…… ……
(imię i nazwisko)rodzica zastępczego (miejscowość, dnia)

PESEL

……
(imię i nazwisko)rodzica zastępczego

PESEL

Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej
ul. Ogrodowa 9
85-043 Bydgoszcz

…….
(adres zamieszkania)

……
(telefon kontaktowy)

WNIOSEK O PRZYZNANIE DODATKU WYCHOWAWCZEGO NA DZIECKO

Wnoszę o ustalenie dodatku wychowawczego na **dziecko** …….. ……
(imię i nazwisko)

ur. ……..

PESEL

umieszczone w rodzinie zastępczej/ rodzinnym domu dziecka*, zgodnie z art. 80 ust. 1a ustawy z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej (Dz.U. z 2017 r. poz. 697 z późn. zm.)

Oświadczam,że faktycznie opiekę nad dzieckiem sprawuję od dnia ……

Proszę o wypłatę dodatku wychowawczego na następujący numer rachunku bankowego

w banku…….
(nazwa banku)

Zobowiązuje się do niezwłocznego informowania Ośrodka o każdej zmianie sytuacji osobistej, dochodowej, majątkowej rodziny zastępczej/rodzinnego domu dziecka* oraz umieszczonego dziecka, która ma wpływ na wypłatę dodatku wychowawczego.

Pouczenie

1.Świadczenia i dodatki przyznaje się od miesiąca złożenia wniosku do dnia faktycznego opuszczenia przez dziecko rodziny zastępczej lub rodzinnego domu dziecka.

2.Świadczenia i dodatki i są udzielane na wniosek odpowiednio rodziny zastępczej, rodziny pomocowej lub prowadzącego rodzinny dom dziecka.

3.W przypadku, gdy rodzina zastępcza lub prowadzący rodzinny dom dziecka nie ponosi kosztów utrzymania dziecka w związku z jego pobytem w: domu pomocy społecznej, specjalnym ośrodku szkolno-wychowawczym, młodzieżowym ośrodku wychowawczym, młodzieżowym ośrodku socjoterapii zapewniającym całodobową opiekę, specjalnym ośrodku wychowawczym ,hospicjum stacjonarnym, oddziale medycyny paliatywnej, areszcie śledczym, schronisku dla nieletnich zakładzie karnym, zakładzie poprawczym dodatek nie przysługuje.

Oświadczam, że zapoznałam/zapoznałem się z powyższym pouczeniem.

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

*niepotrzebne skreślić

……
(Podpis Wnioskodawcy)