

.....
nazwisko i imię, PESEL, nr telefonu do kontaktu wnioskodawcy

.....
data wpływu

Pracownik

WNIOSEK O PRYZNANIE ŚWIADCZENIA SOCJALNEGO Z TYTUŁU DOFINANSOWANIA OPŁAT Z TYTUŁU:**

- uczęszczania dziecka/i do żłobka, przedszkola lub innych placówek wychowania przedszkolnego
 korzystania z usług opieki sprawowanej przez dziennego opiekuna lub niani

w okresie od do

Liczba osób wspólnie prowadzących gospodarstwo domowe wynosi

Nazwisko i imię dziecka	Data urodzenia	Nazwa i miejsce placówki wychowania przedszkolnego

I. Oświadczenia wnioskodawcy:

- Oświadczam, że znane mi są warunki przyznania przedmiotowego świadczenia, w tym, że nieudokumentowanie osiągniętego przychodu, skutkuje przyznaniem najniższego dofinansowania w danym roku kalendarzowym lub brakiem dofinansowania.
- Oświadczam, że: **otrzymuję/nie otrzymuję*** zgodnie z ustalonym wyrokiem lub ugodą sądową alimenty/ów w wysokości: zł miesięcznie, **placę/nie placę*** alimenty/ów zgodnie z wyrokiem lub ugodą sądową w wysokości: zł miesięcznie.
- Przedkładam/nie przedkładam*** do wglądu deklaracje/i podatkowe/yh za rok ubiegły.
- Oświadczam, że średni miesięczny przychód, z uwzględnieniem rocznej wartości świadczenia Rodzina+ przysługującego na każde uprawnione dziecko (do ukończenia 18. roku życia), przypadający na 1 osobę prowadzącą ze mną wspólne gospodarstwo domowe osiągnięty w roku kalendarzowym poprzedzającym wystąpienie o przyznanie świadczenia wynosi (w tys. zł):**

do 2 do 3 do 4 do 6 powyżej 6

- Oświadczam, iż **pozostaję/nie pozostaję*** w związku małżeńskim/partnerskim.
- Oświadczam, iż **sprawuję/nie sprawuję*** prawną/ej opiekę/i nad osobą dorosłą, **niezdolną do samodzielnej egzystencji**, o której mowa w § 4 ust. 1 pkt 4 Regulaminu.
- Przedkładam** dokument/y (fakturę, rachunek, przelew bankowy) potwierdzające poniesienie kosztów związanych z uczęszczaniem dziecka/i do żłobka, przedszkola lub innych placówek wychowania przedszkolnego lub korzystania z usług opieki sprawowanej przez dziennego opiekuna lub niani. W przypadku korzystania z usług opieki sprawowanej przez dziennego opiekuna lub niani przedkładam również zawartą umowę o świadczenie takich usług.
- Oświadczam, świadomy odpowiedzialności karnej za poświadczenie nieprawdy lub zatajenie prawdy, że wyżej podane informacje są zgodne z rzeczywistym stanem rzeczy.

.....
data i podpis wnioskodawcy

*niepotrzebne skreślić

** zaznacz znakiem X odpowiedni kwadrat

II. Informacje pracownika odpowiedzialnego za obsługę spraw socjalnych:

1. Weryfikacja wysokości przychodu przypadającego na 1 osobę prowadzącą z uprawnionym wspólne gospodarstwo domowe

Na podstawie przedłożonych dokumentów:**

- Zaświadczenia/ń z Urzędu Skarbowego
- Deklaracji podatkowej/yh
- Decyzji o przyznaniu zasiłku, w tym pielęgnacyjnego
- Orzeczenia o niepełnosprawności lub niezdolności do samodzielnej egzystencji
- Zaświadczenia/ń o kontynuowaniu nauki
- Wyroku sądowego/ugody sądowej
- Innych

oraz po doliczeniu:

- w przypadku posiadania dzieci – rocznej wartości świadczenia Rodzina+ przysługującego na każde uprawnione dziecko (do ukończenia 18. roku życia), tj. zł

Miesięczny przychód na osobę wynosi (w tys. zł):**

- do 2 do 3 do 4 do 6 powyżej 6

2. Wykaz przedłożonych dokumentów potwierdzających poniesienie kosztów:

- 1)
- 2)
- 3)

3. Wysokość przyznanego dofinansowania z ZFŚS:

- Wnioskodawca: brutto
- Osoba uprawniona: brutto
- brutto
- brutto
- brutto
- brutto

Razem brutto

Katowice, dn.

.....
podpis pracownika ds. socjalnych