

| |
|---|
| Nazwa podmiotu realizującego świadczenia rodzinne : |
| Adres: |

**WNIOSEK O USTALENIE UPRAWNIEN DO JEDNORAZOWEJ ZAPOMOGI
Z TYTUŁU URODZENIA DZIECKA art. 15 b ustawy o świadczeniach
rodzinnych**

Część I

Dane osoby ubiegającej się

| | |
|----------------------|-------------------|
| Imię i nazwisko | |
| PESEL ^{*)} | NIP ^{*)} |
| Stan cywilny | Obywatelstwo |
| Miejsce zamieszkania | Telefon |

^{*)} w przypadku cudzoziemców wpisać odpowiedni numer identyfikacji (numer paszportu)

Wnoszę o przyznanie jednorazowej zapomogi z tytułu:

☐ **urodzenia się żywego dziecka**

Dane osoby, której wniosek dotyczy:

| Imię i nazwisko dziecka | Data urodzenia | Pesel | Miejsce zamieszkania | Obywatelstwo |
|-------------------------|----------------|-------|----------------------|--------------|
| | | | | |

Część II

Oświadczenie służące ustaleniu prawa do przyznania jednorazowej zapomogi z tytułu urodzenia dziecka.

Oświadczam, że:

- powyższe dane są prawdziwe;
- zapoznałem/am się z warunkami uprawniającymi do przyznania jednorazowej zapomogi z tytułu urodzenia dziecka;
- zamieszkiwałem/am na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej przez okres co najmniej 1 roku przed złożeniem wniosku oraz przez okres zasiłkowy, w którym otrzymuję świadczenia rodzinne;
- zapomoga z tytułu urodzenia dziecka nie została wypłacona przez inną instytucję na podstawie art. 15 b ustawy o świadczeniach rodzinnych (Dz. U. z 2003 r. Nr 228, poz. 2255, ostatnia zmiana: Dz. U. z 2006 r. Nr 12 poz. 67)

.....
miejscowość

.....
data i podpis osoby ubiegającej się

Do wniosku dołączam następujące dokumenty:

1.
2.
3.
4.

Pouczenie

Z tytułu urodzenia żywego dziecka przyznaje się jednorazową zapomogę w wysokości 1.000,00 zł. na jedno dziecko. Zapomoga, o której mowa przysługuje ojcu lub matce albo opiekunowi prawnemu niezależnie od dochodów. Wniosek o wypłatę zapomogi składa się w terminie 3 miesięcy od dnia narodzin.

Wniosek złożony po terminie organ właściwy pozostawia bez rozpoznania.