

wyprawka wniosek.docx

.....

imię i nazwisko składającego wniosek

Sosnowiec, dn.

.....

adres zamieszkania składającego wniosek

.....

Telefon kontaktowy

**Pani
Elżbieta Czernik
Dyrektor
Centrum Kształcenia Zawodowego
i Ustawicznego
ul. Grota Roweckiego 64
w Sosnowcu**

**Wniosek o przyznanie dofinansowania zakupu podręczników i materiałów
edukacyjnych w roku szkolnym...../****

1. Dla
ucznia klasy.....
szkoły.....
posiadającego orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego
nrwydanego przez Poradnię Psychologiczno-
Pedagogiczną Nrwz dnia.....
2. Występująca niepełnosprawność u ucznia***:
☐ słabowidzący
☐ niesłyszący
☐ słabosłyszący
☐ niepełnosprawność intelektualna w stopniu lekkim
☐ niepełnosprawność intelektualna w stopniu umiarkowanym lub znacznym
☐ niepełnosprawność ruchowa
☐ afazja
☐ autyzm
☐ zespół Aspergera
☐ niepełnosprawność sprzężona, w przypadku gdy jedną z niepełnosprawności jest niepełnosprawność wymieniona powyżej (zaznaczyć również rodzaj niepełnosprawności sprzężonej)

wyprawka wniosek.docx

3. Sposób wypłaty dofinansowania zakupu podręczników:

☐ na rachunek bankowy

nr.....

należący

do.....

☐ kasa Urzędu Miejskiego w Sosnowcu

4. Oświadczenia dotyczące informacji podanych we wniosku:

Świadoma/y odpowiedzialności karnej z art. 233 §1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny (Dz. U. 1997, Nr 88 poz. 553 ze zm.) za podanie nieprawdziwych danych oświadczam, że przedstawione przeze mnie informacje są zgodne ze stanem faktycznym oraz nie posiadam innych dochodów oprócz wymienionych we wniosku. Ja niżej podpisana/y wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych we wniosku zgodnie z przepisami Rozporządzenia 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) z dnia 27 kwietnia 2016 r. **(RODO)**

.....
Podpis składającego wniosek

DECYZJA DYREKTORA SZKOŁY:
Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody*

.....
Podpis i pieczęć dyrektora

Załączniki:

Kopia orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego wydanego przez publiczną poradnię psychologiczno-pedagogiczną.

*Wniosek o przyznanie świadczenia mogą składać: rodzice ucznia(prawni opiekunowie, rodzice zastępczy), a także nauczyciel, pracownik socjalny lub inna osoba, za zgodą przedstawiciela ustawowego lub rodziców zastępczych.

** Niepotrzebne skreślić

wyprawka wniosek.docx

***zaznaczyć właściwe