

Nazwa podmiotu realizującego świadczenie
Adres

WNIOSEK O PRYZNANIE JEDNORAZOWEJ ZAPOMOGI Z TYTUŁU URODZENIA SIĘ DZIECKA

1. DANE OSOBY UBIEGAJĄCEJ SIĘ

1. Imię	
2. Nazwisko	
3. PESEL *)	4. Seria i numer dowodu *)
5. Stan cywilny	6. Obywatelstwo
7. Miejsce zamieszkania	8. Telefon

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

2. WNOSZĘ O PRYZNANIE JEDNORAZOWEJ ZAPOMOGI NA DZIECKO

LP	Imię i nazwisko	PESEL lub data urodzenia
1.		
2.		
3.		

3. DO WNIOSKU DOŁĄCZAM NASTĘPUJĄCE DOKUMENTY:

- 1)
- 2)
- 3)

Proszę o wypłatę jednorazowej zapomogi z tytułu urodzenia się dziecka w formie:

- gotówkowej;
- przelewu na konto w banku
(nazwa banku)

.....
(numer konta)

Oświadczam że:

- powyższe dane są prawdziwe;
- zamieszkuję na terenie miastaj;
- dotychczas nie pobrałam/em na dziecko/ci
- jednorazowej zapomogi z tytułu urodzenia dziecka;
- nie będę się ubiegać o jednorazową zapomogę z tytułu urodzenia dziecka na w/w dziecko/ci w innym organie;
- drugi z rodziców - matka* / ojciec* nie pobrał i nie będzie się ubiegał o jednorazową zapomogę z tytułu urodzenia się dziecka.

* niepotrzebne skreślić

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

POUCZENIE

Na podstawie art.15b ustawy z dnia 28 listopada 2003r o świadczeniach rodzinnych(Dz. U. Nr 228, poz.2255, ost. zm., Dz. U. Nr 12, poz.67) jednorazowa zapomoga z tytułu urodzenia się dziecka przysługuje:

1. z tytułu urodzenia się żywego dziecka w wysokości 1000zł na jedno dziecko;
2. ojcu lub matce albo opiekunowi prawnemu niezależnie od ich dochodu;
3. na wniosek złożony w terminie 3 miesięcy od dnia narodzin, wniosek złożony po terminie właściwy organ pozostawia bez rozpatrzenia.

Zgodnie z art. 30 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 28 listopada 2003r o świadczeniach rodzinnych (Dz. U. Nr 228, poz.2255 z późn. zm.) świadczenie przyznane lub wypłacone na podstawie fałszywych zeznań lub dokumentów albo w innych przypadkach świadomego wprowadzenia w błąd przez osobę pobierającą świadczenia są świadczeniami nienależnie pobranymi. Osoba, która pobrała nienależnie świadczenia rodzinne, jest zobowiązana do ich zwrotu.

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