

URZĄD MIEJSKI W ELBLĄGU DEPARTAMENT ŚWIADCZEŃ RODZINNYCH 82-300 ELBLĄG, UL. JAŚMINOWA 11 ZWOLNIONE Z OPŁATY SKARBOWEJ na podstawie art. 2 ust. 1, pkt 1, lit. c ustawy z dnia 16 listopada 2006 r. o opłacie skarbowej	Datownik oraz podpis pracownika przyjmującego wniosek	Znak sprawy DŚR-RO.8254..... Nr akt osobowych
--	--	--

WYPEŁNIA PRACOWNIK	
Stwierdzam, że złożony wniosek spełnia określone przez przepisy prawa wymogi formalne (jest kompletny)	
Data	Czytelny podpis pracownika:
Przyjęto wniosek do oceny merytorycznej:	
Data	Czytelny podpis pracownika:

**WZÓR
WNIOSEK**

O PRYZNANIE JEDNORAZOWEJ ZAPOMOGI Z TYTUŁU URODZENIA DZIECKA
(wypłacanej ze środków własnych gminy)

CZĘŚĆ I

1. Dane osoby składającej wniosek o jednorazową zapomogę z tytułu urodzenia dziecka, zwanej dalej „wnioskodawcą”

DANE WNIOSKODAWCY			
Imię: ANNA	Nazwisko: KOWALSKA	Stan cywilny: PANNA	
PESEL: TUTAJ WPISZ SWÓJ NUMER PESEL (11 CYFR)	Data urodzenia: RRRR-MM-DD	Obywatelstwo: POLSKIE	
		Seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość (wypełnij tylko w przypadku, gdy nie nadano numeru PESEL)	
Miejsce zamieszkania: Miejscowość: ELBLĄG	Kod pocztowy 82-300		Telefon: (numer nie jest obowiązkowy, ale ułatwi kontakt w sprawie wniosku) WPISZ NUMER TELEFONU UŁATWI TO KONTAKT W SPRAWIE
Ulica: KLONOWA	Nr domu: 0	Nr mieszkania: 1	e-mail: (podanie adresu e-mail ułatwi kontakt w sprawie wniosku i jest obowiązkowy gdy składasz wniosek drogą elektroniczną) WPISZ ADRES E-MAIL
FORMA PŁATNOŚCI:			
☐ Konto bankowe TUTAJ WPISZ NUMER RACHUNKU BANKOWEGO □□ □□□□ □□□□ □□□□ □□□□ □□□□ □□□□			
Właścicielem rachunku bankowego jest: ... TUTAJ WPISZ WŁAŚCICIELA RACHUNKU BANKOWEGO			
☐ kasa Urzędu Pocztowego (Urząd Poczty właściwy ze względu na moje miejsce zamieszkania)			

2. Wnoszę o przyznanie jednorazowej zapomogi z tytułu urodzenia dziecka na następujące dziecko/dzieci:

PONIŻEJ WPISZ DANE DZIECKA (IMIĘ, NAZWISKO, PESEL)

Lp.	Imię i nazwisko	PESEL
1.		
2.		

*) W przypadku gdy nie nadano tego numeru lub w przypadku cudzoziemców należy podać serię i numer dowodu osobistego, paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość

3. Dane członków rodziny

W skład rodziny wchodzi:

**WPISZ DANE OSOBOWE OSÓB WCHODZĄCYCH W SKŁAD RODZINY,
UWZGLĘDNIJ TAKŻE WNIOSKODAWCĘ**

1	.....	.....	.....
	imię i nazwisko	stopień pokrewieństwa	PESEL *)
2	.....	.....	.....
	imię i nazwisko	stopień pokrewieństwa	PESEL *)
3	.....	.....	.....
	imię i nazwisko	stopień pokrewieństwa	PESEL *)
4	.....	.....	.....
	imię i nazwisko	stopień pokrewieństwa	PESEL *)

*) W przypadku gdy nie nadano tego numeru lub w przypadku cudzoziemców należy podać serię i numer dowodu osobistego, paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość

4. Inne dane

4.1 Łączna kwota alimentów świadczonych na rzecz innych osób wyniosła w roku **2021** *) zł gr **WPISZ KWOTĘ ALIMENTÓW PŁACONYCH NA RZECZ OSÓB SPOZA RODZINY**

4.2 W roku kalendarzowym poprzedzającym okres zasiłkowy lub po tym roku:

☐ **nastąpiła** **) utrata dochodu ***)

☐ **nie nastąpiła** **) utrata dochodu **).

ZAZNACZ WŁAŚCIWY KWADRAT

4.3 W roku kalendarzowym poprzedzającym okres zasiłkowy lub po tym roku:

☐ **nastąpiło** **) uzyskanie dochodu ****)

☐ **nie nastąpiło** **) uzyskanie dochodu ****).

ZAZNACZ WŁAŚCIWY KWADRAT

*) Wpisać rok, z którego dochód stanowi podstawę ustalenia dochodu rodziny.

**) Niepotrzebne skreślić.

***) **Utrata dochodu** (art. 3 pkt 23 ustawy o świadczeniach rodzinnych)

****) **Uzyskanie dochodu** (art. 3 pkt 24 ustawy o świadczeniach rodzinnych)

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

WAŻNE: PODPISZ OŚWIADCZENIE

Część II

Oświadczenie dotyczące ustalenia prawa do jednorazowej zapomogi z tytułu urodzenia dziecka

Oświadczam, że:

- powyższe dane są prawdziwe,
- zapoznałam/zapoznałem się z warunkami uprawniającymi do jednorazowej zapomogi z tytułu urodzenia się dziecka,
- dziecko/dzieci, na które ubiegam się o jednorazową zapomogę z tytułu urodzenia dziecka nie przebywa/nie przebywają w pieczy zastępczej lub instytucji zapewniającej całodobowe utrzymanie (art. 3 pkt 7 ustawy o świadczeniach rodzinnych)

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

WAŻNE: PODPISZ OŚWIADCZENIE

Pouczenie

Zapomoga z tytułu urodzenia dziecka przysługuje w wysokości 500,00 zł na jedno dziecko.

Zapomoga z tytułu urodzenia się dziecka przysługuje matce lub ojcu dziecka, opiekunowi prawnemu albo opiekunowi faktycznemu dziecka jeżeli dochód rodziny w przeliczeniu na osobę w rodzinie kształtuje się w przedziale od 539,01 zł do 735,00 zł.

Zapomoga przysługuje jeżeli osoba jest zameldowana i zamieszkuje na terenie miasta Elbląg przez okres co najmniej 6 miesięcy przed złożeniem wniosku.

Zapomoga nie przysługuje, jeżeli dziecko zostało umieszczone w pieczy zastępczej lub instytucji zapewniającej całodobowe utrzymanie.

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 przysposobionego – w terminie 12 miesięcy od dnia objęcia dziecka opieką albo przysposobienia nie później niż do ukończenia przez dziecko 18. roku życia. **Wniosek złożony po terminie pozostawia się bez rozpatrzenia.**

Do wniosku dołączam następujące dokumenty:

(Do wniosku należy dołączyć dokumenty określone w przepisach o świadczeniach rodzinnych – analogicznie jak w przypadku zasiłku rodzinnego)

1.
2.
3.

JEŻELI DO WNIOSKU DOŁĄCZASZ DOKUMENTY – WYMIEN JE POWYŻEJ

Oświadczam, że jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

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

**WAŻNE:
PAMIĘTAJ ABY PODPISAĆ WNIOSEK WŁASNORĘCZNYM
PODPISEM**