

Ośrodek Pomocy Społecznej Gminy Lubawa
Fijewo 73
14-260 Lubawa

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

Dane osoby ubiegającej się

Imię i nazwisko	
PESEL*)	
Stan cywilny	Obywatelstwo
Miejsce zamieszkania	Telefon

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

Wnoszę o przyznanie jednorazowej zapomogi z tytułu urodzenia się dziecka na:

Lp.	Imię i nazwisko	Stopień pokrewieństwa	PESEL
1.			
2.			
3.			

POUCZENIE

- Z tytułu urodzenia się żywego dziecka przyznaje się jednorazową zapomogę w wysokości 1.000,00 zł na jedno dziecko.
- Zapomoga przysługuje ojcu lub matce albo opiekunowi prawnemu niezależnie od ich dochodów.
- Wniosek o wypłatę zapomogi składa się w terminie 3 miesięcy od dnia narodzin. Wniosek złożony po terminie właściwy organ pozostawia bez rozpatrzenia.

.....
data podpis osoby ubiegającej się

Oświadczenia 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.

Fijewo, dnia

.....
podpis osoby ubiegającej się

Oświadczenie zostało odebrane przez

.....
podpis pracownika odbierającego oświadczenie

Do wniosku dołączam następujące dokumenty: *

- 1) Kserokopia odpisu skróconego aktu urodzenia dziecka
- 2) Kserokopia dowodu osobistego
- 3)

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