

**WNIOSEK  
O USTALENIE PRAWA DO ŚWIADCZENIA PIENIĘŻNEGO NA RZECZ RODZINY  
PN. "KSAWEROWSKI BON ŻŁOBKOWY".**

Wniosek dotyczy okresu zasiłkowego 20...../20..... .

NAZWA ORGANU WŁAŚCIWEGO PROWADZĄCEGO POSTĘPOWANIE:

.....

ADRES ORGANU WŁAŚCIWEGO PROWADZĄCEGO POSTĘPOWANIE:

gmina:.....

kod pocztowy: ..... miejscowość: .....

ulica i numer: .....

**CZĘŚĆ I**

**DANE WNIOSKODAWCY:**

imię / imiona .....

nazwisko .....

numer PESEL .....

data urodzenia ( dd/mm/rr/ ) .....

seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość (1).....

obywatelstwo .....

stan cywilny .....

telefon/mail .....

**ADRES ZAMIESZKANIA**

gmina:.....

kod pocztowy: ..... miejscowość: .....

ulica, numer domu i numer mieszkania .....

**ADRES ZAMELDOWANIA**

gmina:.....

kod pocztowy: ..... miejscowość: .....

ulica, numer domu i numer mieszkania .....

(1) Wypełnij tylko w przypadku, gdy nie nadano numeru PESEL.

**NAZWA I ADRES URZĘDU SKARBOWEGO, w którym się rozlicza wnioskodawca**

.....

**CZĘŚĆ II**

**DANE DRUGIEGO RODZICA / OPIEKUNA:**

imię / imiona .....

nazwisko .....

numer PESEL .....

data urodzenia ( dd/mm/rr/ ) .....

seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość (1) .....

obywatelstwo .....

stan cywilny .....

telefon/mail .....

**ADRES ZAMIESZKANIA**

gmina:.....

kod pocztowy: ..... miejscowość: .....

ulica, numer domu i numer mieszkania .....

**ADRES ZAMELDOWANIA**

gmina:.....

kod pocztowy: ..... miejscowość: .....

ulica, numer domu i numer mieszkania .....

**NAZWA I ADRES URZĘDU SKARBOWEGO, w którym się rozlicza małżonek**

.....

(1) Wypełnij tylko w przypadku, gdy nie nadano numeru PESEL

### CZĘŚĆ III

#### DANE DZIECKA -1

imię / imiona .....

nazwisko .....

numer PESEL .....

data urodzenia ( dd/mm/rr/ ) .....

seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość (1) .....

obywatelstwo .....

adres zamieszkania .....

**OŚWIADCZAM**, że dziecko uczęszcza:

PODMIOT: PROWADZĄCY ŻŁOBEK, KLUB DZIECIĘCY, ZATRUDNIAJĄCY DZIENNEGO OPIEKUNA\* zaznaczyć właściwe

nazwa podmiotu: .....

adres: .....

nr i data umowy: .....

okres na jaki została zawarta umowa: .....

**W przypadku rezygnacji z pobytu dziecka w podmiocie prowadzącym żłobek, klub dziecięcy lub u dziennego opiekuna zobowiązuję się niezwłocznie poinformować o tym fakcie podmiot wypłacający świadczenie pn. "Ksawerowski bon żłobkowy".**

#### DANE DZIECKA -2

imię / imiona .....

nazwisko .....

numer PESEL .....

data urodzenia ( dd/mm/rr/ ) .....

seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość (1) .....

obywatelstwo .....

adres zamieszkania .....

**OŚWIADCZAM**, że dziecko uczęszcza:

PODMIOT: PROWADZĄCY ŻŁOBEK, KLUB DZIECIĘCY, ZATRUDNIAJĄCY DZIENNEGO OPIEKUNA\* zaznaczyć właściwe

nazwa podmiotu: .....

adres: .....

nr i data umowy: .....

okres na jaki została zawarta umowa: .....

**W przypadku rezygnacji z pobytu dziecka w podmiocie prowadzącym żłobek, klub dziecięcy lub u dziennego opiekuna zobowiązują się niezwłocznie poinformować o tym fakcie podmiot wypłacający świadczenie pn. "Ksawerowski bon żłobkowy".**

## **CZĘŚĆ IV**

### **POUCZENIA I OŚWIADCZENIA**

#### **1. POUCZENIE – przeczytaj treść poniższego pouczenia.**

1. Na podstawie art. 2 pkt 3a i art. 22b ustawy z dnia 28 listopada 2003 roku o świadczeniach rodzinnych ( Dz.U. z 2022 r. poz. 615) oraz Uchwały Nr XLVIII/375/2022 Rady Gminy Ksawerów z dnia 23 lutego 2022 r. w sprawie wprowadzenia programu pod nazwą "Ksawerowski bon żłobkowy", świadczenie pn. "Ksawerowski bon żłobkowy" przysługuje:

- 1) Bon przysługuje matce albo ojcu dziecka, opiekunowi faktycznemu dziecka, opiekunowi prawnemu dziecka.
- 2) Bon przysługuje do dnia objęcia dziecka wychowaniem przedszkolnym, nie dłużej jednak niż do 31 sierpnia w roku, w którym dziecko ukończy 3 lata.
- 3) Bon przysługuje, jeżeli spełnione są łącznie następujące warunki:
  - a) rodzice/opiekunowie są zameldowani i zamieszkują na terenie Gminy Ksawerów oraz rozliczają podatek dochodowy od osób fizycznych w Urzędzie Skarbowym w Pabianicach, właściwym dla Gminy Ksawerów;
  - b) została zawarta umowa o objęcie dziecka opieką z podmiotem prowadzącym żłobek lub klub dziecięcy albo z podmiotem zatrudniającym dziennego opiekuna;
  - c) rodzice/opiekunowie są zatrudnieni na terenie Rzeczypospolitej Polskiej i czynnie wykonują pracę zarobkową, co oznacza wykonywanie pracy na podstawie stosunku pracy, stosunku służbowego, umowy o pracę nakładczą oraz wykonywanie pracy lub świadczenie usług na podstawie umowy agencyjnej, umowy zlecenia, umowy o dzieło albo w okresie członkostwa w rolniczej spółdzielni produkcyjnej, spółdzielni kółek rolniczych lub spółdzielni usług rolniczych, a także prowadzenie pozarolniczej działalności gospodarczej;
- 4) Bon przysługuje rodzicom, opiekunowi faktycznemu dziecka albo opiekunowi prawnemu dziecka spełniającym warunki określone w § 3 ust.3 pkt 1, pkt 2 ww. uchwały, jeżeli jeden lub oboje z rodziców/opiekunów nie jest zatrudniony i nie wykonuje czynnie pracy zawodowej lub nie wykonuje innej pracy zarobkowej z powodu:
  - a) opieki nad innym dzieckiem, jeżeli z tego tytułu otrzymuje świadczenie pielęgnacyjne;
  - b) niepełnosprawności w stopniu znacznym;
  - c) przebywania w areszcie śledczym lub zakładzie karnym.

2. Bon nie przysługuje na dziecko umieszczone w rodzinie zastępczej zawodowej, w rodzinnym domu dziecka albo w instytucjonalnej pieczy zastępczej a także osobie, która nie sprawuje faktycznej opieki nad dzieckiem.

**3. W przypadku wystąpienia zmian mających wpływ na przysługiwanie prawa do świadczenia "Ksawerowski bon żłobkowy", rodzic/opiekun otrzymujący świadczenie jest zobowiązany do niezwłocznego powiadomienia o tym Wójta Gminy Ksawerów.**

**4. Osoba, która pobrała nienależne świadczenie, jest zobowiązana do jego zwrotu.**

5. Wnioski o ustalenie prawa do bonu na okres zasiłkowy są przyjmowane od dnia wejścia w życie uchwały.

6. W sprawach nieuregulowanych stosuje się przepisy ustawy, w szczególności dotyczące zasiłków rodzinnych, z następującymi zmianami:

- 1) nie stosuje się przepisu art. 23a ustawy.
- 2) **W przypadku utraty zatrudnienia w rozumieniu §3 ust.3 pkt 3 ww. uchwały, świadczenie nie przysługuje od miesiąca następującego po miesiącu, w którym nastąpiła utrata zatrudnienia.**
- 3) **przepis pkt. 2. stosuje się odpowiednio w razie zaprzestania czynnego wykonywania pracy z powodu korzystania z uprawnień związanych z rodzicielstwem w rozumieniu Kodeksu pracy.**

2. **Zaznacz organ, do którego są opłacane składki na ubezpieczenie zdrowotne za Ciebie i członków Twojej rodziny.**

Zakład Ubezpieczeń Społecznych

Kasa Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego

Brak (1)

Inny ( podaj nazwę i adres właściwej jednostki ) .....

(1) zaznacz "Brak", gdy ani za Ciebie, ani za żadnego z członków Twojej rodziny nie są odprowadzane składki na ubezpieczenie zdrowotne.

3. **Proszę o wpłatę świadczenia pn. "Ksawerowski bon żłobkowy" na następujący nr rachunku bankowego/w spółdzielczej kasie oszczędnościowo-kredytowej (1):**

Nazwa banku: .....

Nr konta:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

imię i nazwisko właściciela rachunku: .....

**4. OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY DOTYCZĄCE USTALENIA PRAWA DO ŚWIADCZENIA PN. KSAWEROWSKI BON ŻŁOBKOWY.**

Oświadczam, że:

- faktycznie sprawuję opiekę nad dzieckiem,
- powyższe dane są prawdziwe,
- zapoznałam/zapoznałem się z warunkami uprawniającymi do świadczenia pn. "Ksawerowski bon żłobkowy",
- zobowiązuję się do niezwłocznego zawiadomienia organu o zmianach danych zawartych we wniosku i załączonych dokumentach, mających wpływ na przysługiwanie prawa do bonu.

**5. ZŁĄCZONE DOKUMENTY:**

1).....

2).....

3).....

4).....

5).....

6).....

- 7).....
- 8).....
- 9).....
- 10).....

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

.....  
miejsowość data: dd/mm/rrrr

.....  
podpis wnioskodawcy