

Nazwa podmiotu realizującego świadczenia:
Adres:

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

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
- na w/w dziecko, nie została pobrana w innej gminie zapomoga z tytułu urodzenia się dziecka finansowana ze środków gminy.

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

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

.....
imię i nazwisko właściciela rachunku

Do wniosku dołączam następujące dokumenty:

- 1) odpis skróconego aktu urodzenia dziecka
- 2) nr skróconego aktu urodzenia dziecka

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

OŚWIADCZENIE DRUGIEGO RODZICA

Ja niżej podpisała/yzam.

PESEL..... oświadczam, że nie będę ubiegać się o wypłatę jednorazowej zapomogi finansowanej ze środków gminy z tytułu urodzenia się dziecka na rzecz dziecka

..... w innej gminie
(imię i nazwisko dziecka)

.....
(data i podpis drugiego rodzica)

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, jeżeli co najmniej jedno z rodziców dziecka 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.
3. W szczególnie uzasadnionych przypadkach Prezydent Miasta Leszna może przyznać świadczenie w przypadku, gdy okres, o którym mowa w ust. 1 jest krótszy niż 12 miesięcy.
- 4.Świadczenie przysługuje na każde urodzone żywe dziecko.

Świadczenie nie przysługuje, jeżeli:

- a) rodzice lub jedno z rodziców uzyskało lub ubiega się w innej gminie o świadczenie z tytułu urodzenia się dziecka, przyznawaną na podstawie uchwały wydanej w oparciu o art. 22a ustawy z dnia 28 listopada 2003 r. o świadczeniach rodzinnych;
- b) 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.

W przypadku podwójnego pobrania jednorazowej zapomogi z tytułu urodzenia dziecka stosownie do art.30 ustawy z dnia 28 listopada 2003r. o świadczeniach rodzinnych (Dz.U z 2016, poz.1518 z późn.zm.) osoba, która pobrała nienależnie świadczenia rodzinne jest obowiązana do ich zwrotu wraz z ustawowymi odsetkami. Nienależnie pobrane świadczenia podlegają egzekucji w trybie przepisów o postępowaniu egzekucyjnym w administracji.

Oświadczam że:

- powyższe dane są prawdziwe,
- zapoznałam/zapoznałem się z warunkami uprawniającymi do przyznania jednorazowej zapomogi z tytułu urodzenia się dziecka finansowanej ze środków gminy.

.....
(data i podpis drugiego rodzica)

Załącznik nr 1 do wniosku o ustalenie prawa do jednorazowej zapomogi z tytułu urodzenia się dziecka „Leszczyńskie becikowe”

.....
Imię i nazwisko

.....
Miejscowość i data oświadczenia

.....
Ulica

.....
Miejscowość

OŚWIADCZENIE

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:-----

1. 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 „Leszczyńskie becikowe”,-----
2. nie uzyskałem/am i nie ubiegam się w innej gminie o świadczenie z tytułu urodzenia się dziecka, przyznawane na podstawie uchwały wydanej w oparciu o art. 22a ustawy z dnia 28 listopada 2003r. o świadczeniach rodzinnych,-----
3. dziecko nie zostało porzucone lub oddane do adopcji i w dniu złożenia wniosku pozostaje pod stałą pieczęą jednego z rodziców.-----

.....
Czytelny podpis osoby oświadczającej

.....
Seria i nr dowodu. Osobistego