

**Informacja od kandydata
o spełnianiu kryteriów przyjęcia do bursy w roku szkolnym 2017/2018**

.....
(imię i nazwisko kandydata)

<proszę zaznaczyć znakiem X odpowiednio odpowiedź TAK lub NIE i dołączyć wymagany dokument>

L.p.	Kryteria przyjęcia	Dokument potwierdzający spełnianie kryterium	TAK	NIE	Liczba punktów
1.	Wielodzietność rodziny kandydata	Oświadczenie kandydata			3
2.	Niepełnosprawność kandydata	Orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności kandydata			3
3.	Niepełnosprawność dziecka kandydata	Orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności dziecka kandydata			3
4.	Niepełnosprawność innej osoby bliskiej, nad którą kandydat sprawuje opiekę	Orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności osoby, nad którą kandydat sprawuje opiekę			3
5.	Samotne wychowywanie dziecka przez kandydata	Prawomocny wyrok sądu rodzinnego orzekający rozwód lub separację lub akt zgonu oraz oświadczenie o samotnym wychowywaniu dziecka			3
6.	Zamieszkiwanie w bursie rodzeństwa kandydata	Oświadczenie kandydata			1
7.	Wysokość dochodu na osobę w rodzinie kandydata w stosunku do kwoty określonej w art. 5 ust. 1 ustawy z dnia 28 listopada 2003 r. o świadczeniach rodzinnych (tj. Dz. U. z 2016 r. poz. 1518 z późn. zm.) <u>od 0% do 50% tej kwoty</u>	Oświadczenie kandydata			2
8.	Wysokość dochodu na osobę w rodzinie kandydata w stosunku do kwoty określonej w art. 5 ust. 1 ustawy z dnia 28 listopada 2003 r. o świadczeniach rodzinnych (tj. Dz. U. z 2016 r. poz. 1518 z późn. zm.) <u>od 51% do 100% tej kwoty</u>	Oświadczenie kandydata			1
Razem punktów:					

.....
(czytelny podpis kandydata)

.....
(miejsowość, data)