Krotoszyn, dnia ......................2023 roku

**Dane wnioskodawcy:**

1. Imię i nazwisko ........................................................................
2. Adres zamieszkania..................................................................
3. Nr telefonu...............................................................................

**WNIOSEK DO DYREKTORA SZKOŁY**

**o przyznanie dofinansowania zakupu podręczników,**

**materiałów edukacyjnych i materiałów ćwiczeniowych**

Zwracam się z uprzejmą prośbą o przyznanie dla mojego/ej syna/córki.................................................................,

zamieszkałego/łej ……………………………………………………………………………………………………………………………………………….

dofinansowania zakupu podręczników, materiałów edukacyjnych i materiałów ćwiczeniowych\*.

Syn/córka w roku szkolnym 2023/2024 będzie uczniem klasy ...................................................................

(nazwa i adres szkoły oraz klasa)

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

Orzeczenie nr ……………………………………………………………………………. wydane …………………………………………..

(data wydania)

Dofinansowanie proszę przelać na rachunek bankowy nr \*.....................................................................

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

Nie posiadam rachunku bankowego. Dane osobowe, niezbędne do sporządzenia listy do wypłaty, zgodne z moim dowodem osobistym\*

- imię i nazwisko............................................................................................................

- adres...........................................................................................................................

***Oświadczenie:***

1. *Świadomy odpowiedzialności karnej wynikającej a art. 233 kodeksu karnego (Dz.U. z 2016 r. poz. 1137, ze zm.) – „Kto składając zeznania mające służyć za dowód w postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8” – oświadczam, że powyższe dane są prawdziwe*
2. *Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych wyłącznie dla potrzeb Rządowego programu pomocy osobom niepełnosprawnym w 2023 r.*

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

(podpis)

*\*przekreślić, jeśli nie dotyczy*