

Załącznik  
do zarządzenia Nr 138/2019  
Burmistrza Pruszcza Gdańskiego  
z dnia 14 sierpnia 2019 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 <sup>1</sup>		Stan cywilny	
Adres zamieszkania			
Miejscowość		Kod pocztowy	
Ulica		Nr domu	Nr mieszkania
<b>Telefon kontaktowy</b>			

**Wnoszący:** rodzic/ osoba samotnie wychowująca dziecko /opiekun prawny /opiekun faktyczny / osoba pełniąca funkcję rodziny zastępczej<sup>2</sup>

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

Lp.	Imię i nazwisko dziecka	Data urodzenia	Nazwa i adres placówki, która sprawuje opiekę nad dzieckiem

<sup>1</sup> w przypadku braku numeru PESEL, należy wpisać numer dokumentu tożsamości

<sup>2</sup> niepotrzebne skreślić



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”, pod rygorem wstrzymania prawa do świadczenia w przypadku odmowy poddania się tej kontroli.

.....  
(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)

### **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, lub pobieranie nauki w systemie dziennym, to tj.:  
.....  
.....  
.....
- 3) Dokumenty potwierdzające status rodzica, opiekuna lub osoby pełniącej funkcję rodziny zastępczej, tj.:.....  
.....

- 4) Dokument potwierdzający fakt rozliczania się z podatku dochodowego od osób fizycznych w Urzędzie Skarbowym w Pruszczu Gdańskim w związku z miejscem zamieszkania w Gminie Miejskiej Pruszcz Gdański, tj.: .....
- 5) Inne, tj.: .....

**Oświadczam, że zapoznałam/em się z zasadami przyznawania świadczenia pn. „Pruszczański Bon Opiekuńczy” oraz klauzulą informacyjną, o której mowa w art. 13 ust. 1 i 2 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r., udostępnioną w siedzibie Urzędu Miasta Pruszcz Gdański oraz na stronie internetowej [www.pruszcz-gdanski.pl](http://www.pruszcz-gdanski.pl).**

**Oświadczam, że wszystkie powyższe dane są zgodne z rzeczywistością.**

.....

(miejscowość, data)

.....

(czytelny podpis wnioskodawcy)

#### **Część IV**

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

Potwierdzam, że .....

(imię i nazwisko rodzica / opiekuna prawnego)

nie ubiegał/a się o przyjęcie dziecka .....

(imię i nazwisko dziecka)

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

.....

(miejscowość, data)

.....

(podpis i pieczęć Dyrektora Miejskiego Żłobka)