Załącznik nr 2 do Regulaminu

udzielania pomocy materialnej o charakterze socjalnym dla uczniów zamieszkałych na terenie Gminy Skawina

Wniosek o przyznanie pomocy materialnej o charakterze socjalnym

**na rok szkolny \_\_\_\_ /\_\_\_\_**

##### Wnioskodawca

* rodzic/opiekun prawny
* rodzic/opiekun prawny
* dyrektor szkoły/kolegium/ ośrodka rewalidacyjno – wychowawczego
* z urzędu

|  |
| --- |
| Dane wnioskodawcy – rodzica(opiekuna prawnego)/ pełnoletniego ucznia |
| Nazwisko |
| Imiona |
| PESEL |
| **Adres zamieszkania \*** |
| Miejscowość |
| Ulica, nr domu |
| Kod pocztowy |
| Poczta |

|  |
| --- |
| **Adres zameldowania\*** |
| Miejscowość |
| Ulica, nr domu |
| Kod pocztowy |
| Poczta |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **nr** **telefonu** |  | **e-mail** |  |

**w przypadku rozbieżności dotyczących adresu zameldowania i adresu zamieszkania należy załączyć wyjaśnienie oraz dokumenty potwierdzające miejsce zamieszkania ucznia oraz oświadczenie o niepobieraniu takiego świadczenia w innej gminie**

##### 2. Dane uczniów

|  |
| --- |
| **Dane ucznia/słuchacza** |
| Nazwisko |
| Imiona |
| Data i miejsce urodzenia |
| PESEL |

|  |
| --- |
| **Adres zamieszkania** |
| Miejscowość |
| Ulica, nr domu |
| Kod pocztowy |
| Poczta |

|  |
| --- |
| **Dane szkoły/kolegium** |
| Nazwa szkoły, klasa: |
| Adres |

|  |  |
| --- | --- |
| Imiona i nazwiska rodziców ucznia |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Pożądana forma stypendium szkolnego inna niż forma pieniężna | Całkowite lub częściowe pokrycie kosztów udziału w zajęciach edukacyjnych, w tym wyrównawczych, wykraczających poza zajęcia realizowane w szkole w ramach planu nauczania, a także w zajęciach edukacyjnych realizowanych poza szkołą, w szczególności kosztów nauki języków obcych, zajęć sportowych, tanecznych, recytatorskich, wycieczek szkolnych, wyjść do kin i teatrów organizowanych przez szkołę | **□** |
| Pomoc rzeczowa o charakterze edukacyjnym, w tym w szczególności zakup podręczników, zeszytów, przyborów szkolnych, atlasów, encyklopedii, słowników, pokrycie abonamentu internetowego i innych pomocy naukowych niezbędnych w procesie edukacji | **□** |
| Całkowite lub częściowe pokrycie kosztów związanych z pobieraniem nauki poza miejscem zamieszkania (poza Gminą Skawina) tj. kosztów zakwaterowania, przejazdu itp. uczniowi szkoły ponadgimnazjalnej lub słuchaczowi kolegium pracowników służb społecznych oraz wychowanków ośrodków rewalidacyjno - wychowawczych | **□** |

|  |
| --- |
| **Dane ucznia/słuchacza** |
| Nazwisko |
| Imiona |
| Data i miejsce urodzenia |
| PESEL |

|  |
| --- |
| **Adres zamieszkania** |
| Miejscowość |
| Ulica, nr domu |
| Kod pocztowy |
| Poczta |

|  |
| --- |
| **Dane szkoły/kolegium** |
| Nazwa szkoły, klasa: |
| Adres |

|  |  |
| --- | --- |
| Imiona i nazwiska rodziców ucznia |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Pożądana forma stypendium szkolnego inna niż forma pieniężna | Całkowite lub częściowe pokrycie kosztów udziału w zajęciach edukacyjnych, w tym wyrównawczych, wykraczających poza zajęcia realizowane w szkole w ramach planu nauczania, a także w zajęciach edukacyjnych realizowanych poza szkołą, w szczególności kosztów nauki języków obcych, zajęć sportowych, tanecznych, recytatorskich, wycieczek szkolnych, wyjść do kin i teatrów organizowanych przez szkołę | **□** |
| Pomoc rzeczowa o charakterze edukacyjnym, w tym w szczególności zakup podręczników, zeszytów, przyborów szkolnych, atlasów, encyklopedii, słowników, pokrycie abonamentu internetowego i innych pomocy naukowych niezbędnych w procesie edukacji | **□** |
| Całkowite lub częściowe pokrycie kosztów związanych z pobieraniem nauki poza miejscem zamieszkania (poza Gminą Skawina) tj. kosztów zakwaterowania, przejazdu itp. uczniowi szkoły ponadgimnazjalnej lub słuchaczowi kolegium pracowników służb społecznych oraz wychowanków ośrodków rewalidacyjno - wychowawczych | **□** |

|  |
| --- |
| **Dane ucznia/słuchacza** |
| Nazwisko |
| Imiona |
| Data i miejsce urodzenia |
| PESEL |

|  |
| --- |
| **Adres zamieszkania** |
| Miejscowość |
| Ulica, nr domu |
| Kod pocztowy |
| Poczta |

|  |
| --- |
| **Dane szkoły/kolegium** |
| Nazwa szkoły, klasa: |
| Adres |

|  |  |
| --- | --- |
| Imiona i nazwiska rodziców ucznia |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Pożądana forma stypendium szkolnego inna niż forma pieniężna | Całkowite lub częściowe pokrycie kosztów udziału w zajęciach edukacyjnych, w tym wyrównawczych, wykraczających poza zajęcia realizowane w szkole w ramach planu nauczania, a także w zajęciach edukacyjnych realizowanych poza szkołą, w szczególności kosztów nauki języków obcych, zajęć sportowych, tanecznych, recytatorskich, wycieczek szkolnych, wyjść do kin i teatrów organizowanych przez szkołę | **□** |
| Pomoc rzeczowa o charakterze edukacyjnym, w tym w szczególności zakup podręczników, zeszytów, przyborów szkolnych, atlasów, encyklopedii, słowników, pokrycie abonamentu internetowego i innych pomocy naukowych niezbędnych w procesie edukacji | **□** |
| Całkowite lub częściowe pokrycie kosztów związanych z pobieraniem nauki poza miejscem zamieszkania (poza Gminą Skawina) tj. kosztów zakwaterowania, przejazdu itp. uczniowi szkoły ponadgimnazjalnej lub słuchaczowi kolegium pracowników służb społecznych oraz wychowanków ośrodków rewalidacyjno - wychowawczych | **□** |

3. Informacja o spełnianiu kryteriów ubiegania się o stypendium

1.W rodzinie ucznia/słuchacza występuje:

* bezrobocie
* niepełnosprawność
* ciężka lub długotrwała choroba
* wielodzietność
* brak umiejętności wypełniania funkcji opiekuńczo wychowawczych
* alkoholizm
* narkomania
* rodzina niepełna
* zdarzenie losowe

4. Ustalenie wysokości dochodu wnioskodawcy

a) Oświadczam, że moja rodzina składa się z niżej wymienionych osób pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym, które w miesiącu poprzedzającym miesiąc złożenia wniosku lub w przypadku utraty dochodu w miesiąca złożenia wniosku osiągnęły następujące dochody netto w wysokości określonej w załączonych do wniosku zaświadczeniach lub oświadczeniach:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | **Data urodzenia** | **Stopień pokrewieństwa np. syn** | **Źródła dochodu1** | **Wysokość dochodu netto w zł** |
| 1 |  |  | wnioskodawca |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |
|  | | | | **Dochód łączny:** |  |

1pracy zarobkowej, prowadzonej działalności gospodarczej, dochodu z powierzchni użytków rolnych powyżej 1 ha przeliczeniowego, renty/emerytury, świadczeń pomocy społecznej (za wyjątkiem jednorazowego pieniężnego świadczenia socjalnego, zasiłku celowego), pracy dorywczej, inne (np.: alimenty, wynagrodzenie z tytułu praktycznej nauki zawodu, itp.)

b) Oświadczam, że dochód netto na członka rodziny ( dochód łączny podzielony przez ilość osób w rodzinie) w miesiącu poprzedzającym miesiąc złożenia wniosku lub w przypadku utraty dochodu w miesiąca złożenia wniosku wyniósł: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_zł

**5. Informacja o innych stypendiach socjalnych otrzymywanych ze środków publicznych**

Oświadczam, że ubiegający się o stypendium szkolne uczeń/słuchacz otrzymuje/nie otrzymuje\* inne stypendium socjalne w wysokości \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_przyznane

przez \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_na

okres od \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*\*niewłaściwe przekreślić*

**6. Oświadczenie wnioskodawcy**

Oświadczam, że poniesione na cele edukacyjne koszty przedstawione do refundacji w ramach stypendium szkolnego nie zostały rozliczone w żadnym innym programie.

#### **7. Numer rachunku bankowego wnioskodawcy**

Proszę o przekazanie świadczenia na konto bankowe numer:

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

*nazwa banku i nr rachunku bankowego*

### **8. Załączniki do wniosku**

### (należy dołączyć tylko te, które dotyczą wnioskodawcy i członków rodziny)

**Do wniosku dołączam dokumenty potwierdzające dochód za miesiąc poprzedzający złożenie wniosku lub w przypadku jego utraty za miesiąc, w którym wniosek został złożony:**

* zaświadczenie albo oświadczenie\*o wysokości wynagrodzenia z tytułu zatrudnienia, zawierającego informacje o wysokości potrąconej zaliczki na podatek dochodowy od osób fizycznych, składki na ubezpieczenie zdrowotne, składek na ubezpieczenia emerytalne i rentowe w części finansowanej przez ubezpieczonego oraz składki na ubezpieczenie chorobowe
* zaświadczenie albo oświadczenie\*o wysokości wynagrodzenia uzyskiwanego na podstawie umowy agencyjnej, umowy zlecenia, umowy o dzieło albo w okresie członkostwa w rolniczej spółdzielni produkcyjnej lub spółdzielni kółek rolniczych (usług rolniczych), zawierającego informacje o potrąconej zaliczce na podatek dochodowy od osób fizycznych, składki na ubezpieczenie zdrowotne, składek na ubezpieczenia emerytalne i rentowe w części finansowanej przez ubezpieczonego oraz składki na ubezpieczenie chorobowe
* decyzja właściwego organu w sprawie renty, emerytury, świadczenia przedemerytalnego lub zasiłku przedemerytalnego, emerytury pomostowej, nauczycielskiego świadczenia kompensacyjnego, uposażenia w stanie spoczynku, renty strukturalnej oraz renty socjalnej
* zaświadczenie właściwego urzędu gminy lub oświadczenie (dotyczy gruntów rolnych położonych poza gminą Skawina), oświadczenie\* o powierzchni gruntów rolnych w hektarach przeliczeniowych położonych na terenie Gminy Skawina
* zaświadczenie wydane przez naczelnika właściwego urzędu skarbowego zawierające informacje o formie opodatkowania w przypadku osób opodatkowanych na zasadach określonych w przepisach o zryczałtowanym podatku dochodowym od niektórych przychodów osiąganych przez osoby fizyczne
* zaświadczenie wydane przez naczelnika właściwego urzędu skarbowego o wysokości dochodu z pozarolniczej działalności gospodarczej w przypadku prowadzenia działalności opodatkowanej na zasadach określonych w przepisach o podatku dochodowym od osób fizycznych
* oświadczenie o wysokości dochodu w przypadku osób opodatkowanych na zasadach określonych w przepisach o zryczałtowanym podatku dochodowym od niektórych przychodów osiąganych przez osoby fizyczne
* decyzja starosty o uznaniu lub odmowie uznania za osobę bezrobotną, utracie statusu osoby bezrobotnej, o przyznaniu, odmowie przyznania, wstrzymaniu, wznowieniu wypłaty oraz utracie lub pozbawieniu prawa do zasiłku dla bezrobotnych, świadczenia szkoleniowego, stypendium, dodatku aktywizacyjnego albo oświadczenia o pozostawaniu w ewidencji bezrobotnych lub poszukujących pracy
* inna decyzja organu przyznająca świadczenia pieniężne (wskazać jakiego świadczenia dotyczy)
* oświadczenie\* o kontynuowaniu nauki przez uczniów szkół ponadpodstawowych lub zaświadczenie ze szkoły (w przypadku szkół ponadpodstawowych spoza Gminy Skawina)
* Inne dokumenty, wymienić jakie:

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

*\*- niewłaściwe przekreślić*

**POUCZENIE**

Stypendium szkolne może otrzymać uczeń znajdujący się w trudnej sytuacji materialnej.

Stypendium może być udzielone w jednej lub kilku formach jednocześnie.

Uczeń, który otrzymuje inne stypendium o charakterze socjalnym ze środków publicznych, może otrzymać stypendium szkolne w wysokości, która łącznie z innym stypendium, o którym mowa powyżej, nie przekracza dwudziestokrotności kwoty, o której mowa *w art.6 ust.2 pkt 2 Ustawy z dnia 28 listopada 2003 r. o świadczeniach rodzinnych,* a w przypadku słuchaczy kolegiów pracowników służb społecznych osiemnastokrotności kwoty określonej w ww. ustawie.

Rodzice/opiekunowie prawni ucznia otrzymującego stypendium szkolne lub pełnoletni uczeń są obowiązani niezwłocznie powiadomić organ, który przyznał stypendium, o ustaniu przyczyn, które stanowiły podstawę przyznania stypendium szkolnego.

Należności z tytułu nienależnie pobranego stypendium podlegają ściągnięciu w trybie przepisów o postępowaniu egzekucyjnym w administracji.

**INFORMACJE NA TEMAT DOCHODU**

Miesięczna wysokość dochodu na osobę w rodzinie ucznia uprawniająca do ubiegania się o stypendium szkolne nie może być większa niż kwota, o której mowa *w art. 8 ust 1 pkt 2 Ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej.*

Za rodzinę należy uznać osoby spokrewnione lub niespokrewnione pozostające w faktycznym związku, wspólnie zamieszkujące i gospodarujące.  
Za dochód uważa się sumę miesięcznych przychodów z miesiąca poprzedzającego złożenie wniosku lub w przypadku utraty dochodu z miesiąca, w którym wniosek został złożony, bez względu na tytuł i źródło ich uzyskania, jeżeli ustawa nie stanowi inaczej, pomniejszoną o:

* miesięczne obciążenie podatkiem dochodowym od osób fizycznych;

składki na ubezpieczenie zdrowotne określone w [przepisach o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych](http://prawo.legeo.pl/prawo/ustawa-z-dnia-27-sierpnia-2004-r-o-swiadczeniach-opieki-zdrowotnej-finansowanych-ze-srodkow-publicznych/?on=05.09.2016&is_current=True&section=) oraz ubezpieczenia społeczne określone w odrębnych przepisach;

* kwotę alimentów świadczonych na rzecz innych osób.

Do dochodu nie wlicza się:

* jednorazowego pieniężnego świadczenia socjalnego;
* zasiłku celowego;
* pomocy materialnej mającej charakter socjalny albo motywacyjny, przyznawanej na podstawie przepisów o systemie oświaty;
* wartości świadczenia w naturze;
* świadczenia przysługującego osobie bezrobotnej na podstawie [przepisów o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy](http://prawo.legeo.pl/prawo/ustawa-z-dnia-20-kwietnia-2004-r-o-promocji-zatrudnienia-i-instytucjach-rynku-pracy/?on=05.09.2016&is_current=True&section=) z tytułu wykonywania prac społecznie użytecznych;
* świadczenia pieniężnego i pomocy pieniężnej, o których mowa w [ustawie z dnia 20 marca 2015 r. o działaczach opozycji antykomunistycznej oraz osobach represjonowanych z powodów politycznych](http://prawo.legeo.pl/prawo/ustawa-z-dnia-20-marca-2015-r-o-dzialaczach-opozycji-antykomunistycznej-oraz-osobach-represjonowanych-z-powodow-politycznych/?on=05.09.2016&is_current=True&section=)
* dochodu z powierzchni użytków rolnych poniżej 1 ha przeliczeniowego.
* świadczenia wychowawczego, o którym mowa w ustawie z dnia 11 lutego 2016 r. o pomocy państwa w wychowaniu dzieci
* jednorazowego świadczenia z tytułu urodzenia dziecka, u którego zdiagnozowano ciężkie i nieodwracalne upośledzenie albo nieuleczalną chorobę zagrażającą jego życiu, które powstały w prenatalnym okresie rozwoju dziecka lub w czasie porodu, o którym mowa w ustawie z dnia 4 listopada 2016 r. o wsparciu kobiet w ciąży i rodzin „Za życiem”

W stosunku do osób prowadzących pozarolniczą działalność gospodarczą:

* opodatkowaną podatkiem dochodowym od osób fizycznych na zasadach określonych w przepisach o podatku dochodowym od osób fizycznych — za dochód przyjmuje się przychód z tej działalności pomniejszony o koszty uzyskania przychodu, obciążenie podatkiem należnym określonym w przepisach o podatku dochodowym od osób fizycznych i składkami na ubezpieczenie zdrowotne określonymi w [przepisach o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych](http://prawo.legeo.pl/prawo/ustawa-z-dnia-27-sierpnia-2004-r-o-swiadczeniach-opieki-zdrowotnej-finansowanych-ze-srodkow-publicznych/?on=05.09.2016&is_current=True&section=), związane z prowadzeniem tej działalności oraz odliczonymi od dochodu składkami na ubezpieczenia społeczne niezaliczonymi do kosztów uzyskania przychodów, określonymi w odrębnych przepisach, z tym, że dochód ustala się, dzieląc kwotę dochodu z działalności gospodarczej wykazanego w zeznaniu podatkowym złożonym za poprzedni rok kalendarzowy przez liczbę miesięcy, w których podatnik prowadził działalność, a jeżeli nie prowadził działalności, za dochód przyjmuje się kwotę zadeklarowaną w oświadczeniu tej osoby;
* opodatkowaną na zasadach określonych w przepisach o zryczałtowanym podatku dochodowym od niektórych przychodów osiąganych przez osoby fizyczne — za dochód przyjmuje się kwotę zadeklarowaną w oświadczeniu tej osoby.

W sytuacji, gdy podatnik łączy przychody z działalności gospodarczej z innymi przychodami lub rozlicza się wspólnie z małżonkiem, przez podatek należny, o którym mowa w ust. 5 pkt 1, rozumie się podatek wyliczony w takiej proporcji, w jakiej pozostaje dochód podatnika z pozarolniczej działalności gospodarczej wynikający z deklaracji podatkowych do sumy wszystkich wykazanych w nich dochodów.

Wysokość dochodu z pozarolniczej działalności gospodarczej w przypadku prowadzenia działalności opodatkowanej na zasadach określonych w przepisach o podatku dochodowym od osób fizycznych ustala się na podstawie zaświadczenia wydanego przez naczelnika właściwego urzędu skarbowego, zawierającego informację o wysokości:

* przychodu kosztów uzyskania przychodu;
* różnicy pomiędzy przychodem a kosztami jego uzyskania;
* dochodów z innych źródeł niż pozarolnicza działalność gospodarcza w przypadkach, o których mowa w ust.6;
* odliczonych od dochodu składek na ubezpieczenia społeczne;
* należnego podatku;
* odliczonych od podatku składek na ubezpieczenie zdrowotne związanych z prowadzeniem pozarolniczej działalności gospodarczej.

Wysokość dochodu z pozarolniczej działalności gospodarczej w przypadku prowadzenia działalności na zasadach określonych w przepisach o zryczałtowanym podatku dochodowym od niektórych przychodów osiąganych przez osoby fizyczne ustala się na podstawie zaświadczenia wydanego przez naczelnika właściwego urzędu skarbowego zawierającego informację o formie opodatkowania oraz na podstawie dowodu opłacenia składek w Zakładzie Ubezpieczeń Społecznych.

Przyjmuje się, że z 1 ha przeliczeniowego uzyskuje się dochód miesięczny w wysokości 308 zł.

Dochody z pozarolniczej działalności gospodarczej i z ha przeliczeniowych oraz z innych źródeł sumuje się.

W przypadku uzyskania w ciągu 12 miesięcy poprzedzających miesiąc złożenia wniosku lub w okresie pobierania świadczenia z pomocy społecznej dochodu jednorazowego przekraczającego pięciokrotnie kwoty:

* kryterium dochodowego osoby samotnie gospodarującej, w przypadku osoby samotnie gospodarującej,
* kryterium dochodowego rodziny, w przypadku osoby w rodzinie - kwotę tego dochodu rozlicza się w równych częściach na 12 kolejnych miesięcy, poczynając od miesiąca, w którym dochód został wypłacony.

W przypadku uzyskania jednorazowo dochodu należnego za dany okres, kwotę tego dochodu uwzględnia się w dochodzie osoby lub rodziny przez okres, za który uzyskano ten dochód.

W przypadku uzyskiwania dochodu w walucie obcej, wysokość tego dochodu ustala się według średniego kursu Narodowego Banku Polskiego z dnia wydania decyzji administracyjnej w sprawie świadczenia z pomocy społecznej.

### **Oświadczenie wnioskodawcy - potwierdzenie prawdziwości złożonych danych.**

### *Oświadczam, że dane podane we wniosku są zgodne z prawdą.*

*Oświadczam, że jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.*

### *Oświadczam, ze zobowiązuję się powiadomić organ, który przyznał stypendium o ustaniu przyczyn stanowiących podstawę przyznania stypendium szkolnego.*

### *Oświadczam, że jestem świadomy/a, iż należności z tytułu nienależnie pobranego stypendium szkolnego podlegają ściągnięciu w trybie przepisów o postępowaniu egzekucyjnym w administracji.*

### 

*Oświadczam, że zostałem/am poinformowany/a, iż* ***administratorem*** *danych osobowych jest Centrum Usług Społecznych w Skawinie, ul. Żwirki i Wigury 13 32-050 Skawina. Ponadto udostępnione Centrum dane osobowe są przetwarzane* ***w******celu*** *realizacji zadań ustawowych.*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*data czytelny podpis wnioskodawcy*