

Nazwa organu właściwego prowadzącego postępowanie w sprawie świadczenia dobrego startu ¹⁾	
OŚRODEK POMOCY SPOŁECZNEJ	
Adres ¹⁾	63-000 Środa Wlkp. ul. Sportowa 9c, tel. 61 28 527 04 tel./fax 28 535 80

DST

1) Przez organ właściwy rozumie się wójta, burmistrza lub prezydenta miasta właściwego ze względu na miejsce zamieszkania osoby składającej wniosek.

WNIOSEK O USTALENIE PRAWA DO ŚWIADCZENIA DOBRY START

CZĘŚĆ I

1. Dane osoby składającej wniosek o świadczenie dobrego startu, zwanej dalej „wnioskodawcą”		
Imię	Nazwisko	
Numer PESEL	Seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość ¹⁾	Data urodzenia
		dd mm rrrr
Obywatelstwo	Stan cywilny ²⁾	
Adres miejsca zamieszkania		
Miejscowość	Kod pocztowy	
Ulica	Numer domu	Numer mieszkania
Adres do korespondencji <input type="checkbox"/> Zaznacz jeżeli adres do korespondencji jest inny niż miejsce zamieszkania		
Miejscowość	Kod pocztowy	
Ulica	Numer domu	Numer mieszkania
Dane kontaktowe		
Numer telefonu ³⁾		
Adres poczty elektronicznej - e-mail ⁴⁾		

- 1) Wypełnij tylko w przypadku, gdy nie nadano numeru PESEL.
- 2) Wpisz odpowiednio: panna, kawaler, zamężna, żonaty, rozwiedziona, rozwiedziony, w separacji (tylko orzeczonej prawomocnym wyrokiem sądu), wdowa, wdowiec.
- 3) Podanie numeru telefonu nie jest obowiązkowe ale ułatwi kontakt w sprawie wniosku.
- 4) Podanie adresu e-mail ułatwi kontakt w sprawie wniosku i jest obowiązkowe gdy składasz wniosek drogą elektroniczną. Na adres e-mail zostanie przesłana również informacja o przyznaniu świadczenia.

2. Składam wniosek o świadczenie dobry start na następujące dzieci: dziecko -1

Imię		Nazwisko																																											
Numer PESEL	Seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość ¹⁾	Data urodzenia	Obywatelstwo																																										
<table border="1"> <tr> <td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td> </tr> </table>													<table border="1"> <tr> <td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td> </tr> </table>											<table border="1"> <tr> <td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td> </tr> </table>											<table border="1"> <tr> <td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td> </tr> </table>										

Czy dziecko posiada orzeczenie o umiarkowanym albo znacznym stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego albo potrzebie zajęć rewalidacyjno-wychowawczych? *)

*) Dotyczy dziecka w wieku od 20. do ukończenia 24. roku życia, a także w przypadku ukończenia 24. roku życia po rozpoczęciu roku szkolnego w szkole w danym roku kalendarzowym.

Oświadczam, że dziecko w roku szkolnym /

- uczęszcza/będzie uczęszczało do szkoły *)
- nie uczęszcza/nie będzie uczęszczało do szkoły *)

*) Świadczenie przysługuje z tytułu rozpoczęcia roku szkolnego w następujących szkołach: szkoła podstawowa, szkoła ponadpodstawowa, klasach dotychczasowej szkoły ponadgimnazjalnej prowadzonych w szkole ponadpodstawowej, szkoła artystyczna, w której jest realizowany obowiązek szkolny lub nauki, a także młodzieżowy ośrodek socjoterapii, specjalny ośrodek szkolno-wychowawczy, specjalny ośrodek wychowawczy, ośrodek rewalidacyjno-wychowawczy.

UWAGA: oświadczenie dotyczy tylko dzieci w wieku od 6 do 9 lat

Oświadczenie jest wymagane, ponieważ **świadczenie dobry start nie przysługuje na dziecko uczęszczające do przedszkola, w tym realizujące roczne przygotowanie przedszkolne („tzw. zerówka”) w szkole podstawowej, a także w przedszkolu lub w innej formie wychowania przedszkolnego.**

Oświadczam, że dziecko w roku szkolnym /

- nie uczęszcza/nie będzie uczęszczało do przedszkola ani tzw. „zerówki”
- uczęszcza/będzie uczęszczało do przedszkola albo tzw. „zerówki”

rodzaj szkoły, do której uczęszcza/będzie uczęszczało dziecko -1

.....
wpisz rodzaj szkoły (np. szkoła podstawowa, gimnazjum, liceum itp.)

dane adresowe szkoły, do której uczęszcza/będzie uczęszczało dziecko -1

Świadczenie przysługuje z tytułu rozpoczęcia roku szkolnego w następujących szkołach: szkoła podstawowa, szkoła ponadpodstawowa, klasach dotychczasowej szkoły ponadgimnazjalnej prowadzonych w szkole ponadpodstawowej, szkoła artystyczna, w której jest realizowany obowiązek szkolny lub nauki, a także młodzieżowy ośrodek socjoterapii, specjalny ośrodek szkolno-wychowawczy, specjalny ośrodek wychowawczy, ośrodek rewalidacyjno-wychowawczy.

.....
Gmina/Dzielnica

.....
Kod pocztowy

.....
Miejscowość

.....
Ulica

.....
Numer domu

.....
Numer lokalu

.....
Zagraniczny kod pocztowy *)

.....
Nazwa państwa *)

*) Wypełnij w przypadku, gdy adres jest inny niż polski.

1) Wypełnij tylko w przypadku, gdy nie nadano numeru PESEL.