

Rejestracja wniosku przez szkołę
(data wpływu i pieczęć szkoły)

KLASA

WNIOSEK
o dofinansowanie do biletów miesięcznych w ramach programu wyrównywania szans edukacyjnych młodzieży podejmującej naukę w szkołach prowadzonych przez Gminę Miasto Krosno (uchwała Rady Miasta Krosna Nr XXV/487/16), na rok szkolny 2016/2017

Część A. Dane ucznia																										
I. Dane osobowe ucznia																										
Nazwisko i imię ucznia		PESEL ucznia																								
		<table border="1"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>																								
II. Dane adresowe ucznia – adres zamieszkania																										
Ulica		Nr domu	Nr mieszkania																							
Kod pocztowy		Miejscowość																								
Adres stałego zameldowania (wypełnić w przypadku, gdy adres zamieszkania jest inny niż zameldowania)																										
Ulica		Nr domu	Nr mieszkania																							
Kod pocztowy		Miejscowość																								
Część B. Informacja o szkole, do której uczeń uczęszcza w roku szkolnym 2016/2017																										
Nazwa szkoły																										
Typ szkoły <i>(właściwie zaznaczyć)</i>	<input type="checkbox"/> liceum ogólnokształcące <input type="checkbox"/> technikum <input type="checkbox"/> zasadnicza szkoła zawodowa	Klasa	Oddział / Zawód – jeżeli dotyczy																							
Część C. Dane wnioskodawcy																										
<input type="checkbox"/> rodzic <input type="checkbox"/> opiekun prawny <i>(właściwie zaznaczyć)</i>																										
I. Dane osobowe i adresowe																										
Nazwisko i imię wnioskodawcy		PESEL wnioskodawcy																								
		<table border="1"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>																								
Ulica		Nr domu	Nr mieszkania																							
Kod pocztowy		Miejscowość																								
II. Dane do przelewu bankowego																										
Nazwisko i imię właściciela rachunku																										
Adres wskazany do rachunku																										
Numer rachunku	<table border="1"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>																									
Część D. Informacja dotycząca warunków dojazdu ucznia do szkoły																										
Odległość od miejsca zamieszkania do szkoły km.	Szacunkowy koszt biletu miesięcznego zł.	Rodzaj środka komunikacji zbiorowej (MKS, PKS, BUS, inne...)																								
Trasa przejazdu (przystanek początkowy przystanek końcowy)																										

Część E. Oświadczenia wnioskodawcy

Oświadczam, że:

1. akceptuję zapisy określone w regulaminie programu wyrównywania szans edukacyjnych dla młodzieży podejmującej naukę w szkołach ponadgimnazjalnych, dla których organem prowadzącym jest Gmina Miasto Krosno, na rok szkolny 2016/2017, uchwała Nr XXV/487/16 z dnia 31 marca 2016 r.,
2. wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie oraz udostępnianie danych osobowych zawartych w niniejszym wniosku, dla potrzeb realizacji programu wyrównywania szans edukacyjnych - (ustawa z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych – (Dz. U. z 2016 r. poz. 922),
3. uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań, zgodnie z art. 233 § 1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeksu karnego (Dz. U. z 2016 r. poz. 1137), który brzmi: „Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym, lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8”, oświadczam, że przedstawione dane zawarte we wniosku, które potwierdzam własnoręcznym podpisem, są zgodne z prawdą.

.....
(miejsowość, data)

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy)

INFORMACJE DODATKOWE

1. Wniosek o objęcie ucznia programem wyrównywania szans edukacyjnych należy złożyć w sekretariacie szkoły w terminie do **20 września 2016 r.**, w uzasadnionych przypadkach uczeń może przystąpić do programu po w/w terminie za zgodą dyrektora szkoły, w uzgodnieniu z Wydziałem Edukacji.
2. Warunkiem ubiegania się o refundację kosztów dojazdu do szkoły za dany miesiąc kalendarzowy, jest przedłożenie w terminie do 5. dnia miesiąca następującego po miesiącu podlegającym refundacji, w sekretariacie szkoły, imiennego biletu miesięcznego za poprzedni miesiąc. Niezłożenie w określonym terminie biletu miesięcznego lub posiadanie godzin nieusprawiedliwionych w danym miesiącu wyklucza przyznanie refundacji za ten miesiąc.
3. Maksymalna refundacja wynosi 50% wartości zakupu biletu miesięcznego i przysługuje uczniom, uczęszczającym do szkoły we wszystkie dni nauki szkolnej w danym miesiącu, o ile miejsce zamieszkania jest odległe od szkoły powyżej 4 km, a koszt biletu miesięcznego wynosi co najmniej 34 zł.
4. W przypadku usprawiedliwionych nieobecności na obowiązkowych zajęciach szkolnych uczniowi przysługuje refundacja kosztów dojazdu, liczona proporcjonalnie do liczby dni, w których uczeń w danym miesiącu był obecny.
5. Środki z tytułu refundacji za dany miesiąc, szkoła przekazuje na rachunek bankowy wskazany przez wnioskodawcę, w terminie do końca miesiąca po miesiącu podlegającym refundacji.