***Wniosek o dopłatę do kosztów poniesionych przez uprawnione osoby na zakup biletów imiennych miesięcznych komunikacji publicznej, dla dzieci i młodzieży pobierających naukę w szkołach ponadgimnazjalnych (ponadpodstawowych) lub studiujących***

*Adresat:*

*Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Sieprawiu*

*Ul. Kawęciny Nr 28*

*32 – 447 Siepraw*

*Wnoszę o wypłacenie dopłaty, o której mowa w Uchwale Nr XXIV/216/17 Rady Gminy Siepraw z dnia 27 kwietnia 2017 roku* ***w sprawie wprowadzenia na terenie Gminy Siepraw gminnego programu dla rodzin wielodzietnych KARTA DUŻEJ RODZINY tj. dopłaty*** *do kosztów wykupionych biletów komunikacji publicznej uprawniających do przejazdu na trasie od ……………………..do ………………………………………………… dla ucznia, studenta jak w poniższej tabeli:*

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i nazwisko ucznia, studenta , którego bilet dotyczy i miejsce zamieszkania tych osób | *Numer karty Dużej Rodziny ucznia, studenta* | Nazwa i adres szkoły, do której dojeżdża uczeń | Koszt biletu | Okres objęty biletem | Wnioskowana wysokość dopłaty[[1]](#footnote-1)) |
|  |  |  |  |  |  |  |

Sposób wypłaty (konto lub kasa Urzędu Gminy Siepraw)

…………………………………………………………..………........................…

*Imię i nazwisko wnioskodawcy*

*PESEL………………………………….*

*Adres zamieszkania…………………………*

Nr konta bankowego, na który ma być przesłany zwrot kosztów biletów:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Do wniosku załączam:

·Kserokopie biletów (biletu) okresowych (ego) za okres…………………………………………..

·Kserokopia legitymacji szkolnej (studenta) potwierdzająca, iż osoba objęta wnioskiem była uczniem lub studentem, w/w szkoły , uczelni w okresie objętym wnioskiem. W przypadku braku legitymacji szkolnej lub studenckiej zaświadczenie w/w szkoły, uczelni, do której uczęszcza uprawniona osoba, potwierdzającym, iż uprawniona osoba była uczniem lub studentem w okresie objętym wnioskiem

…………..……………………………………

(data i podpis wnioskodawcy)

1. )25 zł za jeden miesiąc objęty biletem okresowym [↑](#footnote-ref-1)