

WNIOSEK O PRYZNANIE ŚWIADCZENIA POD NAZWĄ „BON OPIEKUŃCZY”

1. Dane osoby ubiegającej się o przyznanie świadczenia:

Imię	Nazwisko	
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 dzieci:

L.p.	Imię i nazwisko dziecka	Data urodzenia	Nazwa i adres placówki, która sprawuje opiekę nad dzieckiem (żłobek / klub dziecięcy)

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

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

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

Oświadczam, że nie korzystam z dofinansowania kosztów opieki nad dzieckiem z innych źródeł.

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

Oświadczam, że jestem / nie jestem\* osobą samotnie wychowującą dziecko.

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

Wyrażam zgodę na sprawowanie kontroli przez Burmistrza Gminy Żukowo w zakresie spełniania warunków nabycia prawa i zgodności wykorzystania świadczenia.

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

Zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania Burmistrza Gminy Żukowo o wystąpieniu zmian w zakresie danych wykazanych w złożonym wniosku i załącznikach.

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

Do wniosku dołączam:

1) Kserokopię umowy na korzystanie z usług żłobka / klubu dziecięcego / inny dokument potwierdzający objęcie dziecka opieką w placówce\*.

2) Dokumenty potwierdzające zatrudnienie i wykonywanie czynnej pracy zawodowej lub wykonywanie innej pracy zarobkowej dotyczące obojga rodziców, to jest:

3) Inne dokumenty i oświadczenia wynikające z indywidualnej sytuacji rodziny, o których mowa w § 1 ust. 4, (jeżeli dotyczy), to jest:

Oświadczam, że zapoznałam/em się z Uchwałą Rady Miejskiej w Żukowie w sprawie ustanowienia świadczenia pieniężnego pod nazwą „Bon opiekuńczy”, określenia szczegółowych zasad przyznawania świadczenia i jego wysokości.

Oświadczam, że wszystkie powyższe dane są zgodne z prawdą.

.....  
miejscowość, data, czytelny podpis

\*niepotrzebne skreślić