

Żary,

.....
(imię i nazwisko składającego wniosek)*.....
(adres zamieszkania składającego wniosek, telefon kontaktowy)

Dyrektor

.....

W

Wniosek o przyznanie dofinansowania zakupu podręczników i materiałów edukacyjnych w 2015 r. *****(dotyczy uczniów niepełnosprawnych posiadających orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego, o którym mowa w art. 71b ustawy z dn. 07.09.1991r. o systemie oświaty)***

1. Dla ucznia klasy
posiadającego orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego nr
wydanego przez Poradnię Psychologiczno – Pedagogiczną w z 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).

3. Sposób wypłaty dofinansowania zakupu podręczników (zaznaczyć właściwe):

☐ na rachunek bankowy nr
należący do

☐ kasa Urzędu Miejskiego w Żarach

4. Oświadczenia dotyczące informacji podanych we wniosku:

Świadoma/y odpowiedzialności karnej z art. 233 §1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. *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 Ustawy z dnia 29.08.1997 r. *o ochronie danych osobowych* (Dz. U. z 2014 r. poz. 1182 j.t.).

.....

(podpis składającego wniosek)

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

*** zaznaczyć właściwe