|  |
| --- |
| Nazwa organu właściwego prowadzącego postępowanie |

WNIOSEK O PRZYZNANIE POMOCY MATERIALNEJ O CHARAKTERZE SOCJALNYM

DLA UCZNIÓW ZAMIESZKAŁYCH NA TERENIE GMINY SKAŁA

NA ROK SZKOLNY 20......./20.........

*Pomoc materialna zgodnie z art. 90 b ust. 3 ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty  
(t.j. Dz .U. z 2019 r., poz. 1481) przysługuje:*

* uczniom szkół publicznych i niepublicznych o uprawnieniach szkół publicznych dla młodzieży i dla dorosłych oraz słuchaczom kolegiów pracowników służb społecznych - do czasu ukończenia kształcenia, nie dłużej jednak niż do ukończenia 24. roku życia
* wychowankom publicznych i niepublicznych ośrodków rewalidacyjno-wychowawczych - do czasu ukończenia realizacji obowiązku nauki.

Wniosek o przyznanie *(zaznaczyć właściwą kratkę)*:

□ Stypendium szkolne

□ Zasiłek szkolny

Wniosek składa *(zaznaczyć właściwą kratkę)*:

□ Rodzic/opiekun prawny

□ Pełnoletni uczeń

□ Dyrektor szkoły, do której uczęszcza uczeń

1. Dane osoby składającej wniosek

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Imię** | | | | **Nazwisko** | | | | | | **Adres zamieszkania** | | | |
|  | | | |  | | | | | |  | | | |
| **Pesel** | | | | | | | | | | | | | **Numer telefonu** |
|  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |

1. Wnoszę o przyznanie pomocy materialnej o charakterze socjalnym dla:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Imię ucznia** | | | **Nazwisko ucznia** | | | | **Adres zamieszkania** | | | | | |
|  | | |  | | | |  | | | | | |
| **Imię i nazwisko ojca / opiekuna prawnego** | | | | | | | **Imię i nazwisko matki / opiekuna prawnego** | | | | | |
|  | | | | | | |  | | | | | |
| **PESEL UCZNIA** | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  | |  |  |  | |  |  |  |  |  |
| **Nazwa szkoły / kolegium** | | | | | | | **Adres szkoły / kolegium** | | | | | |
|  | | | | | | |  | | | | | |
| **W roku szkolnym 20**..........**/20**......... **jest/jestem uczniem klasy** ….................................................................... | | | | | | | | | | | | |
| **Numer telefonu szkoły / kolegium** …................................................................................................................... | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Imię ucznia** | | | **Nazwisko ucznia** | | | | **Adres zamieszkania** | | | | | |
|  | | |  | | | |  | | | | | |
| **Imię i nazwisko ojca / opiekuna prawnego** | | | | | | | **Imię i nazwisko matki / opiekuna prawnego** | | | | | |
|  | | | | | | |  | | | | | |
| **PESEL UCZNIA** | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  | |  |  |  | |  |  |  |  |  |
| **Nazwa szkoły / kolegium** | | | | | | | **Adres szkoły / kolegium** | | | | | |
|  | | | | | | |  | | | | | |
| **W roku szkolnym 20**..........**/20**......... **jest/jestem uczniem klasy** ….................................................................... | | | | | | | | | | | | |
| **Numer telefonu szkoły / kolegium** …................................................................................................................... | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Imię ucznia** | | | **Nazwisko ucznia** | | | | **Adres zamieszkania** | | | | | |
|  | | |  | | | |  | | | | | |
| **Imię i nazwisko ojca / opiekuna prawnego** | | | | | | | **Imię i nazwisko matki / opiekuna prawnego** | | | | | |
|  | | | | | | |  | | | | | |
| **PESEL UCZNIA** | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  | |  |  |  | |  |  |  |  |  |
| **Nazwa szkoły / kolegium** | | | | | | | **Adres szkoły / kolegium** | | | | | |
|  | | | | | | |  | | | | | |
| **W roku szkolnym 20**..........**/20**......... **jest/jestem uczniem klasy** ….................................................................... | | | | | | | | | | | | |
| **Numer telefonu szkoły / kolegium** …................................................................................................................... | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Imię ucznia** | | | **Nazwisko ucznia** | | | | **Adres zamieszkania** | | | | | |
|  | | |  | | | |  | | | | | |
| **Imię i nazwisko ojca / opiekuna prawnego** | | | | | | | **Imię i nazwisko matki / opiekuna prawnego** | | | | | |
|  | | | | | | |  | | | | | |
| **PESEL UCZNIA** | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  | |  |  |  | |  |  |  |  |  |
| **Nazwa szkoły / kolegium** | | | | | | | **Adres szkoły / kolegium** | | | | | |
|  | | | | | | |  | | | | | |
| **W roku szkolnym 20**..........**/20**......... **jest/jestem uczniem klasy** ….................................................................... | | | | | | | | | | | | |
| **Numer telefonu szkoły / kolegium** …................................................................................................................... | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Imię ucznia** | | | **Nazwisko ucznia** | | | | **Adres zamieszkania** | | | | | |
|  | | |  | | | |  | | | | | |
| **Imię i nazwisko ojca / opiekuna prawnego** | | | | | | | **Imię i nazwisko matki / opiekuna prawnego** | | | | | |
|  | | | | | | |  | | | | | |
| **PESEL UCZNIA** | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  | |  |  |  | |  |  |  |  |  |
| **Nazwa szkoły / kolegium** | | | | | | | **Adres szkoły / kolegium** | | | | | |
|  | | | | | | |  | | | | | |
| **W roku szkolnym 20**..........**/20**......... **jest/jestem uczniem klasy** ….................................................................... | | | | | | | | | | | | |
| **Numer telefonu szkoły / kolegium** …................................................................................................................... | | | | | | | | | | | | |

1. **Dane członków rodziny ucznia oraz wysokość dochodu rodziny ucznia z miesiąca poprzedzającego złożenie wniosku**

**a) oświadczam, że moja rodzina składa się z niżej wymienionych osób, pozostających w wspólnym gospodarstwie domowym**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| lp. | Imię i Nazwisko | Stopień pokrewieństwa | Pesel | | | | | | | | | | | Data urodzenia |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**b) źródła dochodu netto w rodzinie z miesiąca poprzedzającego złożenie wniosku** *(do oświadczenia należy dołączyć odrębne zaświadczenia o dochodach dla każdej osoby wymienionej w pkt. a):*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **l.p** | **Rodzaj dochodu** | **Kwota w zł** |
| 1 | Wynagrodzenie za pracę/zasiłek chorobowy *(łączna kwota)* |  |
| 2 | Zasiłek rodzinny oraz dodatki do zasiłku rodzinnego |  |
| 3 | Zasiłek pielęgnacyjny |  |
| 4 | Świadczenie pielęgnacyjne / specjalny zasiłek opiekuńczy |  |
| 5 | Świadczenie rodzicielskie |  |
| 6 | Alimenty i świadczenia alimentacyjne |  |
| 7 | Zasiłki stały |  |
| 8 | Zasiłek okresowy |  |
| 9 | Zasiłek dla bezrobotnego |  |
| 10 | Dodatek mieszkaniowy |  |
| 11 | Emerytura / renta, renta rodzinna, renta socjalna |  |
| 12 | Dochody z działalności gospodarczej |  |
| 13 | Świadczenie rehabilitacyjne |  |
| 14 | Powierzchnia gospodarstwa rolnego w ha przeliczeniowych wynosi …...................................................... | |
| 15 | Dochody z gospodarstwa rolnego  (zgodnie z obwieszczeniem Prezesa Głównego Urzędu Statystycznego w sprawie wysokości przeciętnego dochodu z pracy w indywidualnych gospodarstwach rolnych z 1 ha przeliczeniowego ) |  |
| 16 | Pobierane inne stypendia o charakterze socjalnym |  |
| 17 | Inne dochody |  |
| **DOCHÓD RAZEM** | |  |

**c) oświadczam, że wydatki w miesiącu poprzedzającym miesiąc złożenia wniosku wyniosły**

|  |  |
| --- | --- |
| Alimenty na rzecz innych osób | zł |
| Składka płacona do KRUS (miesięczna część) | zł |

**UWAGA *wyżej wymienione wydatki należy potwierdzić postanowieniem sądu, zaświadczeniem lub oświadczeniem oraz dowodem wpłaty***

**Dochód miesięczny netto na 1 osobę w rodzinie wynosi........................................................zł**

*(od sumy dochodów z punktu 3b należy odjąć sumę wydatków z punktu 3c i wyniki podzielić przez liczbę osób w rodzinie)*

1. **Pożądana forma świadczenia pomocy materialnej:** *(zaznaczyć właściwą kratkę lub kratki)*

□ całkowite lub częściowe pokrycie kosztów udziału w zajęciach edukacyjnych, w tym wyrównawczych, wykraczających poza zajęcia lekcyjne realizowane w szkole w ramach planu nauczania

□ całkowite lub częściowe pokrycie kosztów udziału w zajęciach edukacyjnych realizowanych poza szkołą

□ pomoc rzeczowa o charakterze edukacyjnym, w tym w szczególności zakup podręczników i innych pomocy naukowych

□ całkowite lub częściowe pokrycie kosztów związanych z pobieraniem nauki poza miejscem zamieszkania w tym opłat za internat oraz opłat za przejazdy z miejsca zamieszkania do szkoły   
i z powrotem

□ świadczenia pieniężne

□ zwrot kosztów za wycieczki szkolne

□ inne – jakie?...................................................................................................................................................

1. Sytuacja społeczna w rodzinie: *(zaznaczyć właściwą kratkę lub kratki)*

Rodzina pełna:

□ Tak

□ Nie

W rodzinie występuje:

□ bezrobocie

□ niepełnosprawność

□ ciężka lub długotrwała choroba

□ wielodzietność (3 i więcej dzieci)

□ brak umiejętności wypełniania funkcji opiekuńczo – wychowawczych

□ alkoholizm lub narkomania

□ zdarzenie losowe – jakie?..............................................................................................................................

1. Oświadczenia wnioskodawcy

Oświadczam, że w ciągu dwunastu miesięcy poprzedzających miesiąc złożenia wniosku o przyznanie stypendium szkolnego rodzina moja **uzyskała/ nie uzyskała** *(niepotrzebne skreślić)* dochód jednorazowy przekraczający pięciokrotnie kryterium dochodowe rodziny zgodnie z kryterium dochodowym na podstawie art. 8 ust. 1 pkt. 2 ustawy o pomocy społecznej) w wysokości …................................  
z tytułu...................................................................................................................................

(w przypadku uzyskania powyższego proszę podać dokładną kwotę i źródło dochodu)

Uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej za fałszywe zeznania zgodnie z art. 233 Kodeksu karnego   
(t.j Dz. U. z 2018 r., poz. 1600 z późn. zm.) oświadczam, że powyższe dane są prawdziwe oraz zapoznałem się z warunkami uprawniającymi do pomocy materialnej o charakterze socjalnym.

Zobowiązuję się niezwłocznie powiadomić organ prowadzący postępowanie administracyjne o ustaniu przyczyn, które stanowiły podstawę przyznania pomocy materialnej o charakterze socjalnym.

…..............................................................

Data i podpis wnioskodawcy

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych we wniosku, dla celów związanych z przyznaniem pomocy materialnej o charakterze socjalnym, 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) (Dz. U. UE. L. 2016. 119. 1) oraz ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz. U. z 2018 r., poz. 1000 z późn. zm.)

…..............................................................

Data i podpis wnioskodawcy

1. Po udokumentowaniu poniesionych przeze mnie wydatków na cele edukacyjne ucznia proszę o przekazanie środków pieniężnych przyznanych w ramach pomocy materialnej o charakterze socjalnym: *(zaznaczyć właściwą kratkę)*

□ w formie gotówkowej w kasie MGOPS w Skale

□ przelewem na poniższy numer rachunku bankowego

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

w banku.....................................................................................................................................................................

*(nazwa banku)*

Do wniosku dołączam następujące dokumenty:

1. ….........................................................................................................................................

2. ….........................................................................................................................................

3. ….........................................................................................................................................

4. ….........................................................................................................................................

5. .….........................................................................................................................................

6. ….........................................................................................................................................

7. ….........................................................................................................................................

POUCZENIE

1.Świadczeniami pomocy materialnej o charakterze socjalnym, zwanymi dalej pomocą materialną są: stypendium szkolne oraz zasiłek szkolny.

2. Stypendium szkolne może otrzymać uczeń znajdujący się w trudnej sytuacji materialnej. Stypendium może być udzielone w jednej lub kilku formach jednocześnie.

3. Miesięczna wysokość dochodu uprawniająca do ubiegania się o stypendium szkolne nie może przekroczyć do końca września danego roku kwoty wynikającej z art. 8 ust. 1 pkt. 2 ustawy o pomocy społecznej

4. Jeżeli forma stypendium tego wymaga, może ono być realizowane w okresach innych niż miesięczne lub jednorazowo.

5. Zasiłek szkolny przysługuje uczniowi znajdującemu się przejściowo w trudnej sytuacji materialnej z powodu zdarzenia losowego.

6. O zasiłek szkolny można ubiegać się w terminie nie dłuższym niż dwa miesiące od wystąpienia zdarzenia uzasadniającego przyznanie tego zasiłku.

7. Rodzice ucznia otrzymującego pomoc materialną o charakterze socjalnym lub pełnoletni uczniowie są obowiązani niezwłocznie powiadomić organ prowadzony postępowanie o ustaniu przyczyn, które stanowiły podstawę przyznania stypendium szkolnego.

8. Należności z tytułu nienależnie pobranej pomocy materialnej o charakterze socjalnym podlegają ściągnięciu w trybie przepisów o postępowaniu egzekucyjnym w administracji.

9. Zasady obliczania dochodu:

1) Za dochód uważa się sumę miesięcznych przychodów z miesiąca poprzedzającego złożenie wniosku lub w przypadku utraty dochodu z miesiąca, w którym wniosek został złożony, bez względu na tytuł i źródło ich uzyskania, jeżeli ustawa nie stanowi inaczej, pomniejszoną o:

- miesięczne obciążenie podatkiem dochodowym od osób fizycznych;

- składki na ubezpieczenie zdrowotne określone w przepisach o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych oraz ubezpieczenia społeczne określone w odrębnych przepisach;

- kwotę alimentów świadczonych na rzecz innych osób.

2) Do dochodu nie wlicza się:

- jednorazowego pieniężnego świadczenia socjalnego;

- zasiłku celowego;

- pomocy materialnej mającej charakter socjalny albo motywacyjny, przyznawanej na podstawie przepisów o systemie oświaty;

- wartości świadczenia w naturze;

- świadczenia przysługującego osobie bezrobotnej na podstawie przepisów o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy z tytułu wykonywania prac społecznie użytecznych;

- świadczenia pieniężnego i pomocy pieniężnej, o których mowa w ustawie z dnia 20 marca 2015 r. o działaczach opozycji antykomunistycznej oraz osobach represjonowanych z powodów politycznych (Dz. U. z 2018 r., poz. 690 z późn. zm.);

- dochodu z powierzchni użytków rolnych poniżej 1 ha przeliczeniowego;

- świadczenia wychowawczego, o którym mowa w ustawie z dnia 11 lutego 2016 r. o pomocy państwa w wychowywaniu dzieci (Dz. U. z 2018 r., poz. 2134 z późn. zm.), oraz dodatku wychowawczego, o którym mowa w ustawie z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej (t.j. Dz. U. z 2019 r. poz. 1111 z późn. zm.);

3) W stosunku do osób prowadzących pozarolniczą działalność gospodarczą:

- opodatkowaną podatkiem dochodowym od osób fizycznych na zasadach określonych w przepisach o podatku dochodowym od osób fizycznych - za dochód przyjmuje się przychód z tej działalności pomniejszony o koszty uzyskania przychodu, obciążenie podatkiem należnym określonym w przepisach o podatku dochodowym od osób fizycznych i składkami na ubezpieczenie zdrowotne określonymi w przepisach o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, związane z prowadzeniem tej działalności oraz odliczonymi od dochodu składkami na ubezpieczenia społeczne niezaliczonymi do kosztów uzyskania przychodów, określonymi w odrębnych przepisach, z tym że dochód ustala się, dzieląc kwotę dochodu z działalności gospodarczej wykazanego   
w zeznaniu podatkowym złożonym za poprzedni rok kalendarzowy przez liczbę miesięcy, w których podatnik prowadził działalność, a jeżeli nie prowadził działalności, za dochód przyjmuje się kwotę zadeklarowaną w oświadczeniu tej osoby;

- opodatkowaną na zasadach określonych w przepisach o zryczałtowanym podatku dochodowym od niektórych przychodów osiąganych przez osoby fizyczne - za dochód przyjmuje się kwotę zadeklarowaną w oświadczeniu tej osoby.

4) W sytuacji gdy podatnik łączy przychody z działalności gospodarczej z innymi przychodami lub rozlicza się wspólnie   
z małżonkiem, przez podatek należny, rozumie się podatek wyliczony w takiej proporcji, w jakiej pozostaje dochód podatnika   
z pozarolniczej działalności gospodarczej wynikający z deklaracji podatkowych do sumy wszystkich wykazanych w nich dochodów.

5) Wysokość dochodu z pozarolniczej działalności gospodarczej w przypadku prowadzenia działalności opodatkowanej na zasadach określonych w przepisach o podatku dochodowym od osób fizycznych ustala się na podstawie zaświadczenia wydanego przez naczelnika właściwego urzędu skarbowego, zawierającego informację o wysokości:

- przychodu;

- kosztów uzyskania przychodu;

- różnicy pomiędzy przychodem a kosztami jego uzyskania;

- dochodów z innych źródeł niż pozarolnicza działalność gospodarcza w przypadkach, o których mowa w ust. 6;

- odliczonych od dochodu składek na ubezpieczenia społeczne;

- należnego podatku;

- odliczonych od podatku składek na ubezpieczenie zdrowotne związanych z prowadzeniem pozarolniczej działalności gospodarczej.

6) Wysokość dochodu z pozarolniczej działalności gospodarczej w przypadku prowadzenia działalności na zasadach określonych   
w przepisach o zryczałtowanym podatku dochodowym od niektórych przychodów osiąganych przez osoby fizyczne ustala się na podstawie zaświadczenia wydanego przez naczelnika właściwego urzędu skarbowego zawierającego informację o formie opodatkowania oraz na podstawie dowodu opłacenia składek w Zakładzie Ubezpieczeń Społecznych.

7) Przyjmuje się, że z 1 ha przeliczeniowego uzyskuje się dochód miesięczny w wysokości ogłoszonej obwieszczeniem Prezesa Głównego Urzędu Statystycznego w sprawie wysokości przeciętnego dochodu z pracy w indywidualnych gospodarstwach rolnych   
z 1 ha przeliczeniowego.

8) Dochody z pozarolniczej działalności gospodarczej i z ha przeliczeniowych oraz z innych źródeł sumuje się.

9) W przypadku uzyskania w ciągu 12 miesięcy poprzedzających miesiąc złożenia wniosku lub w okresie pobierania świadczenia   
z pomocy społecznej dochodu jednorazowego przekraczającego pięciokrotnie kwoty:

- kryterium dochodowego osoby samotnie gospodarującej, w przypadku osoby samotnie gospodarującej,

- kryterium dochodowego rodziny, w przypadku osoby w rodzinie

kwotę tego dochodu rozlicza się w równych częściach na 12 kolejnych miesięcy, poczynając od miesiąca, w którym dochód został wypłacony.

10) W przypadku uzyskania jednorazowo dochodu należnego za dany okres, kwotę tego dochodu uwzględnia się w dochodzie osoby lub rodziny przez okres, za który uzyskano ten dochód.

11) W przypadku uzyskiwania dochodu w walucie obcej, wysokość tego dochodu ustala się według średniego kursu Narodowego Banku Polskiego z dnia wydania decyzji administracyjnej w sprawie świadczenia z pomocy społecznej.

…..............................................................

Data i podpis wnioskodawcy

**Załącznik Nr 1** do wniosku o przyznanie pomocy materialnej o charakterze socjalnym dla uczniów zamieszkałych na terenie Gminy Skała

**Oświadczenie**

Skała, dnia..............................................

Imię i Nazwisko.........................................................................................................

Adres...........................................................................................................................

Pesel............................................................................................................................

Świadomy(a) odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 Kodeksu Karnego Oświadczam:

…................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

„Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia” (art. 90 n pkt. 5a ustawy o systemie oświaty – t.j Dz. U. z 2018 r., poz. 1457 z późn. zm.).

…........................................................

podpis osoby składającej oświadczenie

**Załącznik Nr 2** do wniosku o przyznanie pomocy materialnej o charakterze socjalnym dla uczniów zamieszkałych na terenie Gminy Skała

Skała, dnia ....................................

….....................................................

imię i nazwisko wnioskodawcy

….....................................................

adres

….....................................................

tel. kontaktowy

**OŚWIADCZENIE**

**PONIESIONY KOSZT WYCIECZKI SZKOLNEJ PRZEZ RODZICA**

Potwierdzam udział syna/córki........................................................................, ucznia kl...................... szkoły:.................................................................................................... w ….......................................,   
w wycieczce szkolnej odbytej w dniu ….................................................. do …...................................

Koszt wycieczki wyniósł …...............zł, w całości został pokryty przez rodziców/prawnych opiekunów.

Wycieczka została zorganizowana w ramach podstawy programowej.

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

….....................................................

podpis wnioskodawcy pomocy

**Potwierdzam udział w/w ucznia w wycieczce szkolnej.**

…...................................................................... …......................................................................

pieczęć szkoły do której uczęszcza uczeń podpis dyrektora szkoły lub czytelny podpis wychowawcy klasy

**Załącznik Nr 3** do wniosku o przyznanie pomocy materialnej o charakterze socjalnym dla uczniów zamieszkałych na terenie Gminy Skała

**UMOWA KUPNA – SPRZEDAŻY UŻYWANYCH PODRĘCZNIKÓW SZKOLNYCH**

Zawarta dnia …...................................................................... pomiędzy:

Panem/ią …...........................................................................................

zam........................................................................................................

legitymującym/cą się dowodem osobistym (seria i numer dowodu osobistego)...................................

zwanym dalej: **SPRZEDAWCĄ**

**a**

Panem/ią …...........................................................................................

zam........................................................................................................

legitymującym/cą się dowodem osobistym (seria i numer dowodu osobistego)...................................

zwanym dalej: **KUPUJĄCYM**

**§1**

Sprzedawca sprzedaje, a kupujący kupuje używane i przydatne do nauki podręczniki szkolne w ilościach   
i tytułach **wskazanych na odwrocie umowy.**

Sprzedawca oświadcza, że podręcznik stanowi jego własność i nie jest obciążony prawami na rzecz osób trzecich.

**§2**

Kupujący zapłacił Sprzedawcy za podręczniki cenę netto w wysokości ….......................................... słownie złotych.......................................................................................................................................

**§3**

Kupujący wraz z podpisaniem mniejszej umowy kwituje odbiór podręcznika.

**§4**

W sprawach nieregulowanych mniejszą umową stosuje się przepisy Kodeksu Cywilnego.

**§5**

Umowa została sporządzona w 2 egzemplarzach po jednym dla każdej ze stron.

…............................................... …...............................................

Sprzedawca Kupujący