

Załącznik Nr 2  
do Regulaminu korzystania  
ze stołówki szkolnej  
w Centrum Mistrzostwa  
Sportowego w Szczecinie

Szczecin, dnia .....

.....

.....

.....

(adresat)

**Wniosek w sprawie zwolnienia z opłat za korzystanie przez ucznia  
z posiłków w stołówce szkoły / innej jednostki oświatowej**

*(wniosek dotyczy uczniów, którzy nie korzystają z posiłków  
dofinansowywanych w ramach 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 / innej jednostki oświatowej <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 z opłat

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

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. Uczeń

- korzysta
- nie korzysta
- z dofinansowania do posiłków w ramach pomocy społecznej

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(podpis wnioskodawcy)

W załączeniu:

- 1) .....
- 2) .....