

Ośrodek Pomocy Społecznej
ul. Sikorskiego 1
18 – 507 Grabowo
Świadczenia Rodzinne

**WNIOSEK O USTALENIE PRAWA DO JEDNORAZOWEJ ZAPOMOGI
Z TYTUŁU URODZENIA SIĘ DZIECKA**

DANE OSOBY UBIEGAJĄCEJ SIĘ

1. Imię	
2. Nazwisko	
3. PESEL *	NIP
4. Stan cywilny	5. Obywatelstwo
6. Miejsce zameldowania	7. Telefon

* W przypadku cudzoziemców wpisać odpowiedni numer identyfikacji (numer paszportu)

**Wnoszę o przyznanie jednorazowej zapomogi
z tytułu urodzenia się dziecka**

L.P.	Imię i nazwisko - PESEL	Stopień pokrewieństwa

POUCZENIE

- ~ Z tytułu urodzenia się żywego dziecka przyznaje się jednorazową zapomogę w wysokości 1000 zł na jedno dziecko.
- ~ Zapomoga przysługuje ojcu lub matce albo opiekunowi prawnemu niezależnie od ich dochodów.
- ~ Wniosek o wypłatę zapomogi składa się w terminie 12 miesięcy od dnia narodzin.
Wniosek złożony po terminie właściwy organ pozostawia bez rozpatrzenia.

.....
(podpis osoby ubiegającej się)

Oświadczenie dotyczące ustalenia prawa do jednorazowej zapomogi z tytułu urodzenia się dziecka

Oświadczam, że:

- wniosek o jednorazową zapomogę z tytułu urodzenia się dziecka

.....
nie został złożony w innym organie właściwym

- nie została pobrana jednorazowa zapomoga z tytułu urodzenia się dziecka

.....
w innym organie właściwym

Grabowo, dnia

.....
(podpis osoby ubiegającej się)

Oświadczenie zostało odebrane przez

.....
(podpis pracownika odbierającego oświadczenie)

Do wniosku dołączam następujące dokumenty:*)

1. dokument tożsamości
2. odpis skrócony aktu urodzenia dziecka
3.
4.

*) Nie dotyczy osób, które pobierają świadczenia rodzinne w tutejszym ośrodku