

**WNIOSEK**

z dnia ..... nr .....

**o przyznanie:**

świadczenia na pokrycie kosztów utrzymania dziecka (do 18. r.ż.) w rodzinie zastępczej/rodzinnym domu dziecka	
świadczenia na pokrycie kosztów utrzymania osoby (do 25. r.ż.), która osiągnęła pełnoletność przebywając w pieczy zastępczej	
dotatku na dziecko legitymujące się orzeczeniem o niepełnosprawności lub orzeczeniem o znacznym lub umiarkowanym stopniu niepełnosprawności	
świadczenia na pokrycie niezbędnych wydatków związanych z potrzebami przyjmowanego dziecka - jednorazowo	
świadczenie na pokrycie wydatków związanych z wystąpieniem zdarzeń losowych lub innych zdarzeń mających wpływ na jakość sprawowanej opieki - jednorazowo lub okresowo	

**I. Dane osób pełniących funkcję rodziny zastępczej/rodzinnego domu dziecka**

Imię	
Nazwisko	
Data urodzenia	
PESEL	
Nr dowodu osobistego	
Adres miejsca zamieszkania	
Telefon	

**Forma rodzinnej pieczy zastępczej**

rodzina zastępcza spokrewniona ( wstępni lub rodzeństwo dziecka )	
rodzina zastępcza niezawodowa	
rodzina zawodowa, w tym zawodowa pełniąca funkcję pogotowia rodzinnego i zawodowa specjalistyczna	
rodzinny dom dziecka	

Liczba dzieci umieszczonych w rodzinnej pieczy zastępczej	
---	--

**II. Informacja o członkach rodziny**

Lp	Imię i nazwisko	Data urodzenia	Stan cywilny	stopień pokrewieństwa	wykształcenie	źródło dochodu	wysokość dochodu
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							

**III. Informacje o dziecku umieszczonym w rodzinie zastępczej/rodzinnym domu dziecka**

Imię i nazwisko dziecka/Data urodzenia	
Sygnatura i data wydania postanowienia o umieszczeniu w rodzinie zastępczej	
Data faktycznego umieszczenia dziecka w rodzinie zastępczej/rodzinnym domu dziecka	
Wiek dziecka w chwili umieszczenia w rodzinie zastępczej/rodzinnym domu dziecka	
Czy dziecko zostało umieszczone w rodzinie zastępczej/rodzinnym domu dziecka na podstawie ustawy o postępowaniu w sprawach nieletnich?	
Czy dziecko posiada orzeczenie o niepełnosprawności lub orzeczenie o umiarkowanym lub znacznym stopniu niepełnosprawności?	
Okres na jaki zostało wydane orzeczenie o niepełnosprawności lub orzeczenie o umiarkowanym lub znacznym stopniu niepełnosprawności	

**Dochód dziecka**

Oświadczam, że dziecko <u>nie posiada</u> własnego dochodu	
Oświadczam, że dziecko <u>posiada</u> własny dochód	

1) Alimenty	zasądzone w wys.:		miesięcznie/ począwszy od miesiąca:	
	dobrowolne w wys.:			
2) Renta rodzinna w wys.				
3) Uposażenie rodzinne w wys.				
4) Zasiłek pielęgnacyjny w wys.				
5) inne: .....				

**Dane dotyczące rodziców naturalnych dziecka**

<b>Matka biologiczna</b>	
Imię i nazwisko	Adres zamieszkania
<b>Ojciec biologiczny</b>	
Imię i nazwisko	Adres zamieszkania

**Jakie są niezbędne potrzeby dziecka przyjmowanego do rodziny zastępczej/rodzinnego domu dziecka? Pole wypełnić w przypadku ubiegania się o świadczenie na pokrycie niezbędnych wydatków związanych z potrzebami przyjmowanego dziecka - jednorazowo\***

Potrzeby:


Uzasadnienie:


OŚWIADCZAM, że:

- zostałam/zostałem poinformowana/y, iż podanie nieprawdziwych danych lub zatajenie prawdy podlega karze pozbawienia wolności do lat 3 - art. 233 § 1 Kodeksu Karnego - oraz może spowodować wyegzekwowanie zwrotu bezprawnie uzyskanych świadczeń.
- zostałam/em zobowiązana/y zgodnie z art. 89 ustawy o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej, niezwłocznie poinformować organ przyznający świadczenie pieniężne o wszelkich zmianach dot. sytuacji osobistej, dochodowej i majątkowej, mających wpływ na prawo do tych świadczeń.
- zostałam/em poinformowana/y zgodnie z art. 92 ustawy o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej, że nienależnie pobrane świadczenia podlegają zwrotowi łącznie z ustawowymi odsetkami przez osobę, która je pobrała. Za nienależnie pobrane świadczenia pieniężne uważa się świadczenia: wypłacone mimo zaistnienia okoliczności powodujących ustanie albo wstrzymanie wypłaty świadczenia pieniężnego w całości lub w części; przyznane lub wypłacone w przypadku świadomego wprowadzenia w błąd przez osobę pobierającą te świadczenia; wypłacone bez podstawy prawnej lub z rażącem naruszeniem prawa, jeżeli stwierdzono nieważność decyzji przyznającej świadczenie pieniężne albo w wyniku wznowienia postępowania uchylono decyzję przyznającą to świadczenie i odmówiono prawa do tego świadczenia.
- zostałam/zostałem poinformowana/y, iż zgodnie z art. 10 § 1 Kodeksu Postępowania Administracyjnego mam prawo do czynnego udziału w każdym stadium postępowania oraz wypowiedzenia się co do zebranych dowodów i materiałów oraz zgłoszonych żądań.

Proszę o przekazywanie świadczeń pieniężnych na:

konto bankowe prowadzone przez bank ..... nr

gotówką w Kasie MOPS

Do ww. wniosku dołączam:

Postanowienie Sądu o umieszczeniu dziecka w rodzinie zastępczej/rodzinnym domu dziecka	
Kserokopię dowodu osobistego wnioskodawcy	
Zaświadczenie o nauce: w szkole, w zakładzie kształcenia nauczycieli, w uczelni, u pracodawcy w celu przygotowania zawodowego, w przypadku osoby, która osiągnęła pełnoletność przebywając w pieczy zastępczej	
Zaświadczenie o nauce: w szkole, w zakładzie kształcenia nauczycieli, w uczelni, na kursach, jeśli ich ukończenie jest zgodne z IPU, u pracodawcy w celu przygotowania zawodowego, w przypadku osoby, która osiągnęła pełnoletność przebywając w pieczy zastępczej i legitymuje się orzeczeniem o znacznym lub umiarkowanym stopniu niepełnosprawności	
Kserokopię orzeczenia o niepełnosprawności lub orzeczenia o umiarkowanym lub znacznym stopniu niepełnosprawności dziecka	
inne:	

.....  
(data i podpis wnioskodawcy)

**Informacja o decyzji o przyznaniu pomocy pieniężnej (wypełnia MOPS)**

..... (data i podpis Dyrektora/Z-cy Dyrektora/Kierownika)

