|  |
| --- |
| **Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie** w ToruniuUl. Towarowa 4-687-100 Toruń |

**WNIOSEK O USTALENIE PRAWA DO DODATKU WYCHOWAWCZEGO**

1. **Dane osoby ubiegającej się o ustalenie prawa do dodatku wychowawczego, zwanej dalej „osobą ubiegającą się”.**

|  |  |
| --- | --- |
| **IMIĘ** | **NAZWISKO** |
|  |  |
| **NUMER PESEL**  | **STAN CYWILNY**  | **OBYWATELSTWO** |
|  |  |  |
| **MIEJSCE ZAMIESZKANIA** |
| **MIEJSCOWOŚĆ** | **KOD POCZTOWY** |
|  |  |
| **ULICA** | **NUMER DOMU** | **NUMER MIESZKANIA**  |
|  |  |  |
| **NUMER TELEFONU** | **ADRES POCZTY ELEKTRONICZNEJ** |
|  |  |

Wnoszę o ustalenie prawa do dodatku wychowawczego na dziecko/dzieci umieszczone u mnie w rodzinie zastępczej:

1. **Dane dziecka/dzieci, na które przysługuje dodatek wychowawczy.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **1** | **Imię** | **Nazwisko** | **Płeć**  |
|  |  | **□ K □ M**  |
| **Numer PESEL**  | **Stan Cywilny** | **Obywatelstwo** | **Data urodzenia**  |
|  |  |  |  |
| **2** | **Imię** | **Nazwisko** | **Płeć**  |
|  |  | **□ K □ M**  |
| **Numer PESEL**  | **Stan Cywilny** | **Obywatelstwo** | **Data urodzenia**  |
|  |  |  |  |
| **3** | **Imię** | **Nazwisko** | **Płeć**  |
|  |  | **□ K □ M**  |
| **Numer PESEL**  | **Stan Cywilny** | **Obywatelstwo** | **Data urodzenia**  |
|  |  |  |  |
| **4** | **Imię** | **Nazwisko** | **Płeć**  |
|  |  | **□ K □ M**  |
| **Numer PESEL**  | **Stan Cywilny** | **Obywatelstwo** | **Data urodzenia**  |
|  |  |  |  |
| **5** | **Imię** | **Nazwisko** | **Płeć**  |
|  |  | **□ K □ M**  |
| **Numer PESEL**  | **Stan Cywilny** | **Obywatelstwo** | **Data urodzenia**  |
|  |  |  |  |
| **6** | **Imię** | **Nazwisko** | **Płeć**  |
|  |  | **□ K □ M**  |
| **Numer PESEL**  | **Stan Cywilny** | **Obywatelstwo** | **Data urodzenia**  |
|  |  |  |  |
| **7** | **Imię** | **Nazwisko** | **Płeć**  |
|  |  | **□ K □ M**  |
| **Numer PESEL**  | **Stan Cywilny** | **Obywatelstwo** | **Data urodzenia**  |
|  |  |  |  |
| **8** | **Imię** | **Nazwisko** | **Płeć**  |
|  |  | **□ K □ M**  |
| **Numer PESEL**  | **Stan Cywilny** | **Obywatelstwo** | **Data urodzenia**  |
|  |  |  |  |

**Proszę o wypłatę dodatku wychowawczego na następujący nr rachunku bankowego**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 ……………………………………………………………………………..

 (miejscowość, data i podpis osoby ubiegającej się)

**Do wniosku dołączam następujące dokumenty:**

1. …………………………………………………..
2. …………………………………………………..
3. ………………………………………………….

***Pouczenie***

*Zgodnie z art. 46 ustawy z dnia 11 lutego 2016 roku o pomocy państwa w wychowywaniu dzieci ( Dz. U. z 2016r., poz. 195 ), rodzinom zastępczym, prowadzącym rodziny dom dziecka oraz dyrektorom placówek opiekuńczo – wychowawczych typu rodzinnego przysługuje tzw. „dodatek wychowawczy" w kwocie 500,00 zł na każde umieszczone dziecko w wieku do ukończenia 18 – go roku życia.
Wnioski o przyznanie w/w dodatku wychowawczego będzie można składać od dnia 1 kwietnia 2016 roku, w siedzibie Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Toruniu przy ul. Towarowej 4-6, pokój nr 57 i sekretariat pokój nr 53, w godzinach: 7.30 – 15.30.*

**Do wniosku należy dołączyć:
- Postanowienie Sądu Rejonowego o umieszczeniu dziecka w pieczy zastępczej,
- Akt urodzenia dziecka**

Oświadczam, że zapoznałem/zapoznałam się z powyższym pouczeniem.

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

 ……………………………………………………………………………..

 (miejscowość, data i podpis osoby ubiegającej się)