……….………………………… …………………

 *miejscowość data*

.................................................................................

*imię i nazwisko wnioskującego*

.................................................................................

*adres korespondencyjny (kod pocztowy, miejscowość)*

.................................................................................

*adres korespondencyjny (ulica, numer domu)*

.................................................................................

*nr telefonu wnioskującego, adres mailowy*

**Dyrektor Okręgowej Komisji Egzaminacyjnej**

**w Warszawie**

**WNIOSEK O ZWOLNIENIE Z OPŁATY ZA**

**EGZAMIN POTWIERDZAJĄCY KWALIFIKACJE W ZAWODZIE / EGZAMIN ZAWODOWY**

*imię i nazwisko zdającego: ..................................................................................................................................................*

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| D | D | M | M | R | R | R | R |

*data i miejsce urodzenia* ………………………………………………

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |

*numer PESEL*

oznaczenie kwalifikacji: …………… nazwa: ……………………………………………………………...………..........

…………………………………………………………………………………………………………………...………...

…………………………………..................................................................................................................................……

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Przeprowadzonego w sesji: |  | styczeń-luty |  | czerwiec-lipiec |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Dotyczy części egzaminu: |  | pisemnej |  | praktycznej |  |

 *Zaznaczyć część egzaminu stawiając „***X***”*

**Uprzejmie proszę o zwolnienie mnie z opłaty za egzamin 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 członków 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.**