Dzierżoniów, ……………………… 2016 r.

**Burmistrz Dzierżoniowa**

Rynek 1

58-200 Dzierżoniów

**WNIOSEK**

**o udzielenie wsparcia materialnego w ramach Lokalnego Programu wyrównywania szans edukacyjnych "DOBRY START" dla dzieci sześcioletnich zamieszkałych w Dzierżoniowie, uczęszczających w roku szkolnym 2016/2017 do klas pierwszych szkół podstawowych**

|  |
| --- |
| 1. **Dane wnioskodawcy:**
 |
|

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko rodzica ucznia/ prawnego opiekuna:………………………………………………… | Adres zamieszkania w Dzierżoniowie:………………………………………………………………………………………………......... |
| Nr telefonu do kontaktu z wnioskodawcą: …………………………………………………………. | Pesel wnioskodawcy:

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

 |

 |
| 1. **Dane osobowe ucznia:**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko ……………………………………………… | Adres zamieszkania w Dzierżoniowie:…………………………………………………………………………………………………… |
| Pesel ucznia:

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

 | Nazwa szkoły do której uczęszcza uczeń:……………………………………………………………………………………………………………………………………………… |

 |
| 1. W załączeniu przedkładam zaświadczenie od Dyrektora Szkoły o uczęszczaniu mojego dziecka w roku szkolnym 2016/2017 do klasy pierwszej w w/w szkole podstawowej.
 |
| 1. W załączeniu przedkładam oryginały faktur/rachunków wystawione imiennie na Wnioskodawcę tj. Rodzica ucznia / prawnego opiekuna.
 |
| 1. Wsparcie materialne w formie refundacji poniesionych wydatków do kwoty 300,00 zł brutto proszę przekazać na poniższy numer konta bankowego:

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

Nazwa banku:………………………………………………………………………………………..………………… |
| **6. Oświadczam, że:**1) akceptuję zapisy określone w Uchwałę Nr XXIII/146/16 Rady Miejskiej Dzierżoniów z dnia 27 czerwca 2016 r. *w sprawie regulaminu udzielania wsparcia materialnego uczniom w ramach Lokalnego Programu wyrównywania szans edukacyjnych "DOBRY START" dla dzieci sześcioletnich zamieszkałych w Dzierżoniowie, uczęszczających w roku szkolnym 2016/2017 do klas pierwszych szkół podstawowych;*2) wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym wniosku, dla potrzeb realizacji Lokalnego Programu wyrównywania szans edukacyjnych "DOBRY START" dla dzieci sześcioletnich zamieszkałych w Dzierżoniowie, uczęszczających w roku szkolnym 2016/2017 do klas pierwszych szkół podstawowych, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2015 r. poz. 2135 z późn. zm.);3) w sytuacji nie realizowania obowiązku szkolnego w roku szkolnym 2016/2017 przez moje dziecko zobowiązuję się do zwrotu otrzymanego wsparcia materialnego. |

……………………………………………….

czytelny podpis Wnioskodawcy