**WNIOSEK O USTALENIE PRAWA DO**

**ŚWIADCZENIA „BON ŻŁOBKOWY”**

**CZĘŚĆ I**

1. **Dane wnioskodawcy**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Imię | | | | | | | | | | | Nazwisko |
| Pesel (1) | | | | | | | | | | | Data urodzenia |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Stan cywilny (2) | | | | | | | | | | | Obywatelstwo |

**Miejsce zamieszkania**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Miejscowość | Kod pocztowy | | Telefon (3) |
| Ulica | Nr domu | Numer lokalu | Adres poczty elektronicznej (3) |

1. **Wnoszę o ustalenia prawa do bonu żłobkowego na rzecz dziecka:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i nazwisko | Numer pesel | | | | | | | | | | | Data urodzenia |
| 1. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Nazwa i adres żłobka/ klubu dziecięcego lub podmiotu zatrudniającego opiekuna dziennego | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
| **Wnoszę o ustalenie prawa do bonu żłobkowego na okres:** | | | | | | | | | | | | |
| Od dnia: | | | | | | Do dnia: | | | | | | |
|  | | | | | |  | | | | | | |
| 2. | Imię i nazwisko | Numer pesel | | | | | | | | | | | Data urodzenia |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Nazwa i adres żłobka/ klubu dziecięcego lub podmiotu zatrudniającego opiekuna dziennego | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
| **Wnoszę o ustalenie prawa do bonu żłobkowego na okres:** | | | | | | | | | | | | |
| Od dnia: | | | | | Do dnia: | | | | | | | |
|  | | | | |  | | | | | | | |

1. W przypadku, gdy nie nadano numeru PESEL należy podać numer dokumentu potwierdzającego tożsamość
2. Wpisz odpowiednio: panna, kawaler, zamężna, żonaty, rozwiedziona, rozwiedzony, w separacji ( tylko orzeczonej prawomocnym wyrokiem sądu), wdowa, wdowiec,
3. Numer telefonu oraz adres mailowy nie jest obowiązkowy, ale ułatwi kontakt w sprawie wniosku.

**CZĘŚĆ II**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **WYPŁATA ŚWIADCZEŃ** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Proszę o wypłatę bonu żłobkowego na następujący nr rachunku bankowego | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**CZĘŚĆ III**

**OŚWIADCZENIA**

Oświadczam, że: ***( zaznacz właściwe)***

* Jestem jedynym opiekunem dziecka,
* Jestem rodzicem samotnie wychowującym dziecko, którego dotyczy świadczenie,
* Jestem rodzicem/opiekunem sprawującym bezpośrednią opiekę nad dzieckiem,
* Drugi z rodziców/ opiekunów zamieszkuje na terenie Gminy Pawłowiczki,
* Pozostaję w zatrudnieniu lub wykonuję inną pracę zarobkową i nie korzystam z urlopu wychowawczego,
* Drugi z rodziców/ opiekunów pozostaje w zatrudnieniu lub wykonuje inną pracę zarobkową i nie korzysta z urlopu wychowawczego,
* Dziecko nie jest umieszczone w rodzinie zastępczej, rodzinnym domu dziecka ani w instytucjonalnej pieczy zastępczej
* Zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Pawłowiczkach o wszelkich zmianach danych zawartych we wniosku i załączonych dokumentach

( miejscowość, data) ( podpis osoby ubiegającej się o świadczenie)

**CZĘŚĆ IV**

**DO WNIOSKU DOŁĄCZAM ODPOWIEDNIO**

* Kopię umowy o objęcie dziecka opieką zawartą z podmiotem prowadzącym żłobek, klub dziecięcy lub podmiotem zatrudniającym opiekuna dziennego ( oryginał do wglądu),
* Dokumenty potwierdzające zatrudnienie lub inną pracę zarobkową rodzica samotnie wychowującego dziecko/rodziców/opiekunów dziecka oraz nie korzystanie przez te osoby z urlopu wychowawczego,
* Odpis orzeczenia sądu o ustanowieniu opiekuna prawnego dziecka,
* Inne wynikające z indywidualnej sytuacji rodziny………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

**CZĘŚĆ V**

**POUCZENIE- poczytaj treść poniższego pouczenia**

**Bon żłobkowy przysługuje:**

1) matce albo ojcu, opiekunowi faktycznemu dziecka, opiekunowi prawnemu dziecka.

2) od dnia objęcia dziecka opieką w żłobku, klubie dziecięcym lub u dziennego opiekuna do dnia objęcia dziecka wychowaniem przedszkolnym, nie dłużej jednak niż do 31 sierpnia w roku, w którym dziecko ukończy 3 lata.

3) jeżeli spełnione są łącznie następujące warunki:

1. rodzic samotnie wychowujący dziecko/rodzice/opiekunowie zamieszkują na terenie Gminy Pawłowiczki,
2. została zawarta umowa o objęcie dziecka opieką z podmiotem prowadzącym żłobek lub klub dziecięcy albo z podmiotem zatrudniającym opiekuna dziennego,
3. rodzic samotnie wychowujący dziecko/rodzice/opiekunowie są zatrudnieni lub wykonują inną pracę zarobkową,
4. rodzic samotnie wychowujący dziecko/rodzice/opiekunowie nie korzystają z urlopu wychowawczego.

**Bon żłobkowy nie przysługuje:**

1. na dziecko umieszczone w rodzinie zastępczej, w rodzinnych domach dziecka albo w instytucjonalnej pieczy zastępczej,
2. osobie, która nie sprawuje faktycznej opieki nad dzieckiem.

**Oświadczam, że zapoznałam/ zapoznałem się z powyższym pouczeniem.**

( miejscowość, data) ( podpis osoby składającej się oświadczenie)