

Załącznik
do zarządzenia Nr 1050/2018
Burmistrza Pruszcza Gdańskiego
z dnia 22 listopada 2018 r.

Burmistrz Pruszcza Gdańskiego
ul. Grunwaldzka 20
83-000 Pruszcz Gdański

WNIOSEK O PRYZNANIE ŚWIADCZENIA RODZINNEGO
PN.: „PRUSZCZAŃSKI BON OPIEKUŃCZY”

Część I

1. Dane wnioskodawcy ubiegającego się o przyznanie świadczenia:

Imię/Imiona		Nazwisko	
Pesel ¹		Stan cywilny	
Adres zamieszkania			
Miejscowość		Kod pocztowy	
Ulica		Nr domu	Nr mieszkania
Telefon kontaktowy			

Wnoszący: rodzic/ osoba samotnie wychowująca dziecko /opiekun prawny /opiekun faktyczny / osoba pełniąca funkcję rodziny zastępczej²

2. Wnoszę o przyznanie świadczenia rodzinnego, pn.: „Pruszczański Bon Opiekuńczy” na następujące dziecko:

Lp.	Imię i nazwisko dziecka	Data urodzenia	Placówka, która sprawuje opiekę nad dzieckiem

¹ w przypadku braku numeru pesel, należy wpisać numer dokumentu tożsamości

² niepotrzebne skreślić

3. Dane rodziców / opiekunów prawnych/opiekunów faktycznych / osoby pełniącej funkcję rodziny zastępczej

Lp.	Imię i nazwisko	Data urodzenia	Stopień pokrewieństwa	Miejsce zatrudnienia/ nauki itp.

4. Proszę o przekazanie świadczenia rodzinnego, pn.: „Pruszczański Bon Opiekuńczy” przelewem na wskazany poniżej rachunek bankowy, którego jestem posiadaczem:

[illegible]

Część II

Oświadczam, że sprawuję osobistą opiekę nad dzieckiem
(imię i nazwisko dziecka)

.....
(data i czytelny podpis wnioskodawcy)

Oświadczam, że wskazany przeze mnie w niniejszym oświadczeniu adres zamieszkania jest faktycznym moim i mojego dziecka miejscem zamieszkania oraz jest zgodny/nie jest zgodny³ z adresem wskazanym przeze mnie w Urzędzie Skarbowym w Pruszczu Gdańskim do celów podatkowych, a z podatku dochodowego od osób fizycznych rozliczam się/nie rozliczam się⁴ w Urzędzie Skarbowym w Pruszczu Gdańskim w związku z miejscem zamieszkania

.....
(data i czytelny podpis wnioskodawcy)

Oświadczam, że nie korzystam z dofinansowania kosztów opieki nad dzieckiem z innych źródeł.

.....
(data i czytelny podpis wnioskodawcy)

Wyrażam zgodę na sprawowanie kontroli przez Burmistrza Pruszcza Gdańskiego w zakresie spełniania warunków nabycia prawa i zgodności wykorzystania świadczenia rodzinnego, pn.: „Pruszczański Bon Opiekuńczy”.

.....
(data i czytelny podpis wnioskodawcy)

Zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania Burmistrza Pruszcza Gdańskiego o wystąpieniu zmian w zakresie danych wykazanych w złożonym wniosku i załącznikach.

.....
(data i czytelny podpis wnioskodawcy)

³ niepotrzebne skreślić

⁴ niepotrzebne skreślić

Część III

Do wniosku dołączam:

1. Umowę zawartą z.....
.....
na okres od do
2. Dokumenty potwierdzające zatrudnienie i wykonywanie czynnej pracy zawodowej lub wykonywanie innej pracy zarobkowej, to tj.:
.....
.....
.....
3. Dokumenty potwierdzające status rodzica, opiekuna lub osoby pełniącej funkcję rodziny zastępczej, tj.:
4. Inne, tj.:

Oświadczam, że zapoznałam/em się z zasadami przyznawania świadczenia pn. „Pruszczański Bon Opiekuńczy” oraz klauzulą informacyjną.

Oświadczam, że wszystkie powyższe dane są zgodne z rzeczywistością.

.....

(miejscowość, data)

.....

(czytelny podpis wnioskodawcy)

Wypełnia Dyrektor Miejskiego Żłobka Nr 1 „Króla Maciusia” w Pruszczu Gdańskim

Potwierdzam, że

(imię i nazwisko rodzica / opiekuna prawnego)

w dniu złożył/a wniosek o przyjęcie dziecka

(imię i nazwisko dziecka)

do Miejskiego Żłobka Nr 1 „Króla Maciusia” w Pruszczu Gdańskim.

Dziecko na dzień nie zostało przyjęte do żłobka z powodu braku miejsc i znajduje się na liście dzieci oczekujących na miejsce.

.....

(miejscowość, data)

.....

(czytelny podpis Dyrektora Miejskiego Żłobka)