

Załącznik do zarządzenia nr 1302/2017

Prezydenta m.st. Warszawy

z dnia 3 sierpnia 2017 r.

Warszawa, dnia

Dyrektor Szkoły Podstawowej
z Oddziałami Integracyjnymi nr 344

03-185 Warszawa, ul. E. z Zakroczymia 15

(adresat)

**Wniosek w sprawie zwolnienia z opłat za korzystanie przez ucznia z posiłków w stołówce szkoły /
przedszkola**

*(wniosek dotyczy uczniów, którzy nie kwalifikują się do pomocy w postaci bezpłatnych posiłków
finansowanych z pomocy społecznej)*

1. Dane wnioskodawcy

Nazwisko i imię wnioskodawcy		
Wnioskodawca jest:		☐ rodzicem / opiekunem prawnym ucznia ☐ pełnoletnim uczniem ☐ nauczycielem szkoły / przedszkola ☐ inną pełnoletnią osobą
Adres zamieszkania wnioskodawcy	miejsowość	
	ulica/nr	
	kod pocztowy	
	telefon	

2. Dane ucznia, którego zwolnienie dotyczy

Nazwisko i imię ucznia		
Adres zamieszkania ucznia	miejsowość	
	ulica/nr	
	kod pocztowy	
Klasa, do której uczęszcza uczeń		

3. Przestanki uzasadniające zwolnienie

a) Miesięczna wysokość dochodu na osobę w rodzinie (netto):

L.p.	Nazwisko i imię członka rodziny	Stopień pokrewieństwa	Miesięczna wysokość dochodu w złotych	w tym:		
				ze stosunku pracy	z pozarolniczej działalności gospodarczej	z innych tytułów (np. darowizny, zasiłki, emerytury, renty, umowy zlecenia, umowy najmu itp.)
Łączny miesięczny dochód w rodzinie						
Ilość osób w rodzinie						
Łączny miesięczny dochód w rodzinie na 1 osobę						

b) Inne przesłanki uzasadniające zwolnienie:

4. Wnioskowane zwolnienie

a) ☐ całkowite

b) ☐ częściowe tj. obniżenie opłaty o %

5. Wnioskowany okres zwolnienia

Od dnia do dnia

6. Przyczyny uniemożliwiające dofinansowanie uczniowi posiłków w stołówce w ramach systemu pomocy społecznej.

.....
(miejscowość, data)

(podpis wnioskodawcy)

W załączeniu:

- 1)
- 2)
- 3)
- 4)
- 5)
- 6)