

.....
imię i nazwisko

.....
miejsowość, data

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

numer PESEL

Pan/Pani

Dyrektor Okręgowej Komisji Egzaminacyjnej

W

WNIOSEK O ZWOLNIENIE Z OPŁATY

Zwracam się z prośbą o zwolnienie mnie z opłaty za egzaminy eksternistyczne w sesji

..... w roku z powodu niskich dochodów.

Do wniosku dołączam następujące dokumenty*:

1.
2.
3.

Jednocześnie oświadczam, że (niepotrzebne skreślić):

- a) jestem osobą samotnie gospodarującą
- b) jestem osobą bezrobotną
- c) pozostaję we wspólnym gospodarstwie domowym z członkami mojej rodziny (należy dołączyć stosowne oświadczenie o liczbie członków rodziny i zaświadczenia o dochodach wszystkich członków rodziny).

.....
podpis składającego wniosek

*Np. oświadczenie o liczbie osób pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym, zaświadczenie o zarejestrowaniu w Urzędzie Pracy lub dowód pobierania zasiłku dla bezrobotnych, zaświadczenie o dochodach, dokumenty potwierdzające wysokość uzyskiwanych zapomóg, zasiłków (np. odcinek renty).

Uwaga: Wszystkie zaświadczenia potwierdzające wysokość osiąganych dochodów **netto lub zaświadczenia z Urzędu Pracy** należy dostarczyć **z miesiąca poprzedzającego złożenie wniosku.**

Załącznik 2.7

.....
imię i nazwisko

.....
miejsowość, data

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

numer PESEL

**OŚWIADCZENIE O LICZBIE CZŁONKÓW RODZINY POZOSTAJĄCYCH
WE WSPÓLNYM GOSPODARSTWIE DOMOWYM**

Oświadczam, że liczba członków mojej rodziny, z którymi pozostaję we wspólnym gospodarstwie, łącznie ze mną wynosi osoby/osób. Członkami wyżej wymienionej rodziny są* (wymienić w tabeli):

Lp.	Nazwisko i imię	Data urodzenia	Stopień pokrewieństwa*	Wpisać: zatrudniony, emeryt, rencista, bezrobotny, uczeń, student i podać nazwę zakładu pracy, szkoły, uczelni
1.			wnioskodawca	
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				

Świadomy/a odpowiedzialności karnej za zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy, zgodnie z art. 233 §1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. *Kodeks karny* (tekst jedn. Dz.U. z 2024 r. poz. 17), potwierdzam własnoręcznym podpisem prawdziwość danych w niniejszym oświadczeniu.

.....
podpis składającego oświadczenie

.....
*Np. rodzice, rodzeństwo, małżonek/a, dzieci.