*Załącznik nr 3*

**Urząd Gminy w Lubinie**

**Referat ds. Oświaty**

**Wniosek o udzielenie wsparcia materialnego uczniom w ramach „Lokalnego programu wyrównywania szans edukacyjnych dla dzieci i młodzieży zamieszkałych na terenie Gminy Lubin”**

|  |
| --- |
| 1. **Dane osobowe ucznia (Wnioskodawcy)**
 |
| Nazwisko i imię |
| PESEL |
| Nazwa placówki szkolnej, do której uczęszcza uczeń | Zaświadczenie\*

|  |
| --- |
|  |

 |
| Klasa |
| Numer legitymacji szkolnej |
| Adres zamieszkania ucznia |
| Ulica | Numer domu | **Numer mieszkania** |
| Kod pocztowy | Miejscowość |

**\*należy zaznaczyć znakiem „x” jeżeli do wniosku zostało załączone zaświadczenie o uczęszczaniu do placówki szkolnej.**

|  |
| --- |
| 1. **Udzielenie wsparcia materialnego**
 |
| Wnoszę o zakup dla mnie imiennego biletu miesięcznego na linię nr \_\_\_ w powiatowych autobusowych przewozach pasażerskich na sieci komunikacyjnej użyteczności publicznej Powiatu Lubińskiego ze środków pochodzących z „Lokalnego programu wyrównywania szans edukacyjnych dla dzieci i młodzieży z terenu Gminy Lubin”. |
| 1. **Oświadczenie wnioskodawcy**
 |
|  Oświadczam, że:1. akceptuję zapisy określone w Regulaminie „Lokalnego programu wyrównywania szans edukacyjnych dla dzieci i młodzieży zamieszkałej na terenie Gminy Lubin”;
2. wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym wniosku, dla potrzeb realizacji „Lokalnego programu wyrównywania szans edukacyjnych dla dzieci i młodzieży zamieszkałej na terenie Gminy Lubin”, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2015 r. poz. 2135 z późn. zm.);

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| (miejscowość, data) | (czytelny podpis wnioskodawcy) |

 |
| **INFORMACJE DODATKOWE**Wniosek o udzielenie wsparcia materialnego uczniom w ramach „Lokalnego programu wyrównywania szans edukacyjnych dla dzieci i młodzieży zamieszkałej na terenie Gminy Lubin” w roku szkolnym 2016/2017 składa się do Urzędu Gminy w Lubinie w terminie do dnia 7 września 2016 r. lub w sekretariacie placówki szkolnej, która ma zawarte porozumienie z Gminą Lubin, o którym mowa w § 24 Regulaminu. |

**Miejsce na adnotacje szkoły (potwierdzenie, że zainteresowany udziałem w Programie jest uczniem tej szkoły).**