

**WNIOSEK
O USTALENIE PRAWA DO ŚWIADCZENIA PIENIĘŻNEGO NA RZECZ RODZINY
PN. "KSAWEROWSKI BON ŻŁOBKOWY".**

Wniosek dotyczy okresu zasiłkowego 20...../20..... .

NAZWA ORGANU WŁAŚCIWEGO PROWADZĄCEGO POSTĘPOWANIE:

.....

ADRES ORGANU WŁAŚCIWEGO PROWADZĄCEGO POSTĘPOWANIE:

gmina:.....

kod pocztowy: miejscowość:

ulica i numer:

CZĘŚĆ I

DANE WNIOSKODAWCY:

imię / imiona

nazwisko

numer PESEL

data urodzenia (dd/mm/rr/)

seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość (1).....

obywatelstwo

stan cywilny

telefon/mail

ADRES ZAMIESZKANIA

gmina:.....

kod pocztowy: miejscowość:

ulica, numer domu i numer mieszkania

ADRES ZAMELDOWANIA

gmina:.....

kod pocztowy: miejscowość:

ulica, numer domu i numer mieszkania

(1) Wypełnij tylko w przypadku, gdy nie nadano numeru PESEL.

NAZWA I ADRES URZĘDU SKARBOWEGO, w którym się rozlicza wnioskodawca

.....

CZĘŚĆ II

DANE DRUGIEGO RODZICA / OPIEKUNA:

imię / imiona

nazwisko

numer PESEL

data urodzenia (dd/mm/rr/)

seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość (1)

obywatelstwo

stan cywilny

telefon/mail

ADRES ZAMIESZKANIA

gmina:.....

kod pocztowy: miejscowość:

ulica, numer domu i numer mieszkania

ADRES ZAMELDOWANIA

gmina:.....

kod pocztowy: miejscowość:

ulica, numer domu i numer mieszkania

NAZWA I ADRES URZĘDU SKARBOWEGO, w którym się rozlicza małżonek

.....

(1) Wypełnij tylko w przypadku, gdy nie nadano numeru PESEL

CZĘŚĆ III

DANE DZIECKA -1

imię / imiona

nazwisko

numer PESEL

data urodzenia (dd/mm/rr/)

seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość (1)

obywatelstwo

adres zamieszkania

OŚWIADCZAM, że dziecko uczęszcza:

PODMIOT: PROWADZĄCY ŻŁOBEK, KLUB DZIECIĘCY, ZATRUDNIAJĄCY DZIENNEGO OPIEKUNA* zaznaczyć właściwe

nazwa podmiotu:

adres:

nr i data umowy:

okres na jaki została zawarta umowa:

W przypadku rezygnacji z pobytu dziecka w podmiocie prowadzącym żłobek, klub dziecięcy lub u dziennego opiekuna zobowiązuję się niezwłocznie poinformować o tym fakcie podmiot wypłacający świadczenie pn. "Ksawerowski bon żłobkowy".

DANE DZIECKA -2

imię / imiona

nazwisko

numer PESEL

data urodzenia (dd/mm/rr/)

seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość (1)

obywatelstwo

adres zamieszkania

OŚWIADCZAM, że dziecko uczęszcza:

PODMIOT: PROWADZĄCY ŻŁOBEK, KLUB DZIECIĘCY, ZATRUDNIAJĄCY DZIENNEGO OPIEKUNA* zaznaczyć właściwe

nazwa podmiotu:

adres:

nr i data umowy:

okres na jaki została zawarta umowa:

W przypadku rezygnacji z pobytu dziecka w podmiocie prowadzącym żłobek, klub dziecięcy lub u dziennego opiekuna zobowiązują się niezwłocznie poinformować o tym fakcie podmiot wypłacający świadczenie pn. "Ksawerowski bon żłobkowy".

CZĘŚĆ IV

POUCZENIA I OŚWIADCZENIA

1. POUCZENIE – przeczytaj treść poniższego pouczenia.

1. Na podstawie art. 2 pkt 3a i art. 22b ustawy z dnia 28 listopada 2003 roku o świadczeniach rodzinnych (Dz.U. z 2022 r. poz. 615) oraz Uchwały Nr XLVIII/375 /2022 Rady Gminy Ksawerów z dnia 23 lutego 2022 r. w sprawie wprowadzenia programu pod nazwą "Ksawerowski bon żłobkowy", świadczenie pn. "Ksawerowski bon żłobkowy" przysługuje:

1) Bon przysługuje matce albo ojcu dziecka, opiekunowi faktycznemu dziecka, opiekunowi prawnemu dziecka.
2) Bon przysługuje do dnia objęcia dziecka wychowaniem przedszkolnym, nie dłużej jednak niż do 31 sierpnia w roku, w którym dziecko ukończy 3 lata.

3) Bon przysługuje, jeżeli spełnione są łącznie następujące warunki:

- a) rodzice/opiekunowie są zameldowani i zamieszkują na terenie Gminy Ksawerów oraz rozliczają podatek dochodowy od osób fizycznych w Urzędzie Skarbowym w Pabianicach, właściwym dla Gminy Ksawerów;
- b) została zawarta umowa o objęcie dziecka opieką z podmiotem prowadzącym żłobek lub klub dziecięcy albo z podmiotem zatrudniającym dziennego opiekuna;
- c) rodzice/opiekunowie są zatrudnieni na terenie Rzeczypospolitej Polskiej i czynnie wykonują pracę zarobkową, co oznacza wykonywanie pracy na podstawie stosunku pracy, stosunku służbowego, umowy o pracę nakładczą oraz wykonywanie pracy lub świadczenie usług na podstawie umowy agencyjnej, umowy zlecenia, umowy o dzieło albo w okresie członkostwa w rolniczej spółdzielni produkcyjnej, spółdzielni kółek rolniczych lub spółdzielni usług rolniczych, a także prowadzenie pozarolniczej działalności gospodarczej;

4) Bon przysługuje rodzicom, opiekunowi faktycznemu dziecka albo opiekunowi prawnemu dziecka spełniającym warunki określone w § 3 ust.3 pkt 1, pkt 2 ww. uchwały, jeżeli jeden lub oboje z rodziców/opiekunów nie jest zatrudniony i nie wykonuje czynnie pracy zawodowej lub nie wykonuje innej pracy zarobkowej z powodu:

- a) opieki nad innym dzieckiem, jeżeli z tego tytułu otrzymuje świadczenie pielęgnacyjne;
- b) niepełnosprawności w stopniu znacznym;
- c) przebywania w areszcie śledczym lub zakładzie karnym.

2. Bon nie przysługuje na dziecko umieszczone w rodzinie zastępczej zawodowej, w rodzinnym domu dziecka albo w instytucjonalnej pieczy zastępczej a także osobie, która nie sprawuje faktycznej opieki nad dzieckiem.

3. W przypadku wystąpienia zmian mających wpływ na przysługiwanie prawa do świadczenia "Ksawerowski bon żłobkowy", rodzic/opiekun otrzymujący świadczenie jest zobowiązany do niezwłocznego powiadomienia o tym Wójta Gminy Ksawerów.

4. Osoba, która pobrała nienależne świadczenie, jest zobowiązana do jego zwrotu.

5. Wnioski o ustalenie prawa do bonu na okres zasiłkowy są przyjmowane od dnia wejścia w życie uchwały.

6. W sprawach nieuregulowanych stosuje się przepisy ustawy, w szczególności dotyczące zasiłków rodzinnych, z następującymi zmianami:

- 1) nie stosuje się przepisu art. 23a ustawy.
- 2) W przypadku utraty zatrudnienia w rozumieniu §3 ust.3 pkt 3 ww. uchwały, świadczenie nie przysługuje od miesiąca następującego po miesiącu, w którym nastąpiła utrata zatrudnienia.
- 3) przepis pkt. 2. stosuje się odpowiednio w razie zaprzestania czynnego wykonywania pracy z powodu korzystania z uprawnień związanych z rodzicielstwem w rozumieniu Kodeksu pracy.

2. Zaznacz organ, do którego są opłacane składki na ubezpieczenie zdrowotne za Ciebie i członków Twojej rodziny.

- Zakład Ubezpieczeń Społecznych
- Kasa Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego
- Brak (1)
- Inny (podaj nazwę i adres właściwej jednostki)

(1) zaznacz "Brak", gdy ani za Ciebie, ani za żadnego z członków Twojej rodziny nie są odprowadzane składki na ubezpieczenie zdrowotne.

3. Proszę o wpłatę świadczenia pn. "Ksawerowski bon żłobkowy" na następujący nr rachunku bankowego/w spółdzielczej kasie oszczędnościowo-kredytowej (1):

Nazwa banku:

Nr konta:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

imię i nazwisko właściciela rachunku:

4. OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY DOTYCZĄCE USTALENIA PRAWA DO ŚWIADCZENIA PN. KSAWEROWSKI BON ŻŁOBKOWY.

- Oświadczam, że:
- faktycznie sprawuję opiekę nad dzieckiem,
 - powyższe dane są prawdziwe,
 - zapoznałam/zapoznałam się z warunkami uprawniającymi do świadczenia pn. "Ksawerowski bon żłobkowy",
 - zobowiązuje się do niezwłocznego zawiadomienia organu o zmianach danych zawartych we wniosku i załączonych dokumentach, mających wpływ na przysługiwanie prawa do bonu.

5. ZŁĄCZONE DOKUMENTY:

- 1).....
- 2).....
- 3).....
- 4).....
- 5).....
- 6).....

- 7).....
- 8).....
- 9).....
- 10).....

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

.....
miejsowość data: dd/mm/rrrr

.....
podpis wnioskodawcy