

**Załącznik nr 7 do umowy o przyjęcie ucznia do szkoły i internatu**

Nr rejestracji.....  
/wypełnia szkoła/

Henryków, dnia .....

**Wniosek o przyznanie pomocy materialnej na rok szkolny .....**

**1. Dane ucznia:**

Imię i nazwisko .....

Data i miejsce urodzenia .....

Imiona rodziców.....

Adres zameldowania ul. .... nr domu ..... kod poczt. ....

Poczta ..... miejscowość .....

powiat ..... województwo ..... tel. ....

W roku szkolnym ..... jest uczniem klasy.....

**2. Sytuacja rodzinna ucznia:**

Liczba osób w rodzinie.....

Dochód netto na osobę w rodzinie (według załączonego oświadczenia o źródłach dochodów w rodzinie) wynosi .....

Słownie: .....

**1. Oświadczam, że:**

- a) zapoznałem/łam się z Regulaminem przyznawania pomocy materialnej na pokrycie kosztów utrzymania w internacie w Katolickim Liceum Ogólnokształcącym im. bł. Edmunda Bojanowskiego w Henrykowie i zobowiązuję się do przestrzegania jego postanowień.
- b) wyrażam zgodę na gromadzenie i przetwarzanie moich danych osobowych i członków mojej rodziny pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym w związku z realizacją powyższego działania.

.....  
/imię i nazwisko ucznia/

.....  
/imię i nazwisko rodzica, opiekuna prawnego/

.....  
/podpis ucznia/

.....  
/podpis rodzica, opiekuna prawnego/

## Decyzja

1. Komisja ds. pomocy materialnej podjęła w dniu ..... decyzję o przyznaniu pomocy na pokrycie kosztów utrzymania w internacie dla ucznia:

.....

w wysokości .....zł.

2. Po uwzględnieniu przyznanej pomocy opłata wynosi .....zł.

3. Wniosek o przyznanie pomocy został odrzucony z powodu:

.....  
.....  
.....

Podpisy Komisji ds. pomocy materialnej:

Przewodniczący : .....

Członkowie komisji: wychowawca internatu/nauczyciel: .....

pedagog szkolny: .....

Od decyzji Komisji przysługuje prawo odwołania na piśmie skierowane do Dyrekcji Szkoły w terminie 14 dni od dnia wydania decyzji.

Henryków, dnia .....

.....

*/podpis dyrektora szkoły/*

**OŚWIADCZENIE O DOCHODACH RODZINY**

**1. Dane ucznia:**

Imię i nazwisko: .....

Imiona rodziców: .....

Adres zameldowania ul. .... nr domu..... kod poczt.....  
poczta..... miejscowość .....

powiat ..... województwo ..... tel. ....

**2. Uzasadnienie:**

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

**3. Rodzina moja składa się z niżej wymienionych osób, pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym:**

Lp.	imię i nazwisko	pokrewieństwo	źródła dochodu	wysokość dochodów netto <sup>1</sup>
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				

<sup>1</sup> wysokość osiągniętych dochodów z ostatnich 3 miesięcy musi być udokumentowana odpowiednimi zaświadczeniami wystawionymi przez zakład pracy lub inną uprawnioną instytucję: (dochody z prowadzonej działalności gospodarczej, wynagrodzenie – umowa o pracę/zlecenie, świadczenia emerytalne i rentowe, zasiłki, świadczenia rodzinne, alimenty, Urząd Pracy, Ośrodek Pomocy Społecznej, ZUS, Urząd Gminy, itd.)

4. **Łączny miesięczny dochód** wszystkich członków rodziny wynosi ..... zł  
w związku z tym na 1 osobę przypada ..... zł.

Świadomy odpowiedzialności karnej, w przypadku podania nieprawdziwych danych oświadczam, że przedstawione dane są zgodne ze stanem faktycznym.

Henryków, dnia .....  
.....  
(podpis rodzica/prawnego opiekuna)