Pszczyna, dnia …………………………………

|  |
| --- |
| Imię i Nazwisko\*:  |

PESEL\*:

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

*\*osoba właściwa do odbioru pomocy w formie dofinansowania (zgodnie z zaświadczeniem szkoły)*

|  |  |
| --- | --- |
| *Imię i Nazwisko ucznia, którego dotyczy oświadczenie:* | *Informacja o szkole ucznia (pełna nazwa i adres szkoły):* |

|  |  |
| --- | --- |
| Branżowa szkoła I stopnia |  |
| Branżowa szkoła II stopnia |  |
| Klasa I czteroletniego liceum ogólnokształcącego |  |
| Klasa II czteroletniego liceum ogólnokształcącego |  |
| Klasa III czteroletniego liceum ogólnokształcącego |  |
| Klasa IV czteroletniego liceum ogólnokształcącego |  |
| Klasa I pięcioletniego technikum |  |
| Klasa II pięcioletniego technikum |  |
| Klasa III pięcioletniego technikum |  |
| Klasa IV pięcioletniego technikum |  |
| Klasa IV dotychczasowego czteroletniego technikum prowadzonych w pięcioletnim technikum |  |
| Szkoła specjalna przysposabiająca do pracy |  |

**Oświadczenie**

Oświadczam, że na rok szkolny **2022/2023** zostały zakupione:

□ podręczniki do zajęć edukacyjnych z zakresu kształcenia ogólnego w tym podręczników do kształcenia specjalnego

□ materiały edukacyjne do kształcenia ogólnego, o których mowa w art. 3 pkt 24 lit. **a** ustawy o systemie oświaty

□ materiały edukacyjne do kształcenia zawodowego o których mowa w art. 3 pkt 24 lit. **b** ustawy o systemie oświaty

□ materiały ćwiczeniowe, o których mowa w art. 3 pkt 25 ustawy o systemie oświaty

**Łącznie na kwotę:** ………………………………… zł

*Słownie: …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………*

***Informuję, że zakupione podręczniki, materiały edukacyjne i materiały ćwiczeniowe, o których mowa w niniejszym oświadczeniu, będą rozliczone tylko w ramach Rządowego programu pomocy uczniom niepełnosprawnym w formie dofinansowania zakupu podręczników, materiałów edukacyjnych
i materiałów ćwiczeniowych w latach 2020–2022 oraz, że nie posiadam dowodów zakupu.***

 ………………………………………………………………………

 *Podpis osoby właściwej do odbioru pomocy w formie dofinansowania*

 *(zgodnie z zaświadczeniem szkoły)*