

WNIOSEK O PRYZNANIE ŚWIADCZEŃ DLA RODZINY ZASTĘPCZEJ

Część I – wypełnia wnioskodawca

1. Wnoszę o przyznanie świadczenia:

- świadczenie na pokrycie kosztów utrzymania dziecka w rodzinie zastępczej
- inne (jakie).....

2. Dane rodziny zastępczej

Nazwisko		
Imię		
Nr dowodu osobistego		
Pesel		
Adres	41-400 Mysłowice ul.	
Telefon		

3. Informacje o dziecku umieszczonym w rodzinie zastępczej

Imię i nazwisko dziecka:			
Data urodzenia:		Pesel:	
Data uprawomocnienia się postanowienia sądu o ustanowieniu rodz. zastępczej:			
Data faktycznego umieszczenia dziecka w rodzinie zastępczej:			
Czy dziecko zostało umieszczone w rodz. zastępczej na podstawie ustawy o postępowaniu dla nieletnich?			
Czy dziecko posiada orzeczenie o niepełnosprawności? Jeśli tak podać do kiedy?			
Czy dotychczas otrzymywano pomoc na pokrycie kosztów utrzymania dziecka w rodzinie zastępczej (jeśli tak podać wysokość)			

4. Czy rodzina zastępcza jest spokrewniona z dzieckiem?

- TAK Podać stopień pokrewieństwa:
- NIESPOKREWNIONA

5. Informacja o rodzicach dziecka

	Matka	Ojciec
Nazwisko i imię		
Informacja o władzy rodzicielskiej ¹		
Czy płaci alimenty? Jeśli tak podać wysokość.:		
Aktualne miejsce pobytu		
Uwagi:		

6. Dochód dziecka²

Renta rodzinna	
Alimenty	
Uposażenie rodzinne	
Łączny dochód	

Oświadczam, że podane wyżej informacje są zgodne z prawdą.

Zgodnie z art. 233 § 1. Kodeksu Karnego „Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3.”

Mysłowice dn.....

podpis wnioskodawcy

¹ Władza rodzicielska: ograniczona, pozbawiona, zawieszona

² zgodnie z art. 80.3 Ustawy o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej z dnia 6 czerwca 2011 r. „za dochód dziecka uważa się otrzymywane alimenty, rentę rodzinną, oraz uposażenie rodzinne”

7. Wnoszę o wypłacanie świadczenia:

w kasie MOPS

na rachunek bankowy

.....

.....

8. Do wniosku załączam:

- | | |
|---|---------|
| ☞ Postanowienie Sądu | ☞ |
| ☞ Zupełny akt urodzenia dziecka | ☞ |
| ☞ Potwierdzenie zameldowania | ☞ |
| ☞ Zgłoszenie do ubezpieczenia zdrowotnego | ☞ |

9. Brakujące dokumenty:

- | | |
|---------|---------|
| ☞ | ☞ |
| ☞ | ☞ |
| ☞ | ☞ |

Zobowiązuję się dostarczyć brakujące dokumenty w terminie dni.
 Zostałem poinformowany, że niedostarczenie dokumentów spowoduje odmówienie przyznania wnioskowanych świadczeń.

Zostałem powiadomiony o konieczności niezwłocznego informowania o zmianach sytuacji socjalno-bytowej dziecka i wszelkich zmianach mających wpływ na prawo i wysokość przysługującego świadczenia.

Data i podpis wnioskodawcy

Część II – wypełnia pracownik MOPS

1. Wymagane dokumenty dostarczono:

w dniu

przedłużono postępowanie

nie dostarczono dokumentów

.....

2. Forma rodzinnej pieczy zastępczej

spokrewniona

niezawodowa

zawodowa

.....

3. WNIOSKI

Mysłowice dnia,

podpis pracownika

Mysłowice dnia,

podpis Kierownika