



## WNIOSK O PRYZNANIE ŚWIADCZENIA PIENIĘŻNEGO – „BONU WYCHOWAWCZEGO”

**WNIOSK NALEŻY WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI**

<b>1. INFORMACJE DOTYCZĄCE WNIOSKODAWCY</b>										
Imię i nazwisko Wnioskodawcy – MATKI / opiekuna prawnego										
Adres zamieszkania										
Telefon kontaktowy					PESEL					
Imię i nazwisko Wnioskodawcy – OJCA / opiekuna prawnego										
Adres zamieszkania										
Telefon kontaktowy					PESEL					
Imię i nazwisko właściciela rachunku bankowego, na który przekazywane będzie świadczenie pieniężne „bon wychowawczy”*										
Numer rachunku bankowego, na który przekazywane będzie świadczenie pieniężne „bon wychowawczy”										
<b>2. INFORMACJE DOTYCZĄCE DZIECI WNIOSKODAWCY</b>										
	Imię i nazwisko	Stopień pokrewieństwa	Data urodzenia	PESEL				Adres zamieszkania		
1.										
2.										
3.										
4.										
5.										
6.										
<b>3. WYKAZ DZIECI REALIZUJĄCYCH OBOWIĄZEK SZKOLNY:</b>					<b>4. WYKAZ DZIECI UCZĘSZCZAJĄCYCH DO PLACÓWEK ŻŁOBKOWO-PRZEDSZKOLNYCH:</b>					
	Imię i nazwisko	Nazwa i adres miejsca realizacji obowiązku szkolnego				Imię i nazwisko	Nazwa i adres żłobka / przedszkola			
1.					1.					
2.					2.					
3.					3.					
4.					4.					
5.					5.					
<b>5. ZATRUDNIENIE WNIOSKODAWCÓW</b>										
Imię i nazwisko Wnioskodawcy		<i>FORMA ZATRUDNIENIA - Należy wpisać: określenie rodzaju umowy / prowadzenie działalności gospodarczej / prowadzenie działalności rolniczej, a w przypadku wychowywania dziecka w wieku od 13 do 36 miesięcy wpisać „sprawuje opiekę nad dzieckiem”. W przypadku sprawowania opieki nad dzieckiem niepełnosprawnym, na które z tytułu sprawowania tej opieki Wnioskodawca pobiera świadczenie pielęgnacyjne wpisać „Sprawuje opiekę nad dzieckiem niepełnosprawnym”.</i>						Okres zatrudnienia (data rozpoczęcia zatrudnienia/prowadzenia działalności gosp. lub rolniczej)		

\* Nie dokonuje się przelewów na konta bankowe innych osób fizycznych lub prawnych wskazanych przez Wnioskodawcę.

6. INFORMACJE DOTYCZĄCE UISZCZANIA PODATKÓW								
Imię i nazwisko Wnioskodawcy		Właściwy Urząd Skarbowy, w którym Wnioskodawca rozlicza się z tytułu podatku dochodowego (nazwa i adres)**						
7. WYKAZ ADMINISTRATORA NIERUCHOMOŚCI								
Nazwa administratora nieruchomości i adres jego siedziby	Adres zamieszkania Wnioskodawcy	Informacja z deklaracji o wysokości opłaty za gospodarowanie odpadami		Podpis właściciela nieruchomości w przypadku domu jednorodzinnego / pieczęć wspólnoty lub spółdzielni mieszkaniowej w przypadku budynku wielolokalowego				
		Ilość osób	Data zmiany					
8. WNIOSKUJĘ / WNIOSKUJEMY O USTALENIE PRAWA DO ŚWIADCZENIA PIENIĘŻNEGO „BONU WYCHOWAWCZEGO” NA NASTĘPUJĄCE DZIECKO/DZIECI***								
	Imię i nazwisko dziecka	PESEL						Okres na jaki przyznano świadczenie <b>WYPEŁNIA URZĄD</b>
1.								
2.								
3.								

**Do wniosku należy dołączyć:**

- Oświadczenie dotyczące miejsca zamieszkania oraz oświadczenie o rozliczaniu się z tytułu podatku dochodowego z Urzędem Skarbowym w Nysie, zgodnie z załącznikiem nr 1 / 1 a do wniosku.
- Oświadczenie o prowadzeniu aktywnej działalności gospodarczej zgodnie z załącznikiem nr 2 / 2 a do wniosku.
- Zaświadczenie o zatrudnieniu, wystawione przez pracodawcę, zgodnie z załącznikiem nr 3 / 3 a do wniosku.
- Oświadczenie o innej pracy zarobkowej zgodnie z załącznikiem nr 4 / 4 a.
- Zaświadczenie KRUS o podleganiu ubezpieczeniu z tytułu prowadzenia działalności rolniczej.
- Oświadczenie o pobieraniu świadczenia pielęgnacyjnego w związku z opieką nad dzieckiem niepełnosprawnym, zgodnie z załącznikiem nr 5 do wniosku.
- Oświadczenia dzieci pełnoletnich, zgodnie z załącznikiem nr 6 do wniosku.

**Uwagi:**

- o każdej zmianie danych zawartych we wniosku o przyznanie bonu wychowawczego należy niezwłocznie, nie później niż **w ciągu 14 dni** od zaistnienia okoliczności, powiadomić pisemnie tut. Urząd;
- wniosek zostanie pozostawiony bez rozpatrzenia, a tym samym świadczenie nie zostanie przyznane, w przypadku:
  - złożenia wniosku na formularzu innym niż obowiązujący w dacie złożenia wniosku,
  - złożenia wniosku niekompletnego lub bez wymaganych załączników,
  - złożenia wniosku po upływie terminu składania wniosków określonym w § 4 ust. 4 Regulaminu;
- wniosek nie podlega uzupełnieniu a termin składania wniosku nie podlega przywróceniu;
- 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 dodatkowych oświadczeń, zaświadczeń i innych dokumentów niezbędnych do ustalenia prawa do bonu, w szczególności mających wpływ na ustalenie faktu, czy zostały spełnione kryteria określone w § 3 Regulaminu, uprawniające do otrzymania świadczenia;
- 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, nienależnie pobrane świadczenie - bon wychowawczy wraz z ustawowymi odsetkami, będą podlegały zwrotowi;
- 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

**Oświadczenia:**

- Oświadczam, iż w okresie co najmniej **1 miesiąca** poprzedzającego 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 XLIII/636/17 Rady Miejskiej w Nysie z dnia 26 września 2017 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”.
- Oświadczam, iż zapoznałem/am się z Regulaminem przyznawania bonu wychowawczego stanowiącego załącznik do Uchwały Nr XLIII/636/17 Rady Miejskiej w Nysie z dnia 26 września 2017 r.
- Oświadczam, że wszystkie dane zawarte we Wniosku są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym na dzień złożenia niniejszego oświadczenia.

.....  
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.**

\*\* W przypadku konieczności udokumentowania zamieszkania na terenie Gminy Nysa przez 3 lata w przeliczeniu 10 lat rozliczenie podatkowe odpowiednio za poszczególne lata, do wglądu na żądanie pracownika merytorycznego zajmującego się weryfikacją wniosku.

\*\*\* Niepotrzebne skreślić.

**OŚWIADCZENIE MATKI / opiekuna prawnego**

Ja niżej podpisana ....., legitymująca się dowodem osobistym .....  
imię i nazwisko MATKI / opiekuna prawnego ..... seria i numer .....

wydanym przez ..... **oświadczam:**

**1. iż, zamieszkiwałam / nie zamieszkiwałam\***

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

Adres zamieszkania: od ..... do .....,  
od ..... do .....

Jednocześnie oświadczam, iż aktualnie zamieszkuję wspólnie z rodziną (członkowie rodziny wymienieni w pkt 1 i 2 wniosku) na terenie Gminy Nysa, pod adresem .....

**2. iż, rozliczam się / nie rozliczam się\***

z tytułu podatku dochodowego z Urzędem Skarbowym w Nysie, który jest właściwy miejscowo dla mojego miejsca zamieszkania (dotyczy rozliczenia za rok podatkowy poprzedzający datę złożenia wniosku).  
W przypadku konieczności udokumentowania zamieszkania na terenie Gminy Nysa przez 3 lata w przeciągu 10 lat rozliczenie odpowiednio za poszczególne lata, do wglądu na żądanie pracownika merytorycznego zajmującego się weryfikacją wniosku.

.....  
czytelny podpis

Załącznik nr 2 do wniosku (**wypełnić, gdy dotyczy**)

**OŚWIADCZENIE O PROWADZENIU DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ MATKI / opiekuna prawnego**

Ja niżej podpisana ....., zamieszkała .....  
imię i nazwisko MATKI / opiekuna prawnego ..... adres zamieszkania .....

legitymująca się dowodem osobistym ..... wydanym przez .....  
seria i numer .....

oświadczam, iż prowadzę / nie prowadzę\* aktywną/ej działalność/ci gospodarczą/ej .....  
nazwa i adres działalności .....

NIP: ..... w sposób ciągły, od co najmniej roku przed datą złożenia wniosku. Do okresu prowadzenia działalności gospodarczej wlicza się okres zatrudnienia we wskazanych formach w § 3 ust. 2 i § 5 ust. 1 pkt 2 i 3, jeżeli podjęcie tej działalności nastąpiło w okresie nie dłuższym niż 3 miesiące od daty ustania zatrudnienia.

Data rozpoczęcia prowadzenia działalności gospodarczej: .....

W przypadku niepełnego roku prowadzenia działalności okres zatrudnienia przed rozpoczęciem prowadzenia tej działalności: od ..... do ..... w .....

.....  
nazwa zakładu pracy

na podstawie .....

.....  
rodzaj umowy

Dokument potwierdzający zatrudnienie do wglądu na żądanie pracownika merytorycznego zajmującego się weryfikacją wniosku.

.....  
czytelny podpis

....., dnia ..... roku

.....  
Pieczęć zakładu pracy

**ZAŚWIADCZENIE O ZATRUDNIENIU MATKI / opiekuna prawnego**

Zaświadcza się, że Pani ..... zamieszkała .....  
imię i nazwisko MATKI / opiekuna prawnego adres zamieszkania

jest zatrudniona w ..... od dnia ..... na podstawie .....

.....  
nazwa zakładu pracy

.....  
rodzaj zatrudnienia np.: umowa o pracę/mianowania/powołania/wyboru

na czas nieokreślony/określony\* do dnia ..... osiągając / nie osiągając\* z tego tytułu wynagrodzenie/a,

wynoszące/go co najmniej minimalne wynagrodzenie za pracę.

.....  
Pieczęć i podpis pracodawcy

....., dnia ..... roku

**OŚWIADCZENIE O INNEJ PRACY ZAROBKOWEJ MATKI / opiekuna prawnego**

Ja niżej podpisana ..... zamieszkała .....  
imię i nazwisko MATKI / opiekuna prawnego adres zamieszkania

legitymująca się dowodem osobistym ..... wydanym przez .....  
.....  
seria i numer

oświadczam, iż wykonuję pracę/ świadczę usługi\* na podstawie .....  
.....  
umowa agencyjna/ umowa zlecenie/ umowa o dzieło

lub w okresie członkostwa w ..... w okresie od ..... do .....  
.....  
rolnicza spółdzielnia produkcyjna/ spółdzielnia kółek rolniczych/ spółdzielnia usług rolniczych

osiągając / nie osiągając\* z tego tytułu wynagrodzenie/a / dochód/dochodu, wynoszące/go co najmniej minimalne  
wynagrodzenie za pracę.

.....  
czytelny podpis

**OŚWIADCZENIE OJCA / opiekuna prawnego**

Ja niżej podpisany ....., legitymujący się dowodem osobistym.....

imię i nazwisko OJCA / opiekuna prawnego

seria i numer

wydanym przez ..... **oświadczam:****1. iż zamieszkiwałem / nie zamieszkiwałem\***

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

Adres zamieszkania: od ..... do ....., .....

od ..... do ....., .....

Jednocześnie oświadczam, iż aktualnie zamieszkuję wspólnie z rodziną (członkowie rodziny wymienieni w pkt 1 i 2 wniosku) na terenie Gminy Nysa, pod adresem .....

**2. iż, rozliczam się / nie rozliczam się\***z tytułu podatku dochodowego z Urzędem Skarbowym w Nysie, który jest właściwy miejscowo dla Gminy Nysa (dotyczy rozliczenia za rok podatkowy poprzedzający datę złożenia wniosku). W przypadku konieczności udokumentowania zamieszkania na terenie Gminy Nysa przez 3 lata w przeciągu 10 lat rozliczenie odpowiednio za poszczególne lata, do wglądu na żądanie pracownika merytorycznego zajmującego się weryfikacją wniosku......  
czytelny podpisZałącznik nr 2a do wniosku (**wypełnić, gdy dotyczy**)

....., dnia ..... roku

**OŚWIADCZENIE O PROWADZENIU DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ OJCA / opiekuna prawnego**

Ja niżej podpisany ....., zamieszkały .....

imię i nazwisko OJCA / opiekuna prawnego

adres zamieszkania

legitymujący się dowodem osobistym ..... wydanym przez .....

seria i numer

oświadczam, iż prowadzę / nie prowadzę\* aktywną/ej działalność/ci gospodarczą/ej .....

nazwa i adres działalności

NIP: ..... w sposób ciągły, od co najmniej roku przed datą złożenia wniosku. Do okresu prowadzenia działalności gospodarczej wlicza się okres zatrudnienia we wskazanych formach w § 3 ust. 2 i § 5 ust. 1 pkt 2 i 3, jeżeli podjęcie tej działalności nastąpiło w okresie nie dłuższym niż 3 miesiące od daty ustania zatrudnienia.

Data rozpoczęcia prowadzenia działalności gospodarczej: .....

W przypadku niepełnego roku prowadzenia działalności okres zatrudnienia przed rozpoczęciem prowadzenia tej działalności: od ..... do ..... W .....

nazwa zakładu pracy

na podstawie .....

rodzaj umowy

Dokument potwierdzający zatrudnienie do wglądu na żądanie pracownika merytorycznego zajmującego się weryfikacją wniosku.

.....  
czytelny podpis

Załącznik nr 3a do wniosku (**wypełnić, gdy dotyczy**)

....., dnia ..... roku

.....  
Pieczęć zakładu pracy

### **ZAŚWIADCZENIE O ZATRUDNIENIU OJCA / opiekuna prawnego**

Zaświadcza się, że Pan ..... zamieszkały .....  
imię i nazwisko OJCA / opiekuna prawnego adres zamieszkania  
jest zatrudniony w ..... od dnia ..... na podstawie .....  
nazwa zakładu pracy rodzaj zatrudnienia np.: umowa o pracę/mianowania/powołania/wyboru  
na czas nieokreślony/ określony\* do dnia..... osiągając / nie osiągając\* z tego tytułu wynagrodzenie/a,  
wynoszące/go co najmniej minimalne wynagrodzenie za pracę.

.....  
Pieczęć i podpis pracodawcy

Załącznik nr 4a do wniosku (**wypełnić, gdy dotyczy**)

....., dnia ..... roku

### **OŚWIADCZENIE O INNEJ PRACY ZAROBKOWEJ OJCA / opiekuna prawnego**

Ja niżej podpisany ..... zamieszkały .....  
imię i nazwisko OJCA / opiekuna prawnego adres zamieszkania  
legitymujący się dowodem osobistym ..... wydanym przez .....  
seria i numer  
oświadczam, iż wykonuję pracę/ świadczę usługi\* na podstawie .....  
umowa agencyjna/ umowa zlecenie/ umowa o dzieło  
lub w okresie członkostwa w ..... w okresie od ..... do .....  
rolnicza spółdzielnia produkcyjna/ spółdzielnia kółek rolniczych/ spółdzielnia usług rolniczych  
osiągając / nie osiągając\* z tego tytułu wynagrodzenie/a / dochód/dochodu, wynoszące/go co najmniej minimalne  
wynagrodzenie za pracę.

.....  
czytelny podpis

Załącznik nr 5 do wniosku (**wypełnić, gdy dotyczy**)

....., dnia ..... roku

### **OŚWIADCZENIE O POBIERANIU ŚWIADCZENIA PIELEGNACYJNEGO**

Ja niżej podpisany/a ..... zamieszkały/a .....  
imię i nazwisko Wnioskodawcy adres zamieszkania

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

oświadczam, iż pobieram świadczenie pielęgnacyjne w związku z opieką nad dzieckiem niepełnosprawnym:

.....  
Imię i nazwisko dziecka

.....  
czytelny podpis

Potwierdzam, iż wyżej wymieniona osoba pobiera świadczenie pielęgnacyjne w związku z opieką na dzieckiem niepełnosprawnym

.....  
podpis i pieczęć pracownika Ośrodka Pomocy Społecznej w Nysie

Załącznik nr 6 do wniosku (**wypełnić, gdy dotyczy**)

....., dnia ..... roku

### **OŚWIADCZENIE DLA PEŁNOLETNICH DZIECI O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH NIEZBĘDNYCH DO REALIZACJI PROCESU WERYFIKACJI**

Ja niżej podpisany/a ..... zamieszkały/a .....  
imię i nazwisko pełnoletniego dziecka adres zamieszkania

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

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**

Ja niżej podpisany/a ..... zamieszkały/a .....  
imię i nazwisko pełnoletniego dziecka adres zamieszkania

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

oświadczam, iż nie pozostaję w związku małżeńskim oraz nie posiadam własnego dziecka.

.....  
czytelny podpis pełnoletniego dziecka

