

Nazwa podmiotu realizującego świadczenia:
Adres:

Załącznik do Uchwały  
 Nr.....  
 z dnia ....2018r.

## WNIOSEK O USTALENIE PRAWA DO JEDNORAZOWEJ ZAPOMOGI Z TYTUŁU URODZENIA SIĘ DZIECKA „LESZCZYŃSKIE BECIKOWE”

### Dane osoby ubiegającej się:

1. Imię	2. Nazwisko
3. PESEL	4. Stan cywilny
5. Nr i seria dowodu osobistego	6. Obywatelstwo
7. Adres zamieszkania	8. Telefon

### Dane drugiego rodzica dziecka (obojga rodziców – jeżeli wniosek składa opiekun prawny; wpisać „nieznany” – jeżeli ojciec dziecka nieznany)

1. Imię	2. Nazwisko
3. PESEL	4. Stan cywilny
5. Nr i seria dowodu osobistego	6. Obywatelstwo
7. Adres zamieszkania	8. Telefon

Ja, niżej podpisany(a) zwracam się z wnioskiem o wypłatę jednorazowej zapomogi z tytułu urodzenia się dziecka „Leszczyńskie becikowe” na rzecz dzieci:

1. .... ur. dnia..... NR PESEL \_\_\_\_\_  
 (imię i nazwisko dziecka)

2. .... ur. dnia..... NR PESEL \_\_\_\_\_  
 (imię i nazwisko dziecka)

Oświadczam, że:

- na terenie miasta Leszna mieszkam bez przerwy od dnia .....
- zamieszkuję na terenie Miasta Leszna wraz z dzieckiem w dniu złożenia wniosku,
- dziecko nie zostało porzucone lub oddane do adopcji i w dniu złożenia wniosku pozostaje pod moją stałą pieczę,
- jestem opiekunem prawnym dziecka\*.

\* dotyczy opiekunów prawnych ustanowionych prawomocnym orzeczeniem sądu.

Proszę o przekazanie jednorazowej zapomogi z tytułu urodzenia się dziecka na konto bankowe nr:

Bank .....

-----

.....

imię i nazwisko właściciela rachunku

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

Do wniosku dołączam następujące dokumenty:

- odpis skróconego aktu urodzenia dziecka,
- dokument potwierdzający sprawowanie opieki prawnej nad dzieckiem (dotyczy opiekunów prawnych).

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

## POUCZENIE:

1. Osobom zamieszkałym na terenie Miasta Leszna przyznaje się jednorazowe świadczenie w wysokości 1000 zł z tytułu urodzenia się ich dziecka zwaną „Leszczyńskim becikowym”. Zasady udzielania świadczenia określa niniejsza uchwała.
2. Świadczenie przysługuje matce lub ojcu dziecka, opiekunowi prawnemu, jeżeli osoba ubiegająca się o świadczenie zamieszkuje na obszarze Miasta Leszna bez przerwy przez okres, co najmniej 12 miesięcy przed urodzeniem się dziecka i w dniu złożenia wniosku o świadczenie zamieszkuje na obszarze Miasta Leszna wraz z dzieckiem.
3. Świadczenie przysługuje na każde urodzone żywe dziecko.
4. Wniosek o świadczenie należy składać nie później niż przed upływem 6 miesięcy od urodzenia się dziecka, a w przypadku gdy wniosek dotyczy dziecka objętego opieką prawną albo dziecka przysposobionego - w terminie **6 miesięcy** od dnia objęcia opieką lub przysposobienia, stwierdzonego prawomocnym orzeczeniem sądu, jednak nie później niż do ukończenia przez to dziecko 3 roku życia. Wniosek złożony po upływie terminu pozostawia się bez rozpatrzenia.
5. W celu weryfikacji uprawnień do uzyskania świadczenia organ może wezwać wnioskodawcę do złożenia dodatkowych wyjaśnień lub dokumentów. Do kompetencji organu należy wybór metody weryfikacji złożonego przez wnioskodawcę oświadczenia o zamieszkiwaniu na terenie miasta Leszna. W przypadku niezastosowania się do wezwania organu w sprawie weryfikacji uprawnień do uzyskania świadczenia, wniosek pozostawia się bez rozpoznania.

Świadczenie nie przysługuje, jeżeli:

- a) dziecko zostało porzucone lub oddane do adopcji, albo z jakichkolwiek przyczyn w dniu złożenia wniosku nie pozostaje pod stałą pieczęcią żadnego z rodziców.

### **Zgodnie z art. 22a [Becikowe gminne] ustawy z dnia 28 listopada 2003r. o świadczeniach rodzinnych**

**(Dz.U z 2016, poz.1518 z późn.zm.**

1. Rada gminy w drodze uchwały może przyznać zamieszkałym na terenie jej działania osobom jednorazową zapomogę z tytułu urodzenia ich dziecka.
2. Do zapomogi, o której mowa w ust. 1, nie stosuje się przepisów rozdziałów 4, 6 i 7.
3. Szczegółowe zasady udzielania zapomogi określa uchwała rady gminy.
4. W związku z urodzeniem się jednego dziecka może być przyznana tylko jedna zapomoga. 5. Wypłaty zapomóg finansowane są ze środków własnych gminy.

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

## OŚWIADCZENIE

(składają wnioskodawcy, którzy nie złożyli deklaracji podatkowej PIT)

Uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej za zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy i zapoznany/a z treścią art. 233 § 1 Kodeksu Karnego, która brzmi:

*„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 od 6 miesięcy do lat 8” oświadczam, że:*

- stale zamieszkuje na obszarze Miasta Leszna bez przerwy przez okres, co najmniej 12 miesięcy przed urodzeniem się dziecka i w dniu złożenia wniosku o świadczenie zamieszkuje na obszarze Miasta Leszna wraz z dzieckiem,
- dziecko nie zostało porzucone lub oddane do adopcji i w dniu złożenia wniosku pozostaje pod moja stałą pieczę,
- jestem opiekunem prawnym dziecka\*,
- powyższe dane są prawdziwe.

.....  
*Czytelny podpis i data osoby oświadczającej*

.....  
*Seria i nr dowodu. osobistego*

\* dotyczy opiekunów prawnych ustanowionych prawomocnym orzeczeniem sądu.