

**Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej
w Pruszczu Gdańskim z/s w Ciepłowie
ul. Długa 20A
83 – 031 Łęgowo**

WNIOSEK O PRYZNANIE ŚWIADCZENIA PN. „BON OPIEKUŃCZY”

Część I

1. Dane rodzica ubiegającego się o przyznanie świadczenia:

Imię	Nazwisko	
Pesel	Stan cywilny	
Adres zamieszkania		
Miejscowość	Kod pocztowy	
Ulica	Nr domu	Nr mieszkania
Telefon kontaktowy	Adres e-mail	

2. Wnoszę o przyznanie świadczenia pn. „Bon opiekuńczy” na następujące dziecko:

Lp.	Imię i nazwisko dziecka	Data urodzenia	Pesel	Placówka, która sprawuje opiekę nad dzieckiem

3. W skład rodziny wchodzi:

Lp.	Imię i nazwisko	Data urodzenia	Pesel	Stopień pokrewieństwa	Miejsce zatrudnienia / nauki itp.

4. Proszę o przekazanie świadczenia pn. „Bon opiekuńczy” przelewem na wskazany poniżej rachunek bankowy:

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

Część II

Oświadczam, że podany przeze mnie adres zamieszkania na terenie Gminy Pruszcz Gdański jest faktycznym moim i mojego dziecka miejscem zamieszkania.

.....
(data i czytelny podpis wnioskodawcy)

Oświadczam, że podatek dochodowy od osób fizycznych rozliczam we właściwym terytorialnie dla Gminy Pruszcz Gdański urzędzie skarbowym.

.....
(data i czytelny podpis wnioskodawcy)

Oświadczam, że na dziecko na które wnioskuje o przyznanie świadczenia pn. „Bon opiekuńczy” **nie zostało przyznane** dofinansowanie kosztów opieki nad dzieckiem z innych źródeł, w tym Rodzinny Kapitał Opiekuńczy lub dofinansowanie obniżenia opłaty za pobyt dziecka w żłobku, klubie dziecięcym lub u dziennego opiekuna, wypłacane przez ZUS.

.....
(data i czytelny podpis wnioskodawcy)

Wyrażam zgodę na sprawowanie kontroli przez Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Pruszczu Gdańskim z siedzibą w Cieplewie w zakresie spełniania warunków nabycia prawa i zgodności wykorzystania świadczenia pn. „Bon opiekuńczy”.

.....
(data i czytelny podpis wnioskodawcy)

Zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Pruszczu Gdańskim z siedzibą w Cieplewie o wystąpieniu zmian w zakresie danych wykazanych w złożonym wniosku i załącznikach.

.....
(data i czytelny podpis wnioskodawcy)

Część III

Do wniosku załączam:

1.
2.
3.
4.
5.

I. Świadczenie pn. „Bon opiekuńczy” przysługuje rodzicom posiadającym dziecko w wieku do lat 3, spełniającym następujące łączne warunki:

- 1) korzystają z usług żłobka, klubu dziecięcego prowadzonego przez osoby fizyczne, osoby prawne lub jednostki organizacyjne nieposiadające osobowości prawnej albo dziennego opiekuna zatrudnionego przez osoby prawne lub jednostki organizacyjne nieposiadające osobowości prawnej wpisanego do rejestru lub wykazu dziennych opiekunów prowadzonych przez Wójta Gminy Pruszcz Gdański,
- 2) zamieszkują z dzieckiem na terenie Gminy Pruszcz Gdański,
- 3) są zatrudnieni i wykonują czynną pracę zawodową lub wykonują inną pracę zarobkową.

II. Świadczenie przysługuje również rodzicom spełniającym warunki określone w ust. 1 pkt 1 – 2, jeżeli:

- 1) jeden z rodziców nie jest zatrudniony i nie wykonuje czynnej pracy zawodowej lub nie wykonuje innej pracy zarobkowej z powodu:
 - a) ciężkiej choroby lub niepełnosprawności,
 - b) kontynuowania nauki w systemie dziennym, która utrudnia sprawowanie opieki nad dzieckiem,
 - c) odbywania stażu, brania udziału w przygotowaniu zawodowym dla dorosłych, uczestnictwa w szkoleniach zawodowych,

programach mających na celu aktywizację zawodową organizowanych przez urząd pracy lub inne podmioty,

d) przebywania w areszcie śledczym lub zakładzie karnym.

2) oboje rodziców nie są zatrudnieni i nie wykonują czynnej pracy zawodowej lub innej pracy zarobkowej z powodu:

a) ciężkiej choroby lub niepełnosprawności,

b) kontynuowania nauki w systemie dziennym, która utrudnia sprawowanie opieki nad dzieckiem,

c) odbywania stażu, brania udziału w przygotowaniu zawodowym dla dorosłych, uczestnictwa w szkoleniach zawodowych, programach mających na celu aktywizację zawodową organizowanych przez urząd pracy lub inne podmioty.

III. Świadczenie przysługuje również osobie samotnie wychowującej dziecko w rozumieniu art. 3 pkt 17a ustawy z dnia 28 listopada 2003 r. o świadczeniach rodzinnych.

IV. Świadczenie nie przysługuje rodzicom jeżeli:

1) nie sprawują osobistej opieki nad dzieckiem,

2) dziecko korzysta z usług publicznego żłobka,

3) korzystają z dofinansowania kosztów opieki nad dzieckiem z innych źródeł.

V. Świadczenie pn. „Bon opiekuńczy” przysługuje na każde dziecko w wieku do lat 3 lub w przypadku, gdy niemożliwe lub utrudnione jest objęcie dziecka wychowaniem przedszkolnym – do lat 4. Wysokość świadczenia pn. „Bon opiekuńczy” za pełen miesiąc wynosi 300 zł na każde uprawnione dziecko, nie więcej jednak niż koszt sprawowania opieki nad dzieckiem wynikający z umowy zawartej z podmiotami prowadzącymi placówki. Świadczenie pn. „Bon opiekuńczy” przysługuje za pełny miesiąc kalendarzowy, nie wcześniej niż od następnego miesiąca, w którym został złożony prawidłowo wypełniony i kompletny wniosek.

VI. Do wniosku należy dołączyć w szczególności:

- kopię umowy zawartej ze żłobkiem, klubem dziecięcym prowadzonym przez osoby fizyczne, osoby prawne lub jednostki organizacyjne nieposiadające osobowości prawnej albo z dziennym opiekunem zatrudnionym przez osoby prawne lub jednostki organizacyjne nieposiadające osobowości prawnej wpisanymi do rejestru lub wykazu dziennych opiekunów prowadzonych przez Wójta Gminy Pruszcz Gdański,

- dokumenty potwierdzające zatrudnienie rodziców i wykonywanie czynnej pracy zawodowej lub wykonywanie przez nich innej pracy zarobkowej,

- oraz inne dokumenty i oświadczenia wynikające z indywidualnej sytuacji rodziny, niezbędne do przyznania prawa do świadczenia pn. „Bon opiekuńczy”.

VII. W przypadku wystąpienia zmian mających wpływ na przysługiwanie prawa do świadczenia pn. „Bon opiekuńczy” rodzic otrzymujący świadczenie jest zobowiązany do niezwłocznego powiadomienia o tym organu wypłacającego „Bon opiekuńczy”.

Oświadczam, że zapoznałam/em się z zasadami przyznawania świadczenia pn. „Bon opiekuńczy”.

Oświadczam, że jestem świadoma/świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia i wszystkie powyższe dane są prawdziwe.

.....
(data i czytelny podpis wnioskodawcy)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych członków mojej rodziny w celach związanych z przyznaniem, wypłatą i kontrolą świadczenia pn. „Bon opiekuńczy” zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), zwanego dalej RODO.

.....
(miejscowość, data)

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy)