

| |
|--|
| Nazwa podmiotu realizującego świadczenia rodzinne: |
| Adres: |

WNIOSEK O USTALENIE PRAWA DO JEDNORAZOWEJ ZAPOMOGI Z TYTUŁU URODZENIA DZIECKA

Część I

| 1. DANE OSOBY UBIEGAJĄCEJ SIĘ | |
|-------------------------------|-----------------|
| 1. Imię | |
| 2. Nazwisko | |
| 3. PESEL*) | 4. NIP*) |
| 5. Stan cywilny | 6. Obywatelstwo |
| 7. Miejsce zamieszkania | 8. Telefon |

2. Wnoszę o przyznanie jednorazowej zapomogi z tytułu urodzenia się dziecka, na następujące dzieci:

| Lp. | Imię i nazwisko dziecka | Data urodzenia | PESEL*) | Obywatelstwo | Miejsce zamieszkania |
|-----|-------------------------|----------------|---------|--------------|----------------------|
| 1. | | | | | |
| 2. | | | | | |
| 3. | | | | | |

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

Część II

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

Oświadczam, że:

- powyższe dane są prawdziwe;
- zapoznałam/em się z warunkami uprawniającymi do przyznania jednorazowej zapomogi z tytułu urodzenia się dziecka;
- zapomoga z tytułu urodzenia się dziecka na w/w dziecko (dzieci) nie została wypłacona innej osobie lub przez inną instytucję.

.....
(data i podpis osoby ubiegającej się)

Do wniosku dołączam następujące dokumenty:

- | | |
|---|----------|
| 1) Skrócony odpis aktu urodzenia dziecka | 3) |
| 2) Kserokopię dokumentu stwierdzającego tożsamość osoby ubiegającej się | 4) |

POUCZENIE

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

- Art.15b ust. 1.** „Z tytułu urodzenia się żywego dziecka, przyznaje się jednorazową zapomogę w wysokości 1000 zł na jedno dziecko”
Art.15b ust. 2. „Jednorazowa zapomoga przysługuje matce lub ojcu 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 organ właściwy pozostawia bez rozpoznania.”

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 wprowadzenia 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 i podpis osoby ubiegającej się)

Część III

Oświadczenie dotyczące formy płatności jednorazowej zapomogi z tytułu urodzenia dziecka

1. Proszę o przekazanie świadczenia na konto:

.....
Nazwa banku

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| □ | □ | - | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

Nr rachunku bankowego – 26 cyfr

.....
(data i podpis osoby ubiegającej się)

2. Proszę o wypłatę świadczenia w kasie.

.....
(data i podpis osoby ubiegającej się)