

Załącznik do zarządzenia nr 1302/2017  
Prezydenta m.st. Warszawy  
z dnia 3.08.2017 r.

Warszawa, dnia .....

.....

.....

.....

(adresat)

## **Wniosek w sprawie zwolnienia z opłat za korzystanie przez ucznia z posiłków w stołówce szkoły / przedszkola**

*(wniosek dotyczy uczniów, którzy nie kwalifikują się do pomocy w postaci bezpłatnych posiłków finansowanych z pomocy społecznej)*

### **1. Dane wnioskodawcy**

Nazwisko i imię wnioskodawcy		
Wnioskodawca jest:		<input type="checkbox"/> rodzicem / opiekunem prawnym ucznia <input type="checkbox"/> pełnoletnim uczniem <input type="checkbox"/> nauczycielem szkoły / przedszkola <input type="checkbox"/> inną pełnoletnią osobą
Adres zamieszkania wnioskodawcy	miejsowość	
	ulica/nr	
	kod pocztowy	

### **2. Dane ucznia, którego zwolnienie dotyczy**

Nazwisko i imię ucznia		
Adres zamieszkania ucznia	miejsowość	
	ulica/nr	
	kod pocztowy	
Klasa, do której uczęszcza uczeń		

### 3. Przesłanki uzasadniające zwolnienie

#### a) Miesięczna wysokość dochodu na osobę w rodzinie (netto):

L.p.	Nazwisko i imię członka rodziny	Stopień pokrewieństwa	Miesięczna wysokość dochodu w złotych	w tym:		
				ze stosunku pracy	z pozarolniczej działalności gospodarczej	z innych tytułów (np. darowizny, zasiłki, emerytury, renty, umowy zlecenia, umowy najmu itp.)
Łączny miesięczny dochód w rodzinie						
Ilość osób w rodzinie						
Łączny miesięczny dochód w rodzinie na 1 osobę						

#### b) Inne przesłanki uzasadniające zwolnienie:

### 4. Wnioskowane zwolnienie

- a)  całkowite
- b)  częściowe tj. obniżenie opłaty o ..... %

### 5. Wnioskowany okres zwolnienia

Od dnia ..... do dnia .....

**6. Przyczyny uniemożliwiające dofinansowanie uczniowi posiłków w stołówce w ramach systemu pomocy społecznej.**

.....  
(miejsowość, data)

.....  
(podpis wnioskodawcy)

W załączeniu:

- 1) .....
- 2) .....
- 3) .....
- 4) .....
- 5) .....
- 6) .....