

.....
 (imię i nazwisko Wnioskodawcy)

.....
 (ulica, nr domu, nr mieszkania)

.....
 (kod, miejscowość)

Dodatek na pokrycie kosztów kształcenia może być zwiększony nie więcej niż o 700 zł w przypadku gdy:

Zwiększenie z tytułu:	Proszę zaznaczyć TAK lub NIE	Wymagane załączniki:
Wnioskodawca posiada orzeczenie o znacznym stopniu niepełnosprawności	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	kserokopia/ skan aktualnego orzeczenia o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenia równoważnego Wnioskodawcy
Wnioskodawca posiada orzeczenie o umiarkowanym stopniu niepełnosprawności	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	kserokopia/ skan aktualnego orzeczenia o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenia równoważnego Wnioskodawcy
Wnioskodawca posiada niepełnosprawność sprzężoną wynikającą z posiadanego orzeczenia	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	kserokopia/ skan aktualnego orzeczenia o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenia równoważnego Wnioskodawcy
Wnioskodawca posiada orzeczenie o stopniu niepełnosprawności wydane na stałe.	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	kserokopia/ skan aktualnego orzeczenia o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenia równoważnego Wnioskodawcy

.....
 (data i czytelny podpis Wnioskodawcy lub osoby uprawnionej)