

Wniosek o Przyznanie Bonu Socjalnego

DANE OSOBOWE WNIOSKODAWCY:

Imię i nazwisko: _____
Adres zamieszkania: _____
Kod pocztowy: _____
Numer telefonu: _____
Adres e-mail (opcjonalnie): _____

DANE UCZNIĄ:

Imię i nazwisko ucznia: _____
Data urodzenia: _____
Szkoła i klasa: _____

SEKCJA 1: SYTUACJA MATERIALNA RODZINY

1. Dochód gospodarstwa domowego:

- Roczny dochód brutto rodziny (jeśli dostępny): £ _____
- Liczba osób w gospodarstwie domowym: _____
- Dochód na osobę w rodzinie (jeśli obliczono): £ _____

2. Korzystanie z pomocy społecznej:

Proszę zaznaczyć wszystkie świadczenia, z których Państwo korzystają:

- Child Tax Credit
- Universal Credit
- Income Support
- Inne (proszę podać rodzaj): _____

3. Wsparcie dla rodzin wielodzietnych:

Czy Państwo korzystają z Child Benefit? Tak Nie

Liczba dzieci w rodzinie: _____

4. Trudności zdrowotne i sytuacje szczególne:

Czy w rodzinie są osoby, które korzystają z:

- Personal Independence Payment (PIP)
- Disability Living Allowance (DLA)
- Inne świadczenia zdrowotne: _____

Proszę opisać: _____

5. Sytuacje nadzwyczajne:

Czy Państwa rodzina ucierpiała z powodu sytuacji losowej (np. utrata pracy)?

Tak Nie

Jeśli tak, proszę opisać:

SEKCJA 2: UZASADNIENIE WNIOSKU

Proszę opisać, dlaczego wnioskują Państwo o przyznanie Bonu Socjalnego:

SEKCJA 3: ZAŁĄCZNIKI

Do wniosku należy załączyć:

1. **Zaświadczenia o dochodach rodziny:**
 - Kopie decyzji o przyznaniu świadczeń (np. Child Tax Credit, Universal Credit, Income Support).
 - Ostatni wyciąg z Universal Credit (jeśli dotyczy).
2. **Dokumenty dotyczące sytuacji zdrowotnej** (jeśli dotyczy):
 - Kopia decyzji o przyznaniu PIP, DLA.
3. **Dokumenty potwierdzające sytuację losową** (jeśli dotyczy):
 - Zaświadczenie o utracie pracy, inne zaświadczenia.
4. **Kopia dokumentu tożsamości wnioskodawcy.**

OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY:

Oświadczam, że powyższe informacje są zgodne z prawdą. Zobowiązuję się dostarczyć wymagane dokumenty w celu potwierdzenia danych zawartych we wniosku. Jestem świadomy/a odpowiedzialności za składanie fałszywych oświadczeń.

Podpis wnioskodawcy: _____

Data: _____

WYPEŁNIA SZKOŁA:

Numer wniosku: _____

Decyzja komisji: Przyznano Odrzucono

Uwagi komisji:

Podpis osoby odpowiedzialnej: _____

Data: _____

