Imię i nazwisko rodzica/opiekuna\* ……………………………………………………………………..

Adres zamieszkania ………………………………………………..…………………..

Tel. kontaktowy, e-mail …………………………………………………..………………..

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Imię i nazwisko dziecka |  | | |
| Klasa |  | Imię i nazwisko wychowawcy |  |
| Czy dziecko korzystało z dofinansowań Rady Rodziców w latach ubiegłych? | TAK/NIE \* | Rodzic/opiekun, to osoba samotnie wychowująca dziecko (stan faktyczny) | TAK/NIE \* |
| Przypadki losowe w rodzinie np. niepełnosprawność, długotrwałe, poważne choroby | TAK/NIE \* | Kogo dotyczy? | RODZIC /OPIEKUN / DZIECKO\* |
| Liczba dzieci na utrzymaniu rodziny |  | Wiek dzieci w latach |  |
| Czy istnieje możliwość dofinansowania wyjazdu z innych środków np. zakładu pracy rodzica/opiekuna? | TAK/NIE \* | Dochód m-czny na 1 osobę w rodzinie  (łącznie z zasiłkami, zapomogami, świadczeniem 500+)\*\* |  |

\* niepotrzebne skreślić

\*\* średnia z ostatnich 3 miesięcy

Tenczynek , dnia ………………………….

**Rada Rodziców**

**Szkoła Podstawowa**

**w Tenczynku**

**W N I O S E K**

**o udzielenie Pomocy Finansowej**

Zwracam się z prośbą o udzielenie dofinansowania do ……………………………..………………................................................. ..........………………………………………….……….…….. , która/e odbędzie się w dn. ……………..………………….……………………….…..

Całkowity koszt wynosi ………………………………........…. .

**I. Uzasadnienie prośby**

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

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

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

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

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

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

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

Oświadczamy, że podane przez nas informacje we wniosku o przyznanie dofinansowania są zgodne z prawdą i jestem świadomy odpowiedzialności karnej wynikającej z art.233 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks Karny (Dz. U. Nr 88 poz. 553 z późn. zm.) w związku z zeznaniem nieprawdy lub zatajeniem prawdy. Ponadto wyrażam zgodę na przetwarzanie powyższych danych osobowych na potrzeby rozpatrzenia wniosku.

………….…………………….……………………

Podpis rodzica/opiekuna prawnego

**II. Opinia Wychowawcy**

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

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

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

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

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

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

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

………………………..…….….....

Data i podpis wychowawcy

**III. Opinia Pedagoga Szkolnego**

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

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

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

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

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

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

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

……………………………….…………

Data i podpis pedagoga szkolnego

**IV. Decyzja Zespołu ds. dofinansowań**

Przyznano dofinansowanie w kwocie: …………………………………..

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

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

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

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

Nie przyznano dofinansowania

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

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

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

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

………………………………………..………………

Data i podpis członków zespołu

**V. Pokwitowanie odbioru dofinansowania**

Otrzymałam/em kwotę ……………………………………………….. Data ……………………………..............……………….

Imię i nazwisko osoby odbierającej……………………………………………….

Podpis przekazującego …………………………………………………................