

# Wniosek o bezpłatne posiłki szkolne dla osób nieposiadających dostępu do funduszy publicznych

Jeżeli należą Państwo do rodziny nieposiadającej dostępu do funduszy publicznych, a chcieliby Państwo ubiegać się o bezpłatne posiłki szkolne, proszę wypełnić niniejszy wniosek.

Należy wypełnić wszystkie części wniosku.

Po wypełnieniu formularza, należy upewnić się, że podpisano również oświadczenie zawarte na końcu wniosku.

Więcej informacji można uzyskać na [free school meals guidance for schools and local authorities](https://www.gov.uk/government/publications/free-school-meals-guidance-for-schools-and-local-authorities).

## Dane dziecka

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwisko dziecka |  |
| Imię (imiona) dziecka |  |
| Data urodzenia dziecka (dzień/miesiąc/rok) |  |
| Narodowość dziecka |  |
| Adres dziecka |  |

## Dane rodzica / opiekuna

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwisko rodzica/opiekuna |  |
| Imię (imiona) rodzica/opiekuna |  |
| Relacja w stosunku do dziecka |  |
| Narodowość rodzica/opiekuna |  |
| Adres rodzica/opiekuna |  |

Proszę zaznaczyć kategorię imigracyjną, do której Państwo należą. (Jeżeli wniosek wypełniany jest elektronicznie, proszę podkreślić stosowną opcję).

* Zambrano
* Artykuł 8 Europejskiej Konwencji o Ochronie Praw Człowieka
* Paragraf 4 Ustawy o Imigracji i Udzielaniu Azylu z 1999r.
* Chen
* posiadacz paszportu brytyjskiej narodowości zamorskiej
* posiadacz wizy małżeńskiej
* posiadacz wizy pracowniczej
* posiadacz wizy studenckiej
* inny

|  |  |
| --- | --- |
| O Jeżeli w powyższej sekcji zaznaczono “inny”, proszę szerzej wyjaśnić tutaj: |  |
| Przedłożony dowód statusu: |  |

## Dowód dochodów

Aby zakwalifikować się na bezpłatne posiłki szkolne, roczny dochód gospodarstwa domowego nie może przekraczać:

* £22,700 w przypadku rodzin mieszkających poza Londynem z jednym dzieckiem
* £26,300 w przypadku rodzin mieszkających poza Londynem z dwojgiem lub więcej dzieci
* £31,200 w przypadku rodzin mieszkających w Londynie z jednym dzieckiem
* £34,800 w przypadku rodzin mieszkających w Londynie z dwojgiem lub więcej dzieci

Dotyczy to każdego innego dochodu lub pomocy, którą mogą Państwo otrzymywać jako dodatek do zarobków. Jeżeli istnieje taka możliwość, proszę również załączyć dokument potwierdzający - może to być wyciąg z banku, odcinek wypłaty lub umowa o pracę.

|  |  |
| --- | --- |
| Czy jest Pan/Pani zatrudniony/zatrudniona? |  |
| Jeżeli ma Pan/Pani partnera/partnerkę, czy jest on/ona zatrudniony/zatrudniona? |  |
| Czy Pana/Pani roczny dochód gospodarstwa domowego, z uwzględnieniem zarobków oraz jakiekolwiek innej pomocy, którą może Pan/Pani otrzymywać, jest niższy niż wyznaczony powyżej maksymalny próg dochodowy? |  |

# Oświadczenie osoby składającej wniosek

Ja (Imię i nazwisko) ........................................................................................................................

zamieszkały/-a (adres)………..................................................................................................... ..................................................................................................................................................

potwierdzam, że podane przeze mnie powyższe informacje są poprawne i prawdziwe.

Wyrażam zgodę na przekazanie podanych przeze mnie informacji Wydziałowi Edukacji, aby ocenić, czy kwalifikuję się do otrzymania bezpłatnych posiłków szkolnych.

## Rodzic/Opiekun/ Opiekun prawny posiadający władzę rodzicielską do opieki nad dzieckiem

|  |  |
| --- | --- |
| * Podpisano |  |
| * Imię i nazwisko drukowanymi literami |  |
| * Data |  |

© Crown copyright 2022