Příloha č. 3

**Oznámení o pobírání sociálního příplatku za období ………………………**

**Jméno a příjmení žadatele (zákonného zástupce): ................................................................**

**Trvalé bydliště: .........................................................................................................................**

**Jméno a příjmení dítěte/dětí: ..................................................................................................**

**...................................................................................................**

**...................................................................................................**

**Trvalé bydliště: .........................................................................................................................**

**Potvrzujeme, že výše uvedený zákonný zástupce (fyzická osoba) pobírá:**

- opakující se dávku pomoci v hmotné nouzi

- zvýšený příspěvek na péči o nezaopatřené dítě

- zvýšený příspěvek na péči z důvodu péče o nezaopatřené dítě

- dávky pěstounské péče)

Nehodící se škrtněte.

……………………………………

podpis, razítko

**……………………………………………………………………………………………………………………………………………………..**

***zde odstřihněte***

**Důležitá informace k postupu při osvobození od platby školného**

**Oznámení o pobírání sociálního příplatku** dokládá žadatel, jemuž již bylo poskytnuto osvobození od školného na daný kalendářní rok vždy **v každém dalším čtvrtletí** (viz **Směrnice č.10/2017 ).**

**Příklad:** Do 20. 1 zažádá zák. zástupce o osvobození v daném kalendářním roce.

Do 20. 4. musí doručit oznámení na 2. čtvrtletí – to uvede v nadpisu Oznámení o pobírání sociálního příplatku za období **2. čtvrtletí.**

Do 20. 7. musí doručit oznámení na 3. čtvrtletí – též uvede v nadpisu.

Do 20. 10. musí doručit oznámení na 4. čtvrtletí – též uvede v nadpisu.

**Pokud tak neučiní, bude muset školné platit !!!**

Za dodržení těchto podmínek odpovídá výhradně žadatel, nikoliv školské zařízení.