

Załącznik 26: **EM23** **EM15** Wniosek o zwolnienie z opłaty za egzamin maturalny

Wypełnij ten formularz, jeżeli chcesz ubiegać się o zwolnienie z opłaty za egzamin maturalny ze względu na niskie dochody.

Formularz WYPEŁNIJ DRUKOWANYMI LITERAMI. Wypełniony formularz złóż do dyrektora właściwej okręgowej komisji egzaminacyjnej – **nie później niż do 31 grudnia 2022 r.** Podpisany formularz może zostać przekazany drogą elektroniczną (w formie skanu załączonego do e-maila), faksem albo złożony osobiście w siedzibie OKE.

X1. Miejscowość **X2.** Data – –

X3. Do dyrektora

① Wskaż OKE, do której składasz wniosek.

Część A. Dane osoby, która składa wniosek

A1. Numer PESEL

① Jeżeli nie masz nr PESEL, w pole oznaczone przerywaną linią wpisz nazwę i numer innego dokumentu tożsamości, którym się posługujesz.

A2. Nazwisko i imię (imiona)

A3. Adres korespondencyjny

A4. Numer telefonu

A5. Adres e-mail

Część B. Wniosek – wskazanie przedmiotów egzaminacyjnych

B1. Zgodnie z art. 44zzq ust. 4 ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (Dz.U. z 2021 r. poz. 1915, z późn. zm.) oraz § 56 ust. 3 rozporządzenia Ministra Edukacji i Nauki z dnia 1 sierpnia 2022 r. (Dz.U. poz. 1644; **EM23**) oraz/lub § 78 ust. 3 rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 21 grudnia 2016 r. w sprawie szczegółowych warunków i sposobu przeprowadzania egzaminu maturalnego (Dz.U. z 2016 r. poz. 2223, z późn. zm.; **EM15**) zwracam się z prośbą o zwolnienie mnie z opłaty za egzamin maturalny z wymienionych poniżej przedmiotów z powodu niskich dochodów.

① Wpisz znak X w odpowiednie kratki.

Lp.	Część*	Przedmiot	Poziom*
1.	<input type="checkbox"/> ustna <input type="checkbox"/> pisemna	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> podstawowy <input type="checkbox"/> rozszerzony <input type="checkbox"/> dwujęzyczny <input type="checkbox"/> bez określania poziomu <input type="checkbox"/> w drugim języku nauczania
2.	<input type="checkbox"/> ustna <input type="checkbox"/> pisemna	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> podstawowy <input type="checkbox"/> rozszerzony <input type="checkbox"/> dwujęzyczny <input type="checkbox"/> bez określania poziomu <input type="checkbox"/> w drugim języku nauczania
3.	<input type="checkbox"/> ustna <input type="checkbox"/> pisemna	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> podstawowy <input type="checkbox"/> rozszerzony <input type="checkbox"/> dwujęzyczny <input type="checkbox"/> bez określania poziomu <input type="checkbox"/> w drugim języku nauczania
4.	<input type="checkbox"/> ustna <input type="checkbox"/> pisemna	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> podstawowy <input type="checkbox"/> rozszerzony <input type="checkbox"/> dwujęzyczny <input type="checkbox"/> bez określania poziomu <input type="checkbox"/> w drugim języku nauczania

- B2.** Oświadczam, że mój dochód albo dochód mojej rodziny w przeliczeniu na osobę nie przekracza kwoty, o której mowa w art. 5 ust. 1 ustawy z dnia 28 listopada 2003 r. o świadczeniach rodzinnych (Dz.U. z 2022 r. poz. 615, z późn. zm.) oraz § 1 pkt 1 rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 13 sierpnia 2021 r. w sprawie wysokości dochodu rodziny albo dochodu osoby uczącej się stanowiących podstawę ubiegania się o zasiłek rodzinny i specjalny zasiłek opiekuńczy, wysokości świadczeń rodzinnych oraz wysokości zasiłku dla opiekuna (Dz.U. poz. 1481), tj. **674,00 zł**.

Część C. Załączniki

① Wymień dokumenty poświadczające niskie dochody, które załączasz do wniosku. Może to być np. oświadczenie o liczbie członków w rodzinie, zaświadczenie o zarejestrowaniu w Urzędzie Pracy lub dowód pobierania zasiłku dla bezrobotnych, zaświadczenie o wysokości dochodów, zaświadczenie o korzystaniu ze świadczeń rodzinnych w formie zasiłku rodzinnego lub inny dokument potwierdzający korzystanie z tego zasiłku.

- C1.**
- C2.**
- C3.**

Część D. Podpis składającego wniosek

- D1.** Podpis zdającego

Część E. Decyzja dyrektora okręgowej komisji egzaminacyjnej

E1.1. Pieczęć OKE

E1.2. Miejscowość

E1.3. Data

- E2.** Uprzejmie informuję, że po zapoznaniu się z wnioskiem oraz załączonymi do niego dokumentami

E2.1. **nie wyrażam zgody** na zwolnienie z opłaty za egzamin maturalny ze wskazanych przedmiotów. Opłatę w wysokości zł należy wnieść na konto nr w nieprzekraczalnym terminie do 7 marca 2023 r.

E2.2. **wyrażam zgodę** na zwolnienie z opłaty za egzamin maturalny ze wskazanych przedmiotów. Informacja o zwolnieniu z opłaty zostanie przekazana do dyrektora szkoły, w której przystępuje Pani/Pan do egzaminu maturalnego z ww. przedmiotu / przedmiotów.

- E3.** Podpis dyrektora OKE

