

URZĄD MIEJSKI W BŁAŻOWEJ ul. Plac Jana Pawła II 1 36 - 030 Błażowa (nazwa / adres organu realizującego świadczenie)

**WNIOSEK
O USTALENIE PRAWA DO JEDNORAZOWEJ ZAPOMOGI Z TYTUŁU URODZENIA
DZIECKA
„GMINNE BECIKOWE”**

CZĘŚĆ I

1. DANE WNIOSKODAWCY¹:

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

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

2. WNOSZĘ O PRYZNANIE JEDNORAZOWEJ ZAPOMOGI NA DZIECKO/DZIECI:

LP	Imię i nazwisko dziecka	data urodzenia dziecka	PESEL dziecka	stopień pokrewieństwa / status ustanowionej opieki ²
1.				
2.				
3.				

¹ Wnioskodawca – oznacza to rodzica dziecka, opiekuna prawnego dziecka lub opiekuna faktycznego dziecka.

² Należy wpisać – ojciec, matka, opiekun faktyczny, opiekun prawny.

3. W SKŁAD MOJEJ RODZINY WCHODZĄ:

l/p	Imię i nazwisko członków rodziny	PESEL	stopień pokrewieństwa z wnioskodawcą
1.			wnioskodawca
2.			współmałżonek**) / partner**) wnioskodawcy
3.			dziecko
4.			dziecko
5.			dziecko

**) niepotrzebne skreślić

CZĘŚĆ II

Oświadczenie o zamieszkaniu na terenie Gminy Błażowa dotyczące ustalenia prawa do jednorazowej zapomogi z tytułu urodzenia dziecka:

**Oświadczenie wnioskodawcy
o zamieszkaniu na terenie Gminy Błażowa**

Ja, niżej podpisany/a oświadczam, że od co najmniej 6 miesięcy nieprzerwanie zamieszkuję na terenie Gminy Błażowa pod adresem wskazanym przeze mnie w Części I niniejszego wniosku.

.....
(data / podpis wnioskodawcy)

CZĘŚĆ III

Oświadczenie dotyczące ustalenia formy wypłaty jednorazowej zapomogi z tytułu urodzenia dziecka:

Wnoszę o wypłatę jednorazowej zapomogi z tytułu urodzenia dziecka na poniżej wskazany rachunek bankowy:

Imię i nazwisko właściciela rachunku bankowego:
.....

Nazwa banku:

Numer rachunku bankowego:

Oświadczam, iż wszystkie dane podane przeze mnie we wniosku o ustalenie prawa do jednorazowej zapomogi z tytułu urodzenia dziecka są prawdziwe.

.....
(data / podpis wnioskodawcy)