

Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Rzeszowie  
ul. Jagiellońska 6, 35-025 Rzeszów  
tel. 17 86 29 331 fax. 17 85 25 856

## WNIOSEK O WYPŁATĘ JEDNORAZOWEJ ZAPOMOZI Z TYTUŁU URODZENIA SIĘ DZIECKA

### 1. Dane osoby ubiegającej się

<b>Imię i nazwisko</b> RODZICA <input type="checkbox"/> , OPIEKUNA PRAWNEGO <input type="checkbox"/> , OPIEKUNA FAKTYCZNEGO <input type="checkbox"/> ( odpowiednie zaznaczyć )			
<b>PESEL</b> *)		<b>Stan cywilny</b>	
<b>Obywatelstwo</b>		<b>Telefon</b>	
<b>Adres zameldowania ( aktualnego lub ostatniego )</b>		<b>Adres zamieszkania</b>	

### 2. Dane drugiego z rodziców

<b>Imię i nazwisko</b>			
<b>PESEL</b> *)		<b>Obywatelstwo</b>	
<b>Adres zameldowania ( aktualnego lub ostatniego )</b>		<b>Adres zamieszkania</b>	

### 3. Wnoszę o przyznanie jednorazowej zapomogi z tytułu urodzenia się dziecka na następujące dzieci :

Lp	Imię i nazwisko	PESEL
1		
2		
3		

### 4. Forma wypłaty ( właściwe zakreślić):

gotówką w oddziale banku wskazanym w decyzji przyznającej w/w świadczenie  
przelewem na niżej wskazany numer rachunku bankowego:

		X					X							X						X										
--	--	---	--	--	--	--	---	--	--	--	--	--	--	---	--	--	--	--	--	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(podpis osoby ubiegającej się)

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

### 3. Oświadczenie dotyczące ustalenia prawa do przyznania jednorazowej zapomogi z tytułu urodzenia się dziecka

Świadoma/y odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 kodeksu karnego\* oświadczam, że :

- powyższe dane są prawdziwe,
- zapoznałam/em się z warunkami uprawniającymi do przyznania jednorazowej zapomogi z tytułu urodzenia się dziecka,
- zapomoga z tytułu urodzenia się dziecka nie została, ani też nie zostanie pobrana przez inną osobę lub w innej instytucji na dziecko.....  
( imię i nazwisko dziecka )
- żadnemu członkowi mojej rodziny nie przysługuje za granicą świadczenie z tytułu urodzenia dziecka .....  
( imię i nazwisko dziecka )
- zamieszkuję na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej

.....  
(data i podpis osoby ubiegającej)

#### Do wniosku dołączam następujące dokumenty :

- kopia dowodu osobistego lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość oraz adres zameldowania / zamieszkania wnioskodawcy .....
- kopia skróconego odpisu aktu urodzenia dziecka.....
- zaświadczenie lekarskie lub zaświadczenie wystawione przez położną ( nie dotyczy opiekuna prawnego i faktycznego ).....
- w przypadku opiekuna prawnego – kopia prawomocnego orzeczenia sądu ustanawiającego opiekę prawną.....
- w przypadku opiekuna faktycznego – informacja sądu o toczącym się postępowaniu w sprawie o przysposobienie dziecka.....
- w przypadku dziecka przysposobionego – kopia prawomocnego orzeczenia sądu o przysposobieniu.....

**ORYGINAŁY DO WGLĄDU !!!**

### POUCZENIE

Jednorazowa zapomoga z tytułu urodzenia się żywego dziecka przysługuje matce lub ojcu dziecka, opiekunowi prawnemu albo faktycznemu dziecka – niezależnie od wysokości dochodów ( art. 15 b ust. 2 ustawy o świadczeniach rodzinnych ).

Wniosek o wypłatę zapomogi składa:

- matka lub ojciec dziecka w terminie 12 miesięcy od dnia narodzin dziecka,
- gdy wniosek dotyczy dziecka objętego opieką prawną, opieką faktyczną albo dziecka przysposobionego – opiekun prawny / opiekun faktyczny dziecka / osoba, która dziecko przysposobiła w terminie 12 miesięcy od dnia objęcia dziecka opieką albo przysposobieniem nie później niż do ukończenia przez dziecko 18 roku życia.

Wniosek złożony po terminie pozostawia się bez rozpatrzenia ( art. 15 ust. 3 w/cyt. ustawy).

W w/w świadczenie nie przysługuje, jeżeli członkowi rodziny przysługuje za granicą świadczenie z tytułu urodzenia dziecka, chyba że przepisy o koordynacji systemów zabezpieczenia społecznego lub dwustronne umowy o zabezpieczeniu społecznym stanowią inaczej.

Jednorazowa zapomoga z tytułu urodzenia się dziecka przysługuje jeżeli kobieta pozostawała pod opieką medyczną w okresie ciąży, co należy potwierdzić zaświadczeniem lekarskim lub zaświadczeniem wystawionym przez położną ( nie dotyczy osób będących opiekunami prawnymi lub faktycznymi dziecka ).

.....  
(miejsce, data)

.....  
(podpis osoby ubiegającej się)

\*art.233 k.k. – kto składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3