…………………………………………………..

 *miejscowość/ data*

 **STAROSTA PIASECZYŃSKI**

 **ZA POŚREDNICTWEM DYREKTORA**

 **POWIATOWEGO CENTRUM POMOCY RODZINIE**

 **W PIASECZNIE**

**WNIOSEK O USTALENIE PRAWA DO DODATKU WYCHOWAWCZEGO**

1. **Dane osób pełniących funkcję rodziny zastępczej ubiegających się o ustalenie prawa do dodatku wychowawczego**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Imię |  |  |
| Nazwisko |  |  |
| Seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość |  |  |
| Nr PESEL |  |  |
| Adres zamieszkania:Kod pocztowy/ miejscowośćUlica/ nr domu/ nr mieszkania |  |
| Telefon |  |

1. **Wnoszę o ustalenie prawa do dodatku wychowawczego na następujące dziecko/ dzieci umieszczone w rodzinie zastępczej.**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. | Imię | Nazwisko | Data urodzenia (dd-mm-rrrr) | Nr PESEL | Obywatelstwo |
|  |  |  |  |  |  |
| 2. | Imię | Nazwisko | Data urodzenia (dd-mm-rrrr) | Nr PESEL | Obywatelstwo |
|  |  |  |  |  |  |
| 3. | Imię | Nazwisko | Data urodzenia (dd-mm-rrrr) | Nr PESEL | Obywatelstwo |
|  |  |  |  |  |  |
| 4. | Imię | Nazwisko | Data urodzenia (dd-mm-rrrr) | Nr PESEL | Obywatelstwo |
|  |  |  |  |  |  |
| 5. | Imię | Nazwisko | Data urodzenia (dd-mm-rrrr) | Nr PESEL | Obywatelstwo |
|  |  |  |  |  |  |

1. **Oświadczenie dotyczące ustalenia prawa do dodatku wychowawczego na dziecko/ dzieci umieszczone w rodzinie zastępczej**

Oświadczam, że:

− powyższe dane są prawdziwe,

− zapoznałam/zapoznałem się z warunkami uprawniającymi do dodatku wychowawczego,

− na dziecko/dzieci, na które ubiegam się o dodatek wychowawcze, nie jest pobierane
w tej lub innej instytucji świadczenie wychowawcze,

− dziecko/dzieci, na które ubiegam się o dodatek wychowawczy nie pozostaje/nie pozostają w związku małżeńskim ani nie zostało/nie zostały umieszczone w instytucji zapewniającej całodobowe utrzymanie i nie ponoszę kosztów jego utrzymania w związku z pobytem w tej instytucji, tj. 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,

W przypadku zmiany sytuacji osobistej rodziny zastępczej, a także w przypadku zmiany sytuacji osobistej, dochodowej lub majątkowej umieszczonego dziecka w szczególności wystąpienia okoliczności mających wpływ na prawo do dodatku wychowawczego, rodzina zastępcza jest obowiązana niezwłocznie powiadomić o tych zmianach podmiot realizujący dodatek wychowawczy.

Niepoinformowanie organu właściwego prowadzącego postępowanie w sprawie dodatku wychowawczego o zmianach, o których mowa powyżej, może skutkować powstaniem nienależnie pobranego świadczenia wychowawczego, a w konsekwencji − koniecznością jego zwrotu wraz z odsetkami ustawowymi za opóźnienie.

1. **Proszę o wpłatę dodatku wychowawczego na następujący nr rachunku bankowego**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | **\_** |  |  |  |  | **\_** |  |  |  |  | **\_** |  |  |  |  | **\_** |  |  |  |  | **\_** |  |  |  |  | **\_** |  |  |  |  |

w banku…………………………………………………………………………………………..

 *(nazwa banku)*

Pouczenie

* Rodzinie zastępczej przysługuje dodatek wychowawczy w wysokości 500 zł miesięcznie, niezależnie od dochodu, na każde umieszczone w rodzinie zastępczej dziecko w wieku do ukończenia 18 roku życia.
* Dodatek jest udzielany na wniosek rodziny zastępczej, który należy złożyć w powiatowym centrum pomocy rodzinie właściwym ze względu na miejsce zamieszkania rodziny zastępczej.
* Przyznanie dodatku następuje w drodze decyzji.
* Dodatek przyznaje się od dnia faktycznego umieszczenia dziecka w rodzinie zastępczej do dnia faktycznego opuszczenia przez dziecko rodziny zastępczej, nie wcześniej jednak niż od miesiąca złożenia wniosku.

Oświadczam, że zapoznałam/zapoznałem się z powyższym pouczeniem.

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

................................................................................................................

 *(miejscowość, data i podpis osoby ubiegającej się)*