

Piekary Śląskie, dnia

Dane wnioskodawcy (rodziny zastępczej):

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(nr PESEL)

.....
(data urodzenia)

.....
(obywatelstwo)

.....
(stan cywilny)

.....
(adres poczty elektronicznej; nr telefonu)

**Organ prowadzący postępowanie
w sprawie świadczenia dobrego start:**

**Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie
ul. bpa Nankera 103
41-949 Piekary Śląskie**

WNIOSEK O USTALENIE PRAWA DO ŚWIADCZENIA DOBRY START

Zwracam się z prośbą o przyznanie świadczenia na dobry start na następujące dzieci umieszczone w rodzinie zastępczej:

1. Imię i nazwisko dziecka:

Data urodzenia dziecka: **nr PESEL dziecka:**

Obywatelstwo dziecka:

Czy dziecko posiada orzeczenie o umiarkowanym albo znacznym stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego albo potrzebie zajęć rewalidacyjno-wychowawczych?

Tak **Nie**

Oświadczam, że dziecko w roku szkolnym:/..... będzie uczęszczało/uczęszcza do klasy w następującej szkole:

.....
(nazwa i adres szkoły)

Oświadczam, że dziecko w roku szkolnym:/..... nie będzie uczęszczało/nie uczęszcza do przedszkola ani tzw. zerówki. *(dotyczy dziecka od 6-9 lat)*

2. Imię i nazwisko dziecka:

Data urodzenia dziecka: nr PESEL dziecka:

Obywatelstwo dziecka:

Czy dziecko posiada orzeczenie o umiarkowanym albo znacznym stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego albo potrzebie zajęć rewalidacyjno-wychowawczych?

Tak Nie

Oświadczam, że dziecko w roku szkolnym:/..... będzie uczęszczało/uczęszcza do klasy w następującej szkole:

.....
.....

(nazwa i adres szkoły)

Oświadczam, że dziecko w roku szkolnym:/..... nie będzie uczęszczało/ nie uczęszcza do przedszkola ani tzw. zerówki. **(dotyczy dziecka od 6-9 lat)**

Forma płatności:

- kasa MOPR
- rachunek bankowy – taki, jak dla świadczeń na pokrycie kosztów utrzymania dziecka
- inny rachunek bankowy -

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

.....
(pieczęć i podpis osoby przyjmującej wniosek)

.....
(podpis Wnioskodawcy)