Załącznik Nr 1
do Uchwały Nr XXXII/233/2009
Rady Miejskiej w Karczewie
z dnia 21 stycznia 2009 roku

WNIOSEK RODZICÓW / PRAWNYCH OPIEKUNÓW O OBNIŻENIE LUB ZWOLNIENIE Z OPŁATY STAŁEJ ZA POBYT DZIECKA W PRZEDSZKOLU

Formularz przeznaczony jest dla rodziców / prawnych opiekunów, których dzieci /podopieczni/ uczęszczają do gminnych przedszkoli na terenie Gminy Karczew

Pieczęć przedszkola, do którego uczęszcza dziecko (podopieczny/a)	*Pieczęć wpływu Biura Obsługi Mieszkańców Urzędu Miejskiego w Karczewie*
Pieczęć, data i podpis dyrektora przedszkola wydającego wniosek	

DANE WNIOSKODAWCY

Imię i nazwisko:

Adres zamieszkania i numer telefonu kontaktowego:

Proszę o zwolnienie / obniżenie opłaty stałej za pobyt dziecka i opiekę nad moim dzieckiem

Imię i nazwisko dziecka /podopiecznego/:

w Gminnym Przedszkolu

**należy podać przedszkole do którego uczęszcza dziecko (podopieczna/y)*

INFORMACJA O RODZINIE I DOCHODACH WNIOSKODAWCY

Moja rodzina składa się z ..... osób, tj.: .....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

**należy podać imiona, nazwiska i stopień pokrewieństwa*

Na utrzymaniu rodziców / prawnych opiekunów jest ..... dzieci
w wieku od ..... do ..... lat.

Informuję, że średnia wysokość dochodów mojej rodziny (netto) uzyskanych ze wszystkich źródeł (na podstawie oryginalnych zaświadczeń wydanych przez uprawnione organy) z ostatnich 3 miesięcy poprzedzających złożenie w/w wniosku wynoszą: ..... zł netto
(słownie: .....netto)

Na jednego członka rodziny przypada miesięcznie: ..... zł netto
(słownie: .....netto)

Rodzina korzystała ze zwolnienia / obniżenia opłaty stałej (*odpowiednie zaznaczyć X)*

Tak Nie

UZASADNIENIE DO WNIOSKU:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

ZAŁĄCZNIKI DO WNIOSKU

W załączeniu dokumenty potwierdzające sytuację rodziny /właściwe podkreślić/

a) w przypadku dziecka z Domu Dziecka – potwierdzenie wniosku przez dyrektora Domu Dziecka;

b) w przypadku rodziny zastępczej – zarządzenie lub decyzja sądu opiekuńczego;

c) w przypadku korzystania z opieki Ośrodka Pomocy Społecznej – aktualne decyzje;

d) w przypadku rodziny, w której średni miesięczny dochód w przeliczeniu na jednego członka rodziny nie przekracza najniższego wynagrodzenia za pracę – zaświadczenie o aktualnych dochodach netto rodziny z uwzględnieniem wysokości zasiłków (rodzinnych, pielęgnacyjnych, itp.), odcinek renty lub emerytury. Osoby prowadzące własną działalność – zaświadczenie z Urzędu Skarbowego z ostatnich 3 miesięcy;

e) w przypadku rodziców/prawnych opiekunów samotnie wychowujących dzieci – dokument stwierdzający stan cywilny (sentencja wyroku sądu, ksero aktu zgonu, wysokość otrzymywanych alimentów, renty – aktualny odcinek przekazu pocztowego);

f) w przypadku osób bezrobotnych – zaświadczenie z Urzędu Pracy (jeżeli osoba nie jest zarejestrowana w Urzędzie Pracy – stosowne oświadczenie);

g) inne dokumenty w zależności od zaistniałej sytuacji.

OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY

Uprzedzeni o odpowiedzialności karnej za podanie nieprawdziwych danych lub ich zatajeniu oświadczamy, że podane dochody stanowią wszystkie dochody mojej rodziny. Pouczony/a o odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań (art. 233 KK) oświadczam, że dane zawarte w powyższym wniosku są zgodne ze stanem faktycznym.

....

/miejscowość i data/ /czytelny podpis wnioskodawcy/

ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych we wniosku dla potrzeb przygotowania decyzji o obniżeniu lub zwolnieniu z opłaty stałej zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997 roku o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002r. Nr 101 poz. 926 z póź. zm.)

....

/miejscowość i data/ /czytelny podpis wnioskodawcy/

DECYZJA KOMISJI

w sprawie ustalenia odpłatności za pobyt w przedszkolu i opiekę nad: .....
.....
.....
/imię i nazwisko dziecka/

Na podstawie złożonego wniosku o obniżenie lub zwolnienie z opłaty stałej za pobyt dziecka w przedszkolu oraz załączonych do niego dokumentów wynika, że dochód:
1. ogólny rodziny wynosi: ..... zł netto
2. na jednego członka rodziny wynosi: ..... zł netto

W związku z powyższym Komisja postanawia:
1. udzielić zwolnienia całkowitego z opłaty stałej na czas: .....
2. obniżyć opłatę stałą o ..... % na czas: .....
3. nie udzielić zwolnienia/obniżenia opłaty stałej z powodu: .....
   .....
   .....
   .....
   .....
   .....
   .....
   .....
4. złożyć prośbę o uzupełnienie dokumentów o:
   a) .....
   b) .....
   c) .....
   d) .....
   e) .....
5. złożyć prośbę o przeprowadzenie wywiadu do Ośrodka Pomocy Społecznej:
   .....
   .....
   .....

UZASADNIENIE: .....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Podpisy Członków Komisji:

1. .....
2. .....
3. .....
4. .....
5. .....
6. .....
7. .....

.....
/miejscowość i data/

....
....
....
....
....
....
....
....
....
....
....
....
....
....
....
....
....
....
....
....
....
....
....
....
....