

Pieczęć podmiotu realizującego świadczenie z tytułu pieczy zastępczej	Data wpływu wniosku do urzędu * *wypełnia urząd
---	---

WNIOSEK O PRYZNANIE ŚWIADCZENIA NA POKRYCIE KOSZTÓW UTRZYMANIA DZIECKA W PIECZY ZASTĘPCZEJ

1. Wnioskodawca:

.....

(imię i nazwisko, adres zamieszkania)

2. Wnoszę o przyznanie świadczenia na pokrycie kosztów utrzymania dziecka umieszczonego w pieczy zastępczej:

Imię i nazwisko

Data i miejsce urodzenia

PESEL

Obywatelstwo

Adres zamieszkania przed umieszczeniem w pieczy zastępczej

.....

Stopień pokrewieństwa

Dochód dziecka (alimenty, renta rodzinna, uposażenie rodzinne, brak dochodu), jego wysokość netto:

Szkoła

3. Dziecko w pieczy zastępczej zostało umieszczone na podstawie postanowienia sądu:

.....

(sąd, nazwa, z dnia, sygnatura akt)

4. Data faktycznego umieszczenia dziecka w pieczy zastępczej:

.....

5. Dziecko w pieczy zastępczej posiada orzeczenie o niepełnosprawności:

.....

(orzeczona niepełnosprawność do 16 r.ż. znaczny, umiarkowany stopień niepełnosprawności, okres na jaki zostało orzeczone)

6. Dane opiekunów zastępczych:

Nazwisko i imię		
Miejsce /dokładny adres/ zamieszkania		
Data urodzenia		
PESEL		
Seria i numer dowodu osobistego		
Obywatelstwo		
Stan cywilny		
Wykształcenie		
Numer telefonu		

7. Dane rodziców dziecka:

Nazwisko i imię	Matka:	Ojciec:
Data urodzenia		
Miejsce zamieszkania		
Inne informacje		

8. Pomoc pieniężną proszę przekazywać na rachunek bankowy:

Właściciel rachunku bankowego:

Nazwa banku:

Numer rachunku bankowego:

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

Upředzony/a o odpowiedzialności karnej, przewidzianej w art. 233 § 1 i § 2 Ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. Kodeks Karny za składanie nieprawdy lub zatajenie prawdy oświadczam, iż dane zawarte w niniejszym wniosku są zgodne ze stanem rzeczywistym.

.....
(data)

.....
(podpis osoby ubiegającej się o świadczenie)

Do wniosku załączam następujące dokumenty:

.....
.....
.....

Jednocześnie przyjąłem/przyjęłam do wiadomości, iż dnia wszczęto postępowanie administracyjne w sprawie pomocy zgodnie z niniejszym wnioskiem, które po przeprowadzeniu postępowania w sprawie zostanie zakończone decyzją administracyjną w terminie zgodnym z KPA.

.....
(data i podpis osoby ubiegającej się o świadczenie)

POUCZENIE

Rodzinę zastępczą spokrewnioną tworzą małżonkowie lub osoba niepozostająca w związku małżeńskim, będący wstępnymi lub rodzeństwem dziecka.

Rodzinę zastępczą zawodową, rodzinę zastępczą niezawodową lub rodzinny dom dziecka tworzą małżonkowie lub osoba niepozostająca w związku małżeńskim, niebędący wstępnymi lub rodzeństwem dziecka.

Rodzinie zastępczej oraz prowadzącemu rodzinny dom dziecka, na każde umieszczone dziecko, przysługuje świadczenie na pokrycie kosztów jego utrzymania, nie niższe niż kwota:

- 1) 660 zł miesięcznie – w przypadku dziecka umieszczonego w rodzinie zastępczej spokrewnionej;
- 2) 1000 zł miesięcznie – w przypadku dziecka umieszczonego w rodzinie zastępczej zawodowej, rodzinie zastępczej niezawodowej lub rodzinnym domu dziecka

Osoby otrzymujące świadczenia na pokrycie kosztów utrzymania dziecka w rodzinie zastępczej, dodatki są obowiązane niezwłocznie poinformować organ, który przyznał świadczenie pieniężne, o każdej zmianie ich sytuacji osobistej, dochodowej i majątkowej, która ma wpływ na prawo do tych świadczeń (art. 89 cyt. ustawy).

Zgodnie z art. 92 ust.1 nienależnie pobrane świadczenia pieniężne podlegają zwrotowi łącznie z ustawowymi odsetkami przez osobę, która je pobrała. Zgodnie z art. 92 ust. 7 kwoty nienależnie pobranych świadczeń pieniężnych wraz z odsetkami, ustalone ostateczną decyzją, podlegają potrąceniu z bieżąco wypłacanych świadczeń pieniężnych.

Za **nienależnie pobrane świadczenia pieniężne** uważa się świadczenia:

- 1) wypłacone mimo zaistnienia okoliczności powodujących ustanie albo wstrzymanie wypłaty świadczenia pieniężnego w całości lub w części;
- 2) przyznane lub wypłacone w przypadku świadomego wprowadzenia w błąd przez osobę pobierającą te świadczenia;
- 3) wypłacone bez podstawy prawnej lub z rażącym naruszeniem prawa, jeżeli stwierdzono nieważność decyzji przyznającej świadczenie pieniężne albo w wyniku wznowienia postępowania uchylono decyzję przyznającą to świadczenie i odmówiono prawa do tego świadczenia (art. 92 ust.2 pkt 1-3)

Oświadczam iż zapoznałem się z warunkami uprawniającymi do pobierania pomocy pieniężnej z tytułu stanowienia rodziny zastępczej.

WYPEŁNIA URZAD:

1. Stopień pokrewieństwa
2. Dochód dziecka
.....
3. Data rozpoczęcia pomocy pieniężnej.....
4. Wysokość pomocy pieniężnej.....
.....
.....

Chojnice, dnia

.....

(podpis i pieczętka pracownika)

Decyzja podmiotu realizującego świadczenie z tytułu pieczy zastępczej:

.....
.....
.....

Chojnice, dnia.....

.....

(podpis i pieczętka Dyrektora PCPR)