

Murowana Goślina, dnia

.....
(imię i nazwisko wnioskodawcy)

.....
(adres zamieszkania)

tel. kontaktowy

Dyrektor
Gimnazjum Nr 2
im. Jana Kochanowskiego
w Murowanej Goślinie

Zwracam się z prośbą o dofinansowanie zakupu podręczników
szkolnych * dla mojego dziecka

..... klasa I
(imię i nazwisko dziecka)

Uzasadnienie

Dochód matki netto

Dochód ojca netto

Razem osiągnięty dochód za 2009r.....netto

Rodzinaosobowa

Dochód na 1 członka rodzinynetto

Załączniki:

- zaświadczenie o dochodach rodziców*
- zaświadczenie o korzystaniu ze świadczeń pieniężnych z OPS*

* niepotrzebne skreślić

.....
(podpis wnioskodawcy)