**Žádost o bezplatné poskytnutí učebnic sociálně potřebného žáka**

Osobní údaje žáka:

|  |  |
| --- | --- |
| Jméno Příjmení | **Datum nar.** |
| Obor, ročník |  |  |
| **Adresa trvalého bydliště** |  |

Počet členů žijících ve společné domácnosti s žákem:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Jméno Příjmení** | **Datum narození** | **Příbuzenský poměr** | **Zaopatř. - nezaopatřen** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Poskytované dávky členům žijícím ve společné domácnosti s žákem:

***Všechny poskytované dávky musí být doloženy u této žádosti***

|  |  |
| --- | --- |
| **Jméno a příjmení** | **Poskytované dávky z a poslední 3 měsíce****SPNaj PByd PnD SocP RodP PDop jiné** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

Čestné prohlášení

Prohlašuji na svou čest, že údaje v žádosti uvedené jsou pravdivé a zavazuji se, že se případné změny okamžitě ohlásím ředitelství školy. Nemám příjem z žádné jiné výdělečné činnosti.

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

Datum podpis žáka podpis zákon. zástupce podpis manžela(ky)