Kryteria:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | **Rodzaj kryterium** | **Tak/nie** | **Dokument potwierdzający** | **Uwagi** |
|  | Rodzice / opiekunowie prawni mieszkają na terenie Gminy Bobolice |  | Oświadczenie rodzica lub pierwsza strona ostatniego zeznania podatkowego |  |
|  | Dziecko wychowujące się w rodzinie wielodzietnej (3 lub więcej dzieci w wieku do 18 roku życia) |  | Akty urodzenia (oryginały do wglądu), oświadczenie rodzica |  |
|  | Dziecko z orzeczoną niepełnosprawnością |  | Orzeczenie o niepełnosprawności |  |
|  | Rodzic / opiekun prawny, który posiada orzeczenie o niepełnosprawności |  | Orzeczenie o niepełnosprawności |  |
|  | Dziecko posiadające rodzeństwo z orzeczonym znacznym stopniem niepełnosprawności |  | Orzeczenie o niepełnosprawności |  |
|  | Rodzic / opiekun prawny samotnie wychowujący dziecko w rozumieniu przepisów ustawy o świadczeniach rodzinnych |  | wyrok sądu dot. alimentów, wyrok rozwodu |  |
|  | Rodzina zastępcza |  | zaświadczenie z Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie o przebywaniu dziecka w rodzinie zastępczej |  |
|  | Rodzice / opiekunowie prawni spełniają co najmniej jeden z warunków: a)Pracują zawodowo w wymiarze pełnego etatu lub prowadzą działalność CEDIG gospodarczą b)Studiują lub uczą się w systemie dziennym  |  | Zaświadczenie z zakładu pracy potwierdzające zatrudnienie, Zaświadczenie ze szkoły lub uczelni potwierdzające naukę w systemie dziennym |  |
|  | Zgłoszenie jednocześnie do tej samej placówki dwojga lub więcej dzieci |  | Weryfikacja- dyrektor |  |
|  |  |  |  |  |

Wszystkie dokumenty przedstawiane są tylko i wyłącznie do wglądu.