

Nazwa organu właściwego prowadzącego
postępowanie w sprawie świadczeń
rodzinnych:

**OŚRODEK POMOCY
SPOŁECZNEJ**

Adres:

UL. KOLONIA 1B, 07-411 RZEKUŃ

WNIOSEK O USTALENIE PRAWA DO JEDNORAZOWEJ ZAPOMOGI Z TYTUŁU URODZENIA SIĘ DZIECKA

Część I

DANE OSOBY UBIEGAJĄCEJ SIĘ:	
1. IMIĘ i NAZWISKO	
2. PESEL *)	3. NIP *)
4. STAN CYWILNY	5. OBYWATELSTWO
6. FAKTYCZNE MIEJSCE ZAMIESZKANIA	
7. ADRES KORESPONDENCYJNY (wypełnić gdy różni się od faktycznego adresu zamieszkania)	
8. ADRES ZAMELDOWANIA (wypełnić ,gdy różni się od faktycznego adresu zamieszkania)	

*) w przypadku cudzoziemców wpisać odpowiedni numer identyfikacyjny (numer paszportu)

DANE DRUGIEGO Z RODZICÓW DZIECKA: (jeżeli ojciec dziecka jest nieznan-y wpisać „nieznany”)	
1. IMIĘ I NAZWISKO	
2. PESEL *)	3. NIP *)
4. STAN CYWILNY	5. OBYWATELSTWO
6. FAKTYCZNE MIEJSCE ZAMIESZKANIA	
8. ADRES ZAMELDOWANIA (wypełnić ,gdy różni się od faktycznego adresu zamieszkania)	

Wnoszę o przyznanie jednorazowej zapomogi z tytułu urodzenia dziecka na następujące dzieci:

Lp.	Imię i nazwisko dziecka	Data urodzenia	PESEL *)	Obywatelstwo
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				

*) w przypadku cudzoziemców wpisać odpowiedni numer identyfikacyjny (numer paszportu)

Część II

Oświadczenie dotyczące ustalenia prawa do jednorazowej zapomogi z tytułu urodzenia się dziecka

Oświadczam, że:

1. Powyższe dane są prawdziwe;
2. Zapoznałam/tem się z warunkami uprawniającymi do jednorazowej zapomogi z tytułu urodzenia dziecka,
3. Zamieszkuję na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej
4. Na wymienione dziecko/i nie została już przyznana lub pobrana jednorazowa zapomoga z tytułu urodzenia się dziecka i nie toczy się postępowanie o jej przyznanie w innym organie

(data, podpis osoby ubiegającej się)

Do wniosku należy dołączyć następujące dokumenty:

1. Kserokopię odpisu aktu urodzenia dziecka - oryginał do wglądu.
2. Kserokopię dokumentu stwierdzającego tożsamość osoby ubiegającej się - oryginał do wglądu.
3. Zaświadczenie o pozostawaniu pod opieką medyczną od co najmniej 10 tygodnia ciąży do dnia porodu.
4. Inne dokumenty określone przez podmiot realizujący świadczenie, gdy wymagają tego okoliczności sprawy.

Pouczenie

Na podstawie ustawy z dnia 28 listopada 2003 r. o świadczeniach rodzinnych (t.j. z 2006 r. Dz.U. Nr 139, poz. 992 ze zm)

- Art. 15 b ust. 1 „Z tytułu urodzenia się żywego dziecka przyznaje się jednorazową zapomogę w wysokości 1000zł na jedno dziecko.”
- Art. 15 b ust. 2 „Jednorazowa zapomoga przysługuje ojcu lub matce dziecka, opiekunowi prawnemu albo opiekunowi faktycznemu dziecka- niezależnie od ich dochodów”
- Art. 15b ust. 3 „Wniosek o wypłatę zapomogi składa się w terminie 12 miesięcy od dnia narodzin dziecka, a w przypadku gdy wniosek dotyczy dziecka objętego opieką prawną, opieką faktyczną albo dziecka przysposobionego- w terminie 12 miesięcy od dnia objęcia dziecka opieką albo przysposobienia. Wniosek złożony po terminie właściwy organ pozostawia bez rozpatrzenia”

Zgodnie z art. 30 ust. 1, ust. 2 pkt. 2 oraz ust. 7 w/w ustawy, świadczenia rodzinne przyznane lub wypłacone na podstawie fałszywych zeznań lub dokumentów albo w innych przypadkach świadomego wprowadzania w błąd przez osobę pobierającą te świadczenia, są świadczeniami nienależnie pobranymi. Osoba, która pobrała nienależnie świadczenia rodzinne, jest zobowiązana do ich zwrotu. Nienależnie pobrane świadczenia podlegają egzekucji w trybie przepisów o postępowaniu egzekucyjnym w administracji

(data, podpis osoby ubiegającej się)

Ja niżej podpisana/y

(imię i nazwisko)

zamieszkała/y

nr PESEL.....

pouczony o odpowiedzialności karnej z art.233 § 1 Kodeksu Karnego za zeznanie nieprawdy

oświadczam, że wychowuje od

(podać okres od kiedy)

wspólnie dziecko/dzieci.....

(imię i nazwisko)

wraz z jego matką/ojcem*

(imię i nazwisko)

(data, podpis osoby składającej oświadczenie)

Kto składając zeznania mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy zeznaje lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3.

* nie potrzebne skreślić

Ja niżej podpisana/y

(imię i nazwisko)

zamieszkała/y

nr PESEL.....

pouczony o odpowiedzialności karnej z art.233 § 1 Kodeksu Karnego za zeznanie nieprawdy

oświadczam, że wychowuje od

(podać okres od kiedy)

wspólnie dziecko/dzieci.....

(imię i nazwisko)

wraz z jego matką/ojcem*

(imię i nazwisko)

(data, podpis osoby składającej oświadczenie)

Kto składając zeznania mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy zeznaje lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3.

* nie potrzebne skreślić