

Nazwa i adres podmiotu realizującego świadczenia rodzinne:

**WNIOSEK O USTALENIE PRAWA DO JEDNORAZOWEJ
ZAPOMOGI Z TYTUŁU URODZENIA DZIECKA**

1. Dane osoby ubiegającej się:

Imię i nazwisko

PESEL NIP

Stan cywilny Obywatelstwo

Miejsce zamieszkania

Miejsce zameldowania

Telefon

2. Dane drugiego rodzica:

Imię i nazwisko

PESEL NIP

Stan cywilny Obywatelstwo

Miejsce zamieszkania

Miejsce zameldowania

Telefon

3. Wnoszę o przyznanie jednorazowej zapomogi z tytułu urodzenia dziecka na następujące dzieci:

1. Imię i nazwisko

PESEL (data urodzenia)

2. Imię i nazwisko

PESEL (data urodzenia)

3. Imię i nazwisko

PESEL (data urodzenia)

4. Imię i nazwisko

PESEL (data urodzenia)

Do wniosku załączam:

- kserokopię dokumentu tożsamości
- skrócony odpis aktu urodzenia dziecka
- wniosek o przekazywanie wypłaty świadczenia na rachunek bankowy *)
- *świadczanie świadczeń*

*) niepotrzebne skreślić

Pouczenie

Stosownie do art. 15b ustawy z dnia 28 listopada 2003 r. o świadczeniach rodzinnych, z tytułu urodzenia żywego dziecka przyznaje się jednorazową zapomogę w wysokości 1000 zł. na jedno dziecko. Zapomoga ta przysługuje matce lub ojcu albo opiekunowi prawnemu niezależnie od ich dochodów. Wniosek o wypłatę zapomogi składa się w terminie 12 miesięcy od dnia narodzin dziecka. Wniosek złożony po terminie organ właściwy pozostawia bez rozpatrzenia.

Zgodnie z art. 233 par. 1 Kodeksu karnego, kto składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub prawdę zataja, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3.

Oświadczenie

Oświadczam, że:

- Zapoznałam/em się z warunkami uprawniającymi do otrzymania jednorazowej zapomogi z tytułu urodzenia dziecka,
- Drugi z rodziców dziecka nie ubiega się o wypłatę jednorazowej zapomogi z tytułu urodzenia dziecka,
- Na w/w dziecko/dzieci nie złożono wniosku o jednorazową zapomogę z tytułu urodzenia dziecka u innego płatnika,
- Zamieszkiwałam/em na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej w okresie 1 roku poprzedzającego okres zasiłkowy,
- Oświadczenie niniejsze składałam pouczony o odpowiedzialności karnej z art. 233 par. 1 K. k. za składanie fałszywych zeznań, stosownie do art. 75 par. 2 K.p.a.

.....
Data i podpis wnioskodawcy

.....
Miejscowość, data

.....
podpis pracownika przyjmującego wniosek

Wnioskuję o następujący sposób realizacji przyznanych świadczeń: (zaznaczyć właściwy kwadrat)

☐ przelewem we wskazanym banku

☐ gotówką we wskazanym banku

Nazwa banku

Nr konta

☐ gotówką w kasie ośrodka/urzędu

.....
(seria i numer dokumentu tożsamości)