

URZĄD MIASTA-GMINY  
Stryków, ul.T. Kościuszki 27  
95-010 STRYKÓW  
tel. (0-42) 719-80-55, fax (0-42) 719-81-93

## WNIOSEK O USTALENIE UPRAWNIĘĆ DO JEDNORAZOWEJ ZAPOMOGI Z TYTUŁU URODZENIA DZIECKA

### Część I.

Imię i nazwisko osoby ubiegającej się.....

nr PESEL<sup>\*)</sup>.....

Obywatelstwo.....

Miejsce zamieszkania.....

Telefon.....

<sup>\*)</sup> W przypadku cudzoziemców wpisać odpowiedni numer identyfikacji (numer paszportu)

### Wnoszę o przyznanie jednorazowej zapomogi z tytułu urodzenia się żywego dziecka

#### Dane osoby, której wniosek dotyczy /dane urodzonego dziecka/

Imię i nazwisko dziecka .....

Data urodzenia.....nr PESEL.....

Obywatelstwo.....

Miejsce zamieszkania.....

### Część II.

#### Oświadczenie służące ustaleniu prawa do przyznania jednorazowej zapomogi z tytułu urodzenia dziecka.

Oświadczam, że:

- powyższe dane są prawdziwe,
- zamieszkiwałam/em i przebywałam/em na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej przez okres co najmniej 1 roku przed złożeniem wniosku,
- zapoznałam/em się z warunkami uprawniającymi do przyznania jednorazowej zapomogi z tytułu urodzenia dziecka,

- zapomoga z tytułu urodzenia dziecka nie została wypłacona przez inną instytucję i nie pobrana przez drugiego z rodziców.

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

Do wniosku dołączam następujące dokumenty :

1. **Odpis aktu urodzenia dziecka.**
2. **Ksero dowodu osobistego osoby ubiegającej się.**
3. ....

### **Pouczenie**

Z tytułu urodzenia żywego dziecka przyznaje się jednorazową zapomogę w wysokości 1.000,00 zł.

Zapomoga, o której mowa przysługuje ojcu lub matce albo opiekunowi prawnemu niezależnie od dochodów.

Wniosek o wypłatę zapomogi składa się w terminie 3 miesięcy od dnia urodzin.

Wniosek złożony po terminie organ właściwy pozostawia bez rozpoznania.