Załącznik 2.6

....

imię i nazwisko *miejscowość, 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.**