

.....
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.**