

**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 za 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)