

.....
Pieczęć Parafialnego
Zespołu Caritas

.....
Miejscowość, data

Wniosek o objęcie ucznia programem „Skrzydła”

Część A

I. Dane dziecka

1. Imię.....
2. Nazwisko.....
3. Data urodzenia
4. Klasa.....
5. Adres zamieszkania.....

II. Nazwa, adres szkoły, telefon

.....
.....

III. Charakterystyka dziecka

1. Średnia ocen /rok, semestr/.....
2. Uzdolnienia i predyspozycje

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

IV. Imię, nazwisko, telefon koordynatora z ramienia szkoły lub PZC

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

.....
Pieczęć szkoły

.....
Podpis Dyrektora

Część B- wypełnia Rodzic/ Opiekun

V. Imiona i nazwiska Rodziców / Opiekunów, adres, nr telefonu

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

VI. Opis sytuacji rodzinnej (właściwe podkreślić)

1. Rodzina
 - a. pełna
 - b. niepełna
 - c. zastępcza
 - d. inna

2. Liczba osób pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym

3. Liczba dzieci ogółem w tym:

- a. do 3 roku życia.....
- b. w wieku przedszkolnym.....
- c. uczących się
- d. pracujących

4. Problemy niematerialne występujące w rodzinie

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

5. Czy rodzina znajduje się pod opieką kuratora sądowego?

TAK / NIE (właściwe podkreślić)

VII. Opis sytuacji materialnej rodziny

1. **Dochód miesięczny członków rodziny pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym, w tym:**

- a. wynagrodzenie z tytułu pracy.....
- b. renta/emerytura.....
- c. zasiłek dla bezrobotnych.....
- d. praca dorywcza.....
- e. powierzchnia posiadanego gospodarstwa rolnego.....
- f. inne.....

2. Otrzymywane świadczenia socjalne

- a. dodatek mieszkaniowy.....
- b. świadczenia rodzinne.....
- c. świadczenia z pomocy społecznej.....
- d. alimenty.....
- e. inne.....

3. Miesięczny dochód rodziny.....zł netto, tjzł na członka rodziny.

4. Miesięczne opłaty lokalowe..... w tym:

- a. czynsz.....
- b. energia.....
- c. gaz.....
- d. inne.....

5. Warunki mieszkaniowe

- a. powierzchnia mieszkania ogółem
- b. ilość pomieszczeń
- c. media: (właściwe podkreślić)
gaz, elektryczność, brak bieżącej wody, bieżąca woda zimna, bieżąca woda ciepła,
toaleta w domu, toaleta w korytarzu, toaleta w podwórku, łazienka w domu,
CO, ogrzewanie węglowe, ogrzewanie gazowe, telefon stacjonarny, internet, tv kablowa
- d. Czy dziecko ma wyodrębnione miejsce do nauki ?
TAK NIE

6. Czy rodzina korzysta z pomocy społecznej?

TAK NIE

7. Czy dziecko korzysta z pomocy pozalekcyjnej?

TAK NIE

- a. świetlica szkolna
- b. świetlica środowiskowa (nazwa i adres).....
- c. innej (jakiej).....

Do wniosku dołączam:

1. zaświadczenie o wysokości dochodów netto
2. zaświadczenie z urzędu pracy
3. odcinki renty
4. zaświadczenie o formie korzystania z pomocy społecznej
5. inne dokumenty

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

Uprzedzony o odpowiedzialności potwierdzam własnoręcznym podpisem prawdziwość danych zamieszczonych w niniejszym oświadczeniu

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku , dla celów związanych z przyznaniem pomocy w ramach Programu „Skrzydła” zgodnie z ustawą z dn. 29.08.1997 r o ochronie danych osobowych /Dz.U z 1997 r Nr 133, poz.883 z późn.zm/

.....

Miejscowość i data

.....

Podpis Rodzica /Opiekuna