Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej
w Lesznowoli
Dział Świadczeń Rodzinnych
ul. GRN 66
05-506 Lesznowola

WNIOSEK O USTALENIE PRAWA DO JEDNORAZOWEJ ZAPOMOGI Z TYTUŁU URODZENIA SIĘ DZIECKA

Imię i nazwisko osoby ubiegającej się …….

Nr PESEL[1)] ……..

Miejsce **zamieszkania**……..

Telefon …….

Nr rachunku bankowego

W przypadku braku konta bankowego jednorazowa zapomoga z tytułu urodzenia się dziecka wypłacona będzie w Kasie Urzędu Gminy wg zasad ustalonych dla wypłaty świadczeń rodzinnych

Wnoszę o przyznanie zapomogi dla :

…….....
(imię i nazwisko dziecka)

Data urodzenia…….nr PESEL…….

Uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej artykuł 233 § 1 kodeksu karnego osobiście oświadczam:

- powyższe dane są prawdziwe
- zapoznałem/łam się z warunkami uprawniającymi do uzyskania jednorazowej zapomogi z tytułu urodzenia się dziecka
- na dziecko, którego wniosek dotyczy nikt inny nie otrzymał jednorazowej zapomogi z tytułu urodzenia się dziecka
- na dziecko, którego wniosek dotyczy nikt nie ubiega się o jednorazowa zapomogę z tytułu urodzenia się dziecka w innym organie wypłacającym w/w świadczenie

…….
data i podpis osoby ubiegającej się, nr dowodu osobistego

[1)] w przypadku cudzoziemców pisać odpowiedni nr identyfikacyjny (numer paszportu)

Do wniosku dołączam :

- kopia dowodów tożsamości obojga rodziców
- kopia odpisu aktu urodzenia dziecka
- od 1 listopada 2009 zaświadczenie lekarskie potwierdzające pozostawanie kobiety pod opieką medyczną nie później niż od 10 tygodnia ciąży do dnia porodu