

Nazwa organu właściwego prowadzącego postępowanie w sprawie świadczeń rodzinnych:
Adres:

**WNIOSEK O USTALENIE PRAWA ZEBRZYDOWICKIEGO BONU ŻŁOBKOWEGO
CZĘŚĆ I**

**1. Dane osoby ubiegającej się o ustalenie prawa do świadczenia „Zebrzydowski Bon Żłobkowy” ,
zwanej dalej „osobą ubiegającą się”**

Imię	Nazwisko		
Numer PESEL ¹⁾	Data urodzenia		
Stan cywilny	Obywatelstwo		
Miejsce zamieszkania			
Miejscowość	Kod pocztowy		
Ulica	Numer domu	Numer mieszkania	Telefon (nieobowiązkowo)

¹⁾ W przypadku gdy nie nadano numeru PESEL, należy podać numer dokumentu potwierdzającego tożsamość.

2. Wnioskuję o ustalenie prawa do świadczenia na następujące dzieci:

Lp.	Imię i nazwisko	Numer PESEL ¹⁾	Rodzaj instytucji zapewniającej opiekę	Data urodzenia
1				
2				
3				

¹⁾ W przypadku gdy nie nadano numeru PESEL, należy podać numer dokumentu potwierdzającego tożsamość.

3. Dane członków rodziny tj. małżonków, rodziców dzieci, opiekuna faktycznego dziecka oraz pozostające na utrzymaniu dzieci w wieku do ukończenia 25. roku życia, a także dziecko, które ukończyło 25. rok życia legitymujące się orzeczeniem o znacznym stopniu niepełnosprawności, jeżeli w związku z tą niepełnosprawnością przysługuje świadczenie pielęgnacyjne lub specjalny zasiłek opiekuńczy albo zasiłek dla opiekuna. Do składu rodziny zalicza się również dzieci przyjęte na wychowanie w ramach rodziny zastępczej oraz osoby pełniące funkcję rodziny zastępczej spokrewnionej lub niezawodowej, do członków rodziny nie zalicza się dziecka pozostającego pod opieką opiekuna prawnego, dziecka pozostającego w związku małżeńskim, a także pełnoletniego dziecka posiadającego własne dziecko.

W skład rodziny wchodzi:

Lp.	Imię i nazwisko	Stopień pokrewieństwa	PESEL ¹⁾	Urząd Skarbowy
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				

¹⁾ W przypadku gdy nie nadano numeru PESEL, należy podać numer dokumentu potwierdzającego tożsamość.

4. Organ, do którego są opłacane składki na ubezpieczenie zdrowotne, o których mowa w art. 3 pkt 1 lit. a ustawy z dnia 28 listopada 2003 r. o świadczeniach rodzinnych (Dz. U. z 2018 r. poz. 2220, z późn. zm.), zwanej dalej „ustawą” (zakreślić odpowiedni kwadrat)

- Zakład Ubezpieczeń Społecznych
- Kasa Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego
- Wojskowe Biuro Emerytalne
- Zakład Emerytalno-Rentowy Ministerstwa Spraw Wewnętrznych
- Biuro Emerytalne Służby Więziennej
- Jednostka organizacyjna wymiaru sprawiedliwości
-
(nazwa i adres właściwej jednostki)
- inne
-
(nazwa i adres właściwej jednostki)

5. Inne dane

- 5.1 Łączna kwota alimentów świadczonych na rzecz innych osób wyniosła w roku *) zł gr.
- 5.2 W roku kalendarzowym poprzedzającym okres zasiłkowy lub po tym roku nastąpiła / nie nastąpiła **) utrata dochodu ***).
- 5.3 W roku kalendarzowym poprzedzającym okres zasiłkowy lub po tym roku nastąpiło / nie nastąpiło **) uzyskanie dochodu ****).
- 5.4
- 5.4 W roku kalendarzowym poprzedzającym okres na który ustalane jest prawo do świadczenia , Ja lub członkowie mojej rodziny:
- TAK / NIE **** osiągnęli dochodu niepodlegające opodatkowaniu podatkiem dochodowym od osób fizycznych ma zasadach określonych w art. 27, art. 30b, art. 30c, art. 30e, i art. 30f ustawy z dnia o podatku dochodowym od osób fizycznych
(w przypadku zaznaczenia **TAK** wypełnij dodatkowo oświadczenie o dochodzie Twoim lub członka/członków rodziny).
- TAK / NIE **** osiągnęli dochody z działalności podlegającej opodatkowaniu na podstawie przepisów o zryczałtowanym podatku dochodowym od niektórych przychodów osiąganych przez osoby fizyczne – ryczałt ewidencjonowany lub karta podatkowa.
(w przypadku zaznaczenia **TAK** wypełnij stosowane oświadczenie dotyczące ryczałtu).
- TAK / NIE **** osiągnęli dochody uzyskane z gospodarstwa rolnego / posiadają gospodarstwo rolne o powierzchni powyżej 1 ha
(w przypadku zaznaczenia **TAK** wypełnij dodatkowo oświadczenie o przeciętnej wielkości Twojego gospodarstwa rolnego lub gospodarstwa członka/członków rodziny).

*) Wpisać rok, z którego dochód stanowi podstawę ustalenia dochodu rodziny.

**) Niepotrzebne skreślić.

***) Utrata dochodu, zgodnie z art. 3 pkt 23 ustawy, oznacza utratę dochodu spowodowaną:

- uzyskaniem prawa do urlopu wychowawczego,
- utrata zasiłku lub stypendium dla bezrobotnych,
- utrata zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej,
- utrata zasiłku przedemerytalnego lub świadczenia przedemerytalnego, nauczycielskiego świadczenia kompensacyjnego, a także emerytury lub renty, renty rodzinnej, renty socjalnej lub rodzicielskiego świadczenia uzupełniającego, o którym mowa w ustawie z dnia 31 stycznia 2019 r. o rodzicielskim świadczeniu uzupełniającym (Dz. U. poz. 303),
- wykreśleniem z rejestru pozarolniczej działalności gospodarczej lub zawieszeniem jej wykonywania w rozumieniu art. 16b ustawy z dnia 20 grudnia 1990 r. o ubezpieczeniu społecznym rolników (Dz. U. z 2017 r. poz. 2336 oraz z 2018 r. poz. 650 i 858) lub art. 36aa ust. 1 ustawy z dnia 13 października 1998 r. o systemie ubezpieczeń społecznych (Dz. U. z 2017 r. poz. 1778, z późn. zm.),
- utrata zasiłku chorobowego, świadczenia rehabilitacyjnego lub zasiłku macierzyńskiego, przysługujących po utracie zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej,

- g) utratą zasądzonych świadczeń alimentacyjnych w związku ze śmiercią osoby zobowiązanej do tych świadczeń lub utratą świadczeń pieniężnych wypłacanych w przypadku bezskuteczności egzekucji alimentów w związku ze śmiercią osoby zobowiązanej do świadczeń alimentacyjnych;
 - h) utratą świadczenia rodzicielskiego,
 - i) utratą zasiłku macierzyńskiego, o którym mowa w przepisach o ubezpieczeniu społecznym rolników,
 - j) utratą stypendium doktoranckiego określonego w art. 209 ust. 1 i 7 ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. - Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce;
- ****) Uzyskanie dochodu, zgodnie z art. 3 pkt 24 ustawy, oznacza uzyskanie dochodu spowodowane:
- a) zakończeniem urlopu wychowawczego,
 - b) uzyskaniem prawa do zasiłku lub stypendium dla bezrobotnych,
 - c) uzyskaniem zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej,
 - d) uzyskaniem zasiłku przedemerytalnego lub świadczenia przedemerytalnego, nauczycielskiego świadczenia kompensacyjnego, a także emerytury lub renty, renty rodzinnej lub renty socjalnej,
 - e) rozpoczęciem pozarolniczej działalności gospodarczej lub wznowieniem jej wykonywania po okresie zawieszenia w rozumieniu art. 14a ust. 1d ustawy z dnia 2 lipca 2004 r. o swobodzie działalności gospodarczej,
 - f) uzyskaniem zasiłku chorobowego, świadczenia rehabilitacyjnego lub zasiłku macierzyńskiego, przysługujących po utracie zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej,
 - g) uzyskaniem świadczenia rodzicielskiego,
 - h) uzyskaniem zasiłku macierzyńskiego, o którym mowa w przepisach o ubezpieczeniu społecznym rolników.

(data, podpis osoby ubiegającej się)

CZEŚĆ II

Oświadczam, że:

- powyższe dane są prawdziwe,
- zapoznałam/zapoznałem się z warunkami uprawniającymi do świadczenia,
- rodzice dziecka / opiekunowie prawni / osoby pełniące funkcję rodziny zastępczej nie korzystają z urlopu wychowawczego
- rodzice dziecka / opiekunowie prawni / osoby pełniące funkcję rodziny zastępczej nie korzystają z urlopu macierzyńskiego,
- rodzice dziecka / opiekunowie prawni / osoby pełniące funkcję rodziny zastępczej pracują zawodowo lub wykonują inną pracę zarobkową
- rodzice dziecka / opiekunowie prawni / osoby pełniące funkcję rodziny zastępczej dokonują rozliczenia podatku dochodowego od osób fizycznych w Urzędzie Skarbowym w Cieszynie, ze wskazaniem adresu zamieszkania na terenie Gminy Zebrzydowice,

W przypadku zmian mających wpływ na prawo do świadczenia w szczególności zaistnienia okoliczności wymienionych powyżej, uzyskania dochodu lub wystąpienia innych okoliczności mających wpływ na prawo do świadczenia, w tym związanych z koniecznością ponownego ustalenia prawa do tych świadczeń na podstawie art. 5 ust. 3 – 3c ustawy, osoba ubiegająca się jest obowiązana niezwłocznie powiadomić o tych zmianach podmiot realizujący świadczenia rodzinne.

Nie poinformowanie organu właściwego prowadzącego postępowanie w sprawie świadczeń rodzinnych o zmianach, o których mowa powyżej, może skutkować powstaniem nienależnie pobranych świadczeń rodzinnych, a w konsekwencji – koniecznością ich zwrotu wraz z odsetkami ustawowymi za opóźnienie.

(data, podpis osoby ubiegającej się)

Proszę o wypłatę świadczenia na następujący rachunek bankowy / w spółdzielczej kasie oszczędnościowo kredytowej:

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

(miejscowość, data)

(podpis osoby ubiegającej się składającej oświadczenie)

POUCZENIE

Na podstawie uchwały Nr VI/77/2019 Rady Gminy Zebrzydowice z dnia 27 czerwca 2019r. w sprawie wprowadzenia świadczenia pieniężnego „Zebrzydowicki Bon Żłobkowy” zwanego dalej świadczeniem, świadczenie przysługuje rodzicom tj. rodzicom biologicznym i przysposabiającym, opiekunom prawnym oraz faktycznym oraz osobom pełniącym funkcję rodziny zastępczej. Świadczenie przysługuje w przypadku objęcia dziecka usługami żłobka lub klubu dziecięcego.

Świadczenie przysługuje w przypadku gdy rodzice:

- 1) zamieszkują na terenie Gminy Zebrzydowice,
- 2) dokonali rozliczenia podatku dochodowego od osób fizycznych w Urzędzie Skarbowym w Cieszynie, ze wskazaniem adresu zamieszkania na terenie Gminy Zebrzydowice, z tym, że warunek ten nie dotyczy osób, które z racji wykonywania innej pracy zarobkowej nie podlegają obowiązkowi rozliczania się z podatku dochodowego od osób fizycznych,
- 3) pracują zawodowo lub wykonują inną pracę zarobkową
- 4) nie korzystają z urlopu wychowawczego,
- 5) nie korzystają z urlopu macierzyńskiego.

Świadczenia przysługuje również rodzicom, którzy nie są zatrudnieni i nie wykonują czynnej pracy zawodowej z powodu:

- 1) ciężkiej choroby lub niepełnosprawności;
- 2) kontynuowania nauki w systemie dziennym, która uniemożliwia sprawowanie opieki nad dzieckiem,
- 3) odbywania stażu dla osób bezrobotnych
- 4) pobytu w instytucji zapewniającej całodobowe utrzymanie przez co rozumie się dom pomocy społecznej, młodzieżowy Ośrodek wychowawczy, schronisko dla nieletnich, zakład poprawczy, areszt śledczy, zakład karny, szkołę wojskową lub inną szkołę wojskową, lub inną szkołę zapewniająca nieodpłatnie pełne utrzymanie.

Świadczenie przysługuje, w przypadku gdy dochód na osobę w rodzinie nie przekracza kwoty 1922,00 zł na osobę w rodzinie.

Oświadczam, że zapoznałam/zapoznałem się z powyższym pouczeniem.

(miejsowość, data i podpis osoby składającej oświadczenie)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych na potrzeby ustalenia prawa do Zebrzydowskiego Bonu Żłobkowego.

(data i podpis osoby składającej oświadczenie)

Klauzula informacyjna

Administratorem Danych Osobowych jest Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Zebrzydowicach, z siedzibą przy ul. Ks. A. Janusza 6, 43-410 Zebrzydowice.

Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej wyznaczył Inspektora Ochrony Danych Osobowych. Kontakt z IOD: biuro@bhpjanicki.pl.

Celem przetwarzania danych osobowych jest wypełnienie obowiązku prawnego ciążącego na administratorze (art. 6 ust. 1 lit c).

Podstawa prawna przetwarzania danych: ustawa z dnia 28 listopada 2003 r. o świadczeniach rodzinnych (Dz. U z 2018r. poz. 2220 z późn. zm)

Odbiorcami danych osobowych mogą być podmioty, uprawnione do ich uzyskania na podstawie obowiązujących przepisów prawa oraz podmioty przetwarzające je na zlecenie Administratora wynikających z zawartych umów o powierzeniu przetwarzania danych.

Zebrane dane nie będą przekazywane do państwa trzeciego czy też organizacji międzynarodowej.

Okres przechowywania danych: zgodnie z Jednolitym Rzeczym Wykazem Akt zatwierdzonym przez Archiwum Państwowe.

Stronie przysługuje prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania a także prawo do przenoszenia danych.

Stronie przysługuje prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, gdy ta uzna, iż przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy ogólnego rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady z dnia 27 kwietnia 2016 w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE .

Podanie danych osobowych jest wymogiem ustawowym. Nie podanie danych skutkuje umorzeniem postępowania.

podpis osoby składającej wniosek