

3. ZATRUDNIENIE WNIOSKODAWCÓW

| Imię i nazwisko Wnioskodawcy | Nazwa i adres pracodawcy/ firma, pod którą wnioskodawca prowadzi działalność gospodarczą/ wskazanie prowadzenia działalności rolniczej | Forma zatrudnienia* | Okres zatrudnienia |
|------------------------------|--|---------------------|--------------------|
| | | | |
| | | | |

* Należy wpisać: rodzaj umowy/ prowadzenie działalności gospodarczej/ prowadzenie działalności rolniczej, a w przypadku wychowywania dziecka w wieku od 13 do 36 miesięcy wpisać „sprawuję opiekę nad dzieckiem”

*W przypadku sprawowania opieki nad dzieckiem niepełnosprawnym, na które z tytułu sprawowania tej opieki Wnioskodawca pobiera świadczenie pielęgnacyjne wpisać „Sprawuję opiekę nad dzieckiem niepełnosprawnym”

4. INFORMACJE DOTYCZĄCE DZIECI WNIOSKODAWCY

| | Imię i nazwisko | Stopień pokrewieństwa syn/córka | Data urodzenia | PESEL | Adres zamieszkania |
|----|-----------------|------------------------------------|----------------|-------|--------------------|
| 1. | | | | | |
| 2. | | | | | |
| 3. | | | | | |
| 4. | | | | | |
| 5. | | | | | |
| 6. | | | | | |
| 7. | | | | | |

5. WYKAZ DZIECI REALIZUJĄCYCH OBOWIĄZEK SZKOLNY

| | Imię i nazwisko | Miejsce realizacji obowiązku szkolnego |
|----|-----------------|--|
| 1. | | |
| 2. | | |
| 3. | | |
| 4. | | |
| 5. | | |

6. WYKAZ DZIECI UCZĘSZCZAJĄCYCH DO PLACÓWEK ŻŁOBKOWO - PRZEDSZKOLNYCH

| | Imię i nazwisko | Adres żłobka/ przedszkola |
|----|-----------------|---------------------------|
| 1. | | |
| 2. | | |
| 3. | | |

7. WYKAZ ADMINISTRATORA NIERUCHOMOŚCI

| | Adres zamieszkania Wnioskodawcy | Administrator nieruchomości i adres jego siedziby |
|----|---------------------------------|---|
| 1. | | |

8. DANE DOTYCZĄCE DZIECKA/DZIECI, NA KTÓRE PRZYSŁUGUJE/A ŚWIADCZENIE/A - WYPEŁNIA URZĄD

| | Imię i nazwisko dziecka, na które przysługuje świadczenie | PESEL | Okres na jaki przyznano świadczenie |
|----|---|-------|-------------------------------------|
| 1. | | | |
| 2. | | | |
| 3. | | | |
| 4. | | | |

Oświadczenia:

- Oświadczam, iż w okresie co najmniej 3 miesięcy poprzedzających datę złożenia wniosku o przyznanie świadczenia nie otrzymuję innych świadczeń z budżetu Gminy oraz świadczeń wypłacanych przez Ośrodek Pomocy Społecznej w Nysie za wyjątkiem wymienionych w § 3 ust. 3 pkt. 4 Regulaminu przyznawania bonu wychowawczego (załącznik do uchwały Nr XVII/239/16 Rady Miejskiej w Nysie z dnia 1 marca 2016 r.)
- Oświadczam, że nie jestem , nie byłem/am pozbawiony/na władzy rodzicielskiej, a także władza rodzicielska nigdy nie została mi zawieszona ani ograniczona.
- Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych oraz danych moich niepełnoletnich dzieci, zawartych we wniosku dla potrzeb niezbędnych do procesu weryfikacji dotyczącego przyznawania świadczenia pieniężnego w postaci „bonu wychowawczego”.

.....
 podpis Wnioskodawcy -
 matka/ opiekun prawny

.....
 podpis Wnioskodawcy -
 ojciec/ opiekun prawny

Wniosek należy składać w terminach:

- 1) od dnia 1 października do dnia 10 grudnia – w celu otrzymania bonu na okres od dnia 1 stycznia do dnia 30 czerwca następnego roku;
- 2) od dnia 1 kwietnia do dnia 10 czerwca – w celu otrzymania bonu na okres od dnia 1 lipca do dnia 31 grudnia danego roku.

Do wniosku należy dołączyć:

1. Oświadczenie dotyczące miejsca zamieszkania, z zastrzeżeniem § 3 ust. 3 pkt 1 Regulaminu, zgodnie z załącznikiem nr 1 / 1a do wniosku.
2. Wystawione przez pracodawcę zaświadczenie o zatrudnieniu, przy czym w odniesieniu do osób, o których mowa w § 5 ust.1 Regulaminu, zaświadczenie musi poświadczać osiągnięcie z tytułu stosunku pracy lub stosunku służbowego wynagrodzenia stanowiącego podstawę wymiaru składek na ubezpieczenie społeczne i Fundusz Pracy, wynoszącego co najmniej minimalne wynagrodzenie za pracę, zgodnie z załącznikiem nr 2 / 2a do wniosku.
3. W przypadku pozostałych form zatrudnienia, wskazanych w § 3 ust. 2 Regulaminu – oświadczenie odpowiednio o rodzaju, podstawie i okresie zatrudnienia, , zgodnie z załącznikiem nr 3/ 3a do wniosku.
4. Oświadczenie o prowadzeniu działalności gospodarczej od co najmniej roku przed datą złożenia wniosku o przyznanie świadczenia, zgodnie z załącznikiem nr 2 / 2a do wniosku.
5. Zaświadczenie KRUS o podleganiu ubezpieczeniu z tytułu prowadzenia działalności rolniczej od co najmniej roku przed datą złożenia wniosku o przyznanie świadczenia.
6. Oświadczenie o rozliczaniu się z tytułu podatku dochodowego z Urzędem Skarbowym w Nysie, zgodnie z załącznikiem nr 4 / 4a do wniosku.
7. Oświadczenie o pobieraniu świadczenia pielęgnacyjnego w związku z opieką nad dzieckiem niepełnosprawnym, zgodnie z załącznikiem nr 5 do wniosku.
8. Oświadczenia dzieci pełnoletnich, zgodnie z załącznikiem nr 6 do wniosku.

Uwagi:

- 1) o każdej zmianie danych zawartych we wniosku o przyznanie bonu wychowawczego należy niezwłocznie, nie później niż w ciągu 7 dni od zaistnienia okoliczności, powiadomić pisemnie tut. Urząd;
- 2) wniosek zostanie pozostawiony bez rozpatrzenia, a tym samym świadczenie nie zostanie przyznane, w przypadku:
 - a) złożenia wniosku na formularzu innym niż określony zarządzeniem Burmistrza Nysy,
 - b) złożenia wniosku niekompletnego lub bez wymaganych załączników,
 - c) złożenia wniosku po upływie terminu składania wniosków określonym w § 4 ust. 4 Regulaminu;
- 3) wniosek nie podlega uzupełnieniu a termin składania wniosku nie podlega przywróceniu;
- 4) wszystkie załączniki, o których mowa w § 4 ust. 3 Regulaminu są składane w formie oświadczeń albo zaświadczeń; przy czym osoby weryfikujące wniosek na etapie jego składania lub w trakcie realizacji programu wypłacania bonu wychowawczego, mają prawo żądać, w uzasadnionych przypadkach, zaświadczeń i innych dokumentów urzędowych mających wpływ na ustalenie faktu, czy zostały spełnione kryteria określone w § 3 Regulaminu uprawniające do otrzymania świadczenia;
- 5) wniosek wraz z wymaganymi załącznikami winien być wypełniony zgodnie ze stanem faktycznym, wynikającym z aktualnej sytuacji w rodzinie; w przypadku ujawnienia, iż dane w nim zawarte nie odpowiadają prawdzie, bezprawnie pobrane świadczenie - bon wychowawczy wraz z ustawowymi odsetkami, będą podlegały zwrotowi;
- 6) wypłacający świadczenie – bon wychowawczy, może weryfikować wniosek wraz z załącznikami, w każdy sposób zgodny z prawem.

.....
data i czytelny podpis Wnioskodawcy -
matka/ opiekun prawny

.....
data i czytelny podpis Wnioskodawcy -
ojciec / opiekun prawny

UWAGA:

Wszystkie kryteria uprawniające do otrzymania bonu wychowawczego muszą być spełnione na dzień składania wniosku o przyznanie świadczenia, jak również w toku weryfikacji wniosku na etapie przyznania i pobierania tego świadczenia.

OŚWIADCZENIE O MIEJSCU ZAMIESZKANIA

Ja niżej podpisany /a.....

imię i nazwisko matki / opiekuna prawnego

legitymujący /a się dowodem osobistym.....

seria i numer

wydanym przez.....

oświadczam, że zamieszkiwałam / nie zamieszkiwałam* na terenie Gminy Nysa pod adresem.....

.....
nieprzerwanie przez okres co najmniej 3 pełnych lat, w okresie 10 lat poprzedzających datę złożenia wniosku o przyznanie świadczenia.

Jednocześnie oświadczam, iż wspólnie z rodziną zamieszkuję na terenie Gminy Nysa.

.....

czytelny podpis

* niepotrzebne skreślić

OŚWIADCZENIE O MIEJSCU ZAMIESZKANIA

Ja niżej podpisany /a.....

imię i nazwisko ojca/ opiekuna prawnego

legitymujący /a się dowodem osobistym.....

seria i numer

wydanym przez.....

oświadczam, że zamieszkiwałam / nie zamieszkiwałam* na terenie Gminy Nysa pod adresem.....

.....
nieprzerwanie przez okres co najmniej 3 pełnych lat, w okresie 10 lat poprzedzających datę złożenia wniosku o przyznanie świadczenia.

Jednocześnie oświadczam, iż wspólnie z rodziną zamieszkuję na terenie Gminy Nysa.

.....

czytelny podpis

* niepotrzebne skreślić

OŚWIADCZENIE

O PROWADZENIU DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ

Ja niżej podpisany /a.....
imię i nazwisko matki / opiekuna prawnego

zamieszkały/a.....
adres zamieszkania

legitymujący/a się dowodem osobistym.....
seria i numer

wydany przez.....

oświadczam, że prowadzę działalność gospodarczą.....
nazwa i adres działalności

.....NIP/REGON.....

od co najmniej roku przed złożeniem wniosku.

.....
czytelny podpis

.....dnia.....roku

.....
pieczęć zakładu pracy

ZAŚWIADCZENIE O ZATRUDNIENIU

Zaświadcza się, że Pani.....
imię i nazwisko

zamieszkały/a.....
adres zamieszkania

jest zatrudniony/ a w
nazwa zakładu pracy

od dnia..... na podstawie.....
rodzaj zatrudnienia

na czas..... osiągając / nie osiągając* z tego tytułu wynagrodzenie/a
stanowiące/go podstawę wymiaru składek na ubezpieczenia społeczne i Fundusz Pracy, wynoszące/go co najmniej minimalne
wynagrodzenie za pracę.

.....
pieczęć i podpis pracodawcy

* niepotrzebne skreślić

OŚWIADCZENIE

O PROWADZENIU DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ

Ja niżej podpisany /a.....
imię i nazwisko ojca/ opiekuna prawnego

zamieszkały/a.....
adres zamieszkania

legitymujący/a się dowodem osobistym.....
seria i numer

wydany przez.....

oświadczam, że prowadzę działalność gospodarczą.....
nazwa i adres działalności

.....NIP/REGON.....

od co najmniej roku przed złożeniem wniosku.

.....
czytelny podpis

.....dnia.....roku

.....
pieczęć zakładu pracy

ZAŚWIADCZENIE O ZATRUDNIENIU

Zaświadcza się, że Pan.....
imię i nazwisko

zamieszkały/a.....
adres zamieszkania

jest zatrudniony/ a w
nazwa zakładu pracy

od dnia..... na podstawie.....
rodzaj zatrudnienia

na czas..... osiagając / nie osiagając* z tego tytułu wynagrodzenie/a
stanowiące/go podstawę wymiaru składek na ubezpieczenia społeczne i Fundusz Pracy, wynoszące/go co najmniej minimalne
wynagrodzenie za pracę.

.....
pieczęć i podpis pracodawcy

* niepotrzebne skreślić

OŚWIADCZENIE O INNEJ PRACY ZAROBKOWEJ

Ja niżej podpisany /a.....
imię i nazwisko matki/ opiekuna prawnego

zamieszkały/a.....
adres zamieszkania

legitymujący/a się dowodem osobistym.....
seria i numer

wydanym przez.....

oświadczam, iż wykonuję pracę/ świadczę usługi* na podstawie
..... lub w okresie członkostwa
umowa agencyjna/ umowa zlecenie/ umowa o dzieło

w
rolnicza spółdzielnia produkcyjna/ spółdzielnia kótek rolniczych/ spółdzielnia usług rolniczych

w okresie od..... do.....

.....
czytelny podpis

*niepotrzebne skreślić

.....

OŚWIADCZENIE O INNEJ PRACY ZAROBKOWEJ

Ja niżej podpisany /a.....
imię i nazwisko ojca/ opiekuna prawnego

zamieszkały/a.....
adres zamieszkania

legitymujący/a się dowodem osobistym.....
seria i numer

wydanym przez.....

oświadczam, iż wykonuję pracę/ świadczę usługi* na podstawie
..... lub w okresie członkostwa
umowa agencyjna/ umowa zlecenie/ umowa o dzieło

w
rolnicza spółdzielnia produkcyjna/ spółdzielnia kótek rolniczych/ spółdzielnia usług rolniczych

w okresie od..... do.....

.....
czytelny podpis

*niepotrzebne skreślić

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany /a.....
imię i nazwisko matki/ opiekuna prawnego

zamieszkały/a.....
adres zamieszkania

legitymujący/a się dowodem osobistym.....
seria i numer

wydanym przez.....

oświadczam, że rozliczam się z tytułu podatku dochodowego z Urzędem Skarbowym w Nysie, który jest właściwy terytorialnie dla Gminy Nysa (dotyczy rozliczenia za rok podatkowy poprzedzający datę złożenia wniosku).

.....
czytelny podpis

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany /a.....
imię i nazwisko ojca/ opiekuna prawnego

zamieszkały/a.....
adres zamieszkania

legitymujący/a się dowodem osobistym.....
seria i numer

wydanym przez.....

oświadczam, że rozliczam się z tytułu podatku dochodowego z Urzędem Skarbowym w Nysie, który jest właściwy terytorialnie dla Gminy Nysa (dotyczy rozliczenia za rok podatkowy poprzedzający datę złożenia wniosku).

.....
czytelny podpis

Załącznik nr 5 do wniosku (wypełnić, gdy dotyczy)

.....dnia.....roku

OŚWIADCZENIE

O POBIERANIU ŚWIADCZENIA PIELEGNACYJNEGO

Ja niżej podpisany /a.....

imię i nazwisko Wnioskodawcy

zamieszkały/a.....

adres zamieszkania

legitymujący/a się dowodem osobistym.....

seria i numer

wydanym przez.....

oświadczam, że pobieram świadczenie pielęgnacyjne w związku z opieką nad dzieckiem niepełnosprawnym.....

.....

imię i nazwisko dziecka

.....

czytelny podpis

Załącznik nr 6 do wniosku (wypełnić, gdy dotyczy)

.....dnia.....roku

Oświadczenie dla pełnoletnich dzieci

o przetwarzaniu danych osobowych niezbędnych do realizacji procesu weryfikacji

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych we wniosku dla potrzeb niezbędnych do procesu weryfikacji dotyczącego przyznawania świadczenia pieniężnego w postaci „bonu wychowawczego”.

.....

czytelny podpis pełnoletniego dziecka

Oświadczenie osoby pełnoletniej

Oświadczam, iż nie pozostaję w związku małżeńskim oraz nie posiadam własnego dziecka

.....

czytelny podpis pełnoletniego dziecka