

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 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	Nazwa i adres placówki, która sprawuje opiekę nad dzieckiem

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

² 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.

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)