

Załącznik 2.6

.....  
*imię i nazwisko*

.....  
*miejsowość, data*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

*numer PESEL*

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\*\*:

- 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 członków 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**.

\*\*podkreślić i uzupełnić właściwy punkt