

Wniosek do Dyrektora

(Nazwa i adres szkoły)

o udzielenie pomocy uczniom niepełnosprawnym w formie dofinansowania zakupu podręczników, materiałów edukacyjnych* i materiałów ćwiczeniowych w ramach Rządowego programu pomocy uczniom w latach 2023 – 2025.

CZĘŚĆ I. DANE WNIOSKODAWCY:

Imię i Nazwisko:

Adres zamieszkania:

Telefon:

Pokrewieństwo/Funkcja (podkreślić właściwe): rodzic / opiekun prawny / rodzic zastępczy / osoba prowadząca rodzinny dom dziecka / osoba faktycznie opiekująca się dzieckiem, jeżeli wystąpiła z wnioskiem do sądu opiekuńczego o przysposobienie dziecka / pełnoletni uczeń / nauczyciel / pracownik socjalny / inna osoba.

UWAGA: Nauczyciel, pracownik socjalny, inna osoba może zostać wnioskodawcą za zgodą rodziców ucznia (prawnych opiekunów, rodziców zastępczych, osób prowadzących rodzinny dom dziecka, osób faktycznie opiekujących się dzieckiem, jeżeli wystąpiły z wnioskiem do sądu opiekuńczego o przysposobienie dziecka) albo pełnoletniego ucznia.

Wnoszę o przyznanie pomocy finansowej w ramach programu dla ucznia:

CZĘŚĆ II. DANE OSOBOWE UCZNIĄ:

Imię i nazwisko:

Adres zamieszkania:

Data urodzenia

Nazwa szkoły

Klasa (od 01.09.2023r.).....

Wyżej wymieniony uczeń **posiada** orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego o którym mowa w § 3 Rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 19 maja 2023r. w sprawie szczegółowych warunków udzielania pomocy uczniom niepełnosprawnym w formie dofinansowania zakupu podręczników, materiałów edukacyjnych i materiałów ćwiczeniowych w latach 2023-2025 (Dz. U. 2023. 1046).

CZĘŚĆ III. INFORMACJA O RACHUNKU BANKOWYM:

Imię i nazwisko właściciela rachunku:

Nazwa banku:

Numer rachunku bankowego:

Świadomy odpowiedzialności karnej potwierdzam własnoręcznym podpisem prawdziwość danych zamieszczonych powyżej.

.....
(Miejscowość, data)

.....
(Podpis Wnioskodawcy)

Numer orzeczenia:.....

Data wydania orzeczenia:

ADNOTACJE SZKOŁY:

Sprawdzono pod względem formalnym/merytorycznym:

.....
(Data)

.....
(Podpis sprawdzającego)

Zakwalifikowana kwota:zł

Słownie:

Zatwierdzam:

.....
(Data)

.....
(Podpis Dyrektora szkoły)

* niepotrzebne skreślić

Załącznik:

1) KLAUZULA INFORMACYJNA DOTYCZĄCA PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH.