**WNIOSEK O DARMOWE POSIŁKI SZKOLNE**

**PROSZĘ ODPOWIEDZIEC ZA POMOCĄ E-MAILA** **VIP@hendonschool.co.uk**

**O TWOIM DZIECKU / DZIECI**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nazwisko dziecka | Pierwsze imię dziecka | Data urodzenia dziecka | Nazwa obecnej szkoły  |
|  |  | DD | MM | RRRR |  |
|  |  | DD | MM | RRRR |  |
|  |  | DD | MM | RRRR |  |

**SZCZEGÓŁY RODZICÓW / OPIEKUNÓW**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Rodzic / opiekun 1 | Rodzic / opiekun 2 |
| Nazwisko |  |  |
| Imię |  |  |
| Data urodzenia | DD | MM | RRRR | DD | MM | RRRR |
| Narodowy numer ubezpieczenia\* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Numer krajowej usługi wsparcia azylowego (NASS) \* |  |  | **/** |  |  | **/** |  |  |  |  |  |  |  | **/** |  |  | **/** |  |  |  |  |  |
| Dzienny numer telefonu |  |  |
| Numer telefonu komórkowego |  |  |
| Adres | Kod pocztowy: | Kod pocztowy: |

**DOCHODY RODZINNE I SZCZEGÓŁY KORZYŚCI**

Jeśli otrzymujesz którąkolwiek z wymienionych poniżej korzyści, umieść X w tym polu.

* Wsparcie dochodu
* Zasiłek dla osób poszukujących pracy oparty na dochodach
* Dodatek na zatrudnienie i zasiłek pomocowy
* Wsparcie z NASS w ramach części 6 ustawy o imigracji i azylu z 1999 r
* element gwarancji kredytu emerytalnego
* Ulga podatkowa na dziecko (bez pracującej ulgi podatkowej)
* Uruchomienie ulgi podatkowej
* Universal Credit.

**Universal Credit**

Jeśli otrzymujesz Universal Credit, czy Twój zarobiony dochód rodzinny netto przekracza 7400 £ rocznie? (Proszę umieścić X w odpowiednim polu).

Twój dochód netto to dochód gospodarstwa domowego po opodatkowaniu i odliczeniach. Nie obejmuje dochodów z Universal Credit ani innych świadczeń, które możesz otrzymać.

tak Nie Nie jestem pewien

 Zasiłek na dziecko

Jeśli otrzymujesz ulgę podatkową na dziecko, czy łączny roczny dochód brutto przekracza 16 190 funtów rocznie? (Proszę umieścić X w odpowiednim polu).

Łączny dochód brutto to dochód gospodarstwa domowego przed uwzględnieniem podatków.

tak Nie Nie jestem pewien

Jeśli nie masz pewności, czy otrzymujesz jedną z wymienionych świadczeń lub jaki jest twój dochód gospodarstwa domowego, ale nadal chciałbyś, abyśmy sprawdzili, czy Twoje dziecko kwalifikuje się do bezpłatnych posiłków szkolnych, proszę umieścić X w tym polu.

**DEKLARACJA**

Informacje, podane w tym formularzu, są kompletne i dokładne. Rozumiem, że moje dane osobowe są przechowywane w bezpieczny sposób i będą wykorzystywane wyłącznie do celów władz lokalnych. Wyrażam zgodę na wykorzystanie tych informacji przez władze lokalne w celu przetworzenia wniosku o bezpłatne posiłki szkolne. Wyrażam również zgodę na powiadomienie władz lokalnych pisemnie o wszelkich zmianach sytuacji finansowej mojej rodziny, zgodnie z tym formularzem.

Podpis rodzica / opiekuna: ………………………………………………………….

Data:……………………….

**Dziękujemy za wypełnienie tego formularza i upewnienie się, że szkoła dziecka jest jak najlepiej finansowana.**

**Jak będą wykorzystywane informacje w tym formularzu**

Informacje podane w tym formularzu zostaną wykorzystane przez radę do potwierdzenia otrzymania jednego z wymienionych świadczeń socjalnych. Po potwierdzeniu pomaga to ustalić, ile pieniędzy szkoła twojego dziecka otrzyma każdego roku.

Informacje te zostaną również wykorzystane w odniesieniu do uczniów w wieku 3 lub więcej lat, aby zdecydować, czy kwalifikują się do bezpłatnych posiłków szkolnych.

Musisz wypełnić ten formularz tylko raz i będzie on wazny przez cały czas pobytu dziecka w obecnej szkole. W przypadku zmiany warunków finansowych należy skontaktować się ze szkołą lub władzami lokalnymi.

Dokładamy wszelkich starań, aby dane osobowe i wrażliwe, które przechowujemy na Twój temat, są strzezone i chronione, oraz wprowadziliśmy środki zapobiegające utracie, niewłaściwemu wykorzystaniu lub zmianie twoich danych osobowych. Wykorzystamy podane informacje, aby ocenić prawo do bezpłatnych posiłków szkolnych. Informacje mogą być również udostępniane innym departamentom Rady w celu oferowania korzyści i usług.