

**WNIOSEK O USTALENIE PRAWA DO
ŚWIADCZENIA „OŻAROWSKI BON ŻŁOBKOWY”**

Na rok szkolny 2022/2023

CZEŚĆ I

1. Dane wnioskodawcy:

Imię	Nazwisko
Pesel (1)	Data urodzenia
Stan cywilny (2)	Obywatelstwo

Miejsce zamieszkania

Miejscowość	Kod pocztowy	
Ulica	Nr domu	Numer lokalu

Zgoda na przetwarzanie adresu e – mail i numeru telefonu

Wyrażenie zgody jest dobrowolne i nieobowiązkowe. Podanie danych ułatwi kontakt z Państwem w sprawie świadczenia „Ożarowski bon żłobkowy”.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych kontaktowych, adresu poczty elektronicznej oraz numeru telefonu, w celu kontaktu w sprawie świadczenia „Ożarowski bon żłobkowy”.	Podpis
Adres poczty elektronicznej (3)	Telefon (3)

Nie wyrażam zgody na przetwarzanie moich danych kontaktowych adresu poczty elektronicznej oraz numeru telefonu, w celu kontaktu w sprawie świadczenia „Ożarowski bon żłobkowy”.	Podpis
--	--------

2. Dane drugiego rodzica/opiekuna prawnego:

Imię	Nazwisko

Miejsce zamieszkania

Miejscowość	Kod pocztowy	
Ulica	Nr domu	Numer lokalu

3. Wnoszę o ustalenie prawa do bonu żłobkowego na rzecz dziecka:

Imię	Nazwisko
Pesel	Data urodzenia
Nazwa i adres żłobka, klubu dziecięcego lub podmiotu zatrudniającego opiekuna dziennego działającego na terenie Gminy Ożarów Mazowiecki	
Wnoszę o ustalenie prawa do bonu żłobkowego na okres:	
Od dnia:	Do dnia:

- 1) W przypadku, gdy nie nadano numeru PESEL, należy podać numer dokumentu potwierdzającego tożsamość
- 2) Odpowiednio: panna, kawaler, zamężna, żonaty, rozwiedziona, rozwiedziony, w separacji (tylko orzeczonej prawomocnym wyrokiem sądu), wdowa, wdowiec.
- 3) Numer telefonu oraz adres mailowy nie jest obowiązkowy, ale ułatwi kontakt w sprawie wniosku.

CZEŚĆ II

WYPŁATA ŚWIADCZENIA

Proszę o wypłatę bonu żłobkowego na następujący nr rachunku bankowego:
Nazwa banku
Właściciel rachunku

CZEŚĆ III

OŚWIADCZENIA WNIOSKODAWCY

Oświadczam, że:

(proszę zaznaczyć właściwe)

- Zamieszkuję na terenie Gminy Ożarów Mazowiecki i rozliczam podatek dochodowy w Urzędzie Skarbowym Warszawa-Bielany.
- Pozostaję w zatrudnieniu lub wykonuję inną pracę zarobkową i nie korzystam z urlopu wychowawczego.
- Zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania Burmistrza Ożarowa Mazowieckiego o wszelkich zmianach danych zawartych we wniosku i załączonych dokumentach.

- Zobowiązuję się do niezwłocznego zwrotu nienależnego świadczenia na wskazany rachunek bankowy gminy.

.....

(miejsowość, data)

.....

(podpis)

OŚWIADCZENIA DRUGIEGO RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO

(zaznaczyć, jeśli dotyczy)

Oświadczam, że:

(proszę zaznaczyć właściwe)

- Zamieszkuję na terenie Gminy Ożarów Mazowiecki i rozliczam podatek dochodowy w Urzędzie Skarbowym Warszawa-Bielany.
- Pozostaję w zatrudnieniu lub wykonuję inną pracę zarobkową i nie korzystam z urlopu wychowawczego.

.....

(miejsowość, data)

.....

(podpis)

CZĘŚĆ IV

DO WNIOSKU DOŁĄCZAM ODPOWIEDNIO:

- Kopię umowy o objęcie dziecka opieką, zawartą z podmiotem prowadzącym żłobek, klub dziecięcy lub podmiotem zatrudniającym opiekuna dziennego (oryginał do wglądu).
- Dokumenty potwierdzające zatrudnienie lub inną pracę zarobkową, odbywanie stażu, kontynuowanie nauki w systemie dziennym odpowiednio rodziców, opiekunów faktycznych, opiekunów prawnych albo osób pełniących funkcję rodziny zastępczej albo rodzica samotnie wychowującego dziecko, opiekuna faktycznego, opiekuna prawnego albo osoby pełniącej funkcję rodziny zastępczej.
- Kopię pierwszej strony zeznania podatkowego za rok 2021 odpowiednio rodziców, opiekunów faktycznych, opiekunów prawnych albo osób pełniących funkcję rodziny zastępczej albo rodzica samotnie wychowującego dziecko, opiekuna faktycznego, opiekuna prawnego albo osoby pełniącej funkcję rodziny zastępczej.
- Odpis prawomocnego postanowienia sądu orzekającego przysposobienie lub zaświadczenie sądu rodzinnego lub ośrodka adopcyjnego o prowadzonym postępowaniu sądowym w sprawie o przysposobienie dziecka.
- Odpis orzeczenia sądu o ustaleniu opiekuna prawnego dziecka.

Odpis orzeczenia sądu o umieszczeniu dziecka w rodzinie zastępczej albo umowę, o której mowa w art. 35 ust. 2 ustawy z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej.

W przypadku osoby samotnie wychowującej dziecko:

- odpis prawomocnego orzeczenia sądu o rozwodzie lub separacji,
- odpis zupełny lub skrócony aktu zgonu małżonka lub rodzica dziecka,
- odpis zupełny aktu urodzenia dziecka – w przypadku, gdy rodzic dziecka jest nieznan.

W przypadku cudzoziemca przebywającego na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej:

kartę pobytu i decyzję o udzieleniu zezwolenia na pobyt lub inny dokument uprawniający do pobytu, który uprawnia do wykonywania pracy.

Inne dokumenty niezbędne do ustalenia prawa do świadczenia wynikające z indywidualnej sytuacji rodziny:

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

CZEŚĆ V

POUCZENIE

Bon żłobkowy przysługuje od dnia objęcia dziecka opieką w żłobku, klubie dziecięcym lub u dziennego opiekuna do dnia objęcia dziecka wychowaniem przedszkolnym, nie dłużej jednak niż do 31 sierpnia w roku, w którym dziecko ukończy 3 lata, jeżeli spełnione są łącznie następujące warunki:

- 1) oboje rodzice, opiekunowie faktyczni, opiekunowie prawni albo osoby pełniące funkcję rodziny zastępczej albo samotnie wychowujący dziecko rodzic, opiekun faktyczny, opiekun prawny albo osoba pełniąca funkcję rodziny zastępczej:
 - a) zamieszkują na terenie Gminy Ożarów Mazowiecki i rozliczają podatek dochodowy od osób fizycznych w Urzędzie Skarbowym Warszawa-Bielany,
 - b) pracują zawodowo lub wykonują inną pracę zarobkową, prowadzą indywidualne gospodarstwo rolne, uczą się w formie dziennej lub studiują stacjonarnie, odbywają staż;
 - c) nie korzystają z urlopu wychowawczego;
- 2) została zawarta umowa (z wyłączeniem karnetów godzinowych) o objęcie dziecka opieką z podmiotem prowadzącym żłobek lub klub dziecięcy albo z podmiotem zatrudniającym opiekuna dziennego wpisanym do rejestru/wykazu prowadzonego przez Burmistrza Ożarowa Mazowieckiego,

Bon żłobkowy nie przysługuje:

- 1) na dziecko umieszczone w rodzinie zastępczej zawodowej, w rodzinnych domach dziecka albo w instytucjonalnej pieczy zastępczej,
- 2) osobie, która nie sprawuje faktycznej opieki nad dzieckiem.

Oświadczam, że zapoznałam/ zapoznałem się z powyższym pouczeniem.

.....

(miejscowość, data)

.....

(podpis wnioskodawcy)

.....

(podpis drugiego rodzica/opiekuna prawnego)