

Nazwa podmiotu realizującego świadczenie
Adres

WNIOSEK O PRYZNANIE JEDNORAZOWEJ ZAPOMOZI Z TYTUŁU URODZENIA SIĘ DZIECKA

1. DANE OSOBY UBIEGAJĄCEJ SIĘ

1. Imię:	
2. Nazwisko:	
3. Pesel*)	4. Seria i numer dowodu osobistego*)
5. Stan cywilny	6. Obywatelstwo
7. Miejsce zamieszkania	8. Telefon

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

2. WNOSZĘ O PRYZNANIE JEDNORAZOWEJ ZAPOMOZI NA DZIECKO

LP	Imię i Nazwisko	Pesel lub data urodzenia
1.		
2.		
3.		

3. DO WNIOSKU DOŁĄCZAM NASTĘPUJĄCE DOKUMENTY:

- 1)
- 2)
- 3)
- 4)
- 5)
- 6)

Proszę o wypłatę jednorazowej zapomogi z tytułu urodzenia się dziecka w formie:

– gotówkowej;

– przelewu na konto w banku

(nazwa banku)

.....

(numer konta)

Oświadczam że:

- powyższe dane są prawdziwe;
 - zamieszkuję na terenie miasta;
 - dotychczas nie pobrałam/em na dziecko/ci
jednorazowej zapomogi z tytułu urodzenia dziecka;
 - nie będę się ubiegać o jednorazową zapomogę z tytułu urodzenia dziecka na w/w dziecko/ci w innym organie;
 - drugi z rodziców - matka* / ojciec* nie pobrał i nie będzie się ubiegał o jednorazową zapomogę z tytułu urodzenia się dziecka.
- * niepotrzebne skreślić

.....
(data podpis osoby ubiegającej się)

Zgodnie z art. 30 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 28 listopada 2003r o świadczeniach rodzinnych (Dz. U. Nr 228, poz.2255 z późn. zm.) świadczenie przyznane lub wypłacone na podstawie fałszywych zeznań lub dokumentów albo w innych przypadkach świadomego wprowadzenia w błąd przez osobę pobierającą świadczenia są świadczeniami nienależnie pobranymi. Osoba, która pobrała nienależnie świadczenia rodzinne, jest zobowiązana do ich zwrotu.

.....
(data podpis osoby ubiegającej się)