

.....
(imię i nazwisko Wnioskodawcy)

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

.....
(kod, miejscowość)

Dodatek na pokrycie kosztów kształcenia może być zwiększony nie więcej niż o 770 zł w przypadku gdy:

Zwiększenie z tytułu:	Proszę zaznaczyć TAK lub NIE	Wymagane załączniki:
Wnioskodawca posiada orzeczenie o znacznym stopniu niepełnosprawności	☐ TAK ☐ NIE	kserokopia/ skan aktualnego orzeczenia o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenia równoważnego Wnioskodawcy
Wnioskodawca posiada orzeczenie o umiarkowanym stopniu niepełnosprawności	☐ TAK ☐ NIE	kserokopia/ skan aktualnego orzeczenia o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenia równoważnego Wnioskodawcy
Wnioskodawca posiada niepełnosprawność sprzężoną wynikającą z posiadanego orzeczenia	☐ TAK ☐ NIE	kserokopia/ skan aktualnego orzeczenia o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenia równoważnego Wnioskodawcy
Wnioskodawca posiada orzeczenie o stopniu niepełnosprawności wydane na stałe.	☐ TAK ☐ NIE	kserokopia/ skan aktualnego orzeczenia o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenia równoważnego Wnioskodawcy
Wnioskodawca mieszka na wsi lub w mieście do 5 tys. mieszkańców	☐ TAK ☐ NIE	-----

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