danych - Gminny Zespół Obsługi Szkół i Przedszkoli w Lubasz, z siedzibą w Lubasz przy ulicy Bolesława Chrobrego 37, 64-720 Lubasz, NIP 763-18-43-467.**
2. **Podaję powyższe dane osobowe dobrowolnie i oświadczam, że są one zgodne z prawdą.**
3. **Zapoznałem (-am) się z treścią klauzuli informacyjnej, w tym z informacją o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz prawie dostępu do treści podawanych przeze mnie danych osobowych i prawie ich poprawiania.**

-----  
(data)

-----  
(czytelny podpis wnioskodawcy)

