

Nazwa i adres podmiotu realizującego świadczenia rodzinne

....., dnia.....r.

## WNIOSEK O USTALENIE UPRAWNIENÍ DO JEDNORAZOWEJ ZAPOMOZI Z TYTUŁU URODZENIA DZIECKA

### CZĘŚĆ I

#### DANE OSOBY UBIEGAJĄCEJ SIĘ:

Nazwisko i Imię: .....

Miejsce zamieszkania:

kod pocztowy \_\_\_ - \_\_\_ miejscowość .....

ulica ..... nr domu..... nr mieszkania.....

telefon: ..... seria i numer dowodu osobistego .....

Nr PESEL\* \_\_\_\_\_ Obywatelstwo:.....

\*W przypadku cudzoziemców wpisać odpowiedni numer identyfikacyjny (numer paszportu)

Wnoszę o przyznanie jednorazowej zapomogi z tytułu (zakreślić kwadrat):

urodzenie się żywego dziecka

#### DANE OSOBY KTÓREJ WNIOSEK DOTYCZY (DANE URODZONEGO DZIECKA):

Nazwisko i Imię: .....

Miejsce zamieszkania:

kod pocztowy \_\_\_ - \_\_\_ miejscowość .....

ulica ..... nr domu..... nr mieszkania.....

Nr PESEL\* \_\_\_\_\_ Obywatelstwo:.....

Data urodzenia: \_\_\_ - \_\_\_ - \_\_\_

## CZEŚĆ II

### OŚWIADCZENIE SŁUŻĄCE USTALENIU PRAWA DO PRYZNANIA JEDNORAZOWEJ ZAPOMOGI Z TYTUŁU URODZENIA DZIECKA

Oświadczam, że:

- powyższe dane są prawdziwe,
- zapoznałem/am się z warunkami uprawniającymi do przyznania jednorazowej zapomogi z tytułu urodzenia dziecka,
- zamieszkuję na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej przez okres zasiłkowy, w którym otrzymuję świadczenia rodzinne,
- zapomoga z tytułu urodzenia dziecka nie została wypłacona przez inną instytucję.

.....,dnia.....

.....  
podpis osoby ubiegającej się

Do wniosku dołączam następujące dokumenty:

- 1).....
- 2).....
- 3).....
- 4).....

### POUCZENIE

Z tytułu urodzenia żywego dziecka przyznaje się jednorazową zapomogę w wysokości 1000,00zł. Zapomoga, o której mowa w ustawie o świadczeniach rodzinnych przysługuje ojcu lub matce albo opiekunowi prawnemu dziecka niezależnie od dochodów.  
Wniosek o wypłatę zapomogi składa się w terminie 12 miesięcy od dnia narodzin.  
Wniosek złożony po terminie organ właściwy pozostawia bez rozpatrzenia.

.....,dnia.....

.....  
podpis osoby ubiegającej się