# Dyrektor Szkoły Podstawowej nr 44 w Zespole Szkolno - Przedszkolnym nr 7 w Łodzi

# **WNIOSEK**

# **O DOFINANSOWANIE WYJAZDU DZIECKA ZE SZKOLNEGO FUNDUSZU WYCIECZKOWEGO**

# **Dane wnioskodawcy**

# Imię i nazwisko ……………………………………………………………………………………………………

# Adres zamieszkania …………………………………………………………………………………………….

#  Numer telefonu ………………………………………………………………………………………………….

# **Dane osobowe ucznia**

# Imię i nazwisko ucznia …………………………………………………………………………………………

# Klasa ……………………………

# **Sytuacja rodzinna ucznia**

# Oświadczam, że rodzina ucznia składa się z niżej wymienionych osób pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym:

# Tabela 1: Wykaz osób pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p | Imię i nazwisko | Data urodzenia | Miejsce pracy, nauki | Stopień pokrewieństwa | Wysokość dochodu netto w zł. |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |  |
| Łączny dochód całego gospodarstwa domowego |  |
| Średni dochód na jedną osobę w rodzinie (gospodarstwie domowym) |  |

# **Informacja o wyciecze**

# Miejscowość i termin …………………………………………………………………………………………

# Całkowity koszt wyjazdu ……………………………………………………………………………………

# **Uzasadnienie ubiegania się o pomoc finansową:** ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

# **Oświadczenie wnioskodawcy:**

# Świadoma/-y odpowiedzialności karnej z art.233 1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. Kodeks karny (Dz. U. z 1997 r. Nr 88, poz. 533 z późn. Zm.) za składanie fałszywych zeznań oświadczam, że powyższe dane są zgodne z prawdą.

# ………………………………………………….. ………………………………..…………….

#  Miejscowość, data Podpis wnioskodawcy