

Nazwa podmiotu realizującego świadczenia rodzinne:

Adres:

**WNIOSEK O USTALENIE PRAWA DO POMOCY FINANSOWEJ
REALIZOWANEJ W RAMACH RZĄDOWEGO PROGRAMU
WSPIERANIA NIEKTÓRYCH OSÓB POBIERAJĄCYCH
ŚWIADCZENIE PIELEGNACYJNE**

CZĘŚĆ I.

1. Dane osoby ubiegającej się:

Imię i nazwisko	
PESEL*)	
Obywatelstwo	
Miejsce zamieszkania:	Telefon:

*) w przypadku cudzoziemców wpisać odpowiedni numer identyfikacji (numer paszportu)

2. Wnoszę o przyznanie pomocy finansowej realizowanej w ramach rządowego programu wspierania niektórych osób pobierających świadczenie pielęgnacyjne w miesiącach kwietniu, maju i czerwcu 2012 roku w wysokości 100 zł miesięcznie

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

CZĘŚĆ II.

1. Oświadczenie dotyczące ustalenia prawa do pomocy finansowej realizowanej w ramach rządowego programu wspierania osób pobierających świadczenie pielęgnacyjne

Działając na zasadzie art. 75 § 2 KPA zapoznany(a) z treścią art. 233 § 2 KK za składanie fałszywych zeznań

Oświadczam że:

- powyższe dane są prawdziwe,
- zapoznałam/em się z warunkami uprawniającymi do przyznania pomocy finansowej realizowanej w ramach rządowego programu wspierania osób pobierających świadczenie pielęgnacyjne
- jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia

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

POUCZENIE

- Rozporządzenie Rady Ministrów z dnia 09.05.2012 roku w sprawie szczegółowych warunków realizacji rządowego programu wspierania niektórych osób pobierających świadczenie pielęgnacyjne określa warunki nabywania prawa do pomocy oraz zasady ustalania, przyznawania i wypłacania tej pomocy.
- Zgodnie z §2.1, 2.3 w/w rozporządzenia prawo do pomocy przysługuje matce, ojcu, opiekunowi faktycznemu dziecka mającym ustalone za miesiąc kwiecień, maj lub czerwiec 2012 r. prawo do świadczenia pielęgnacyjnego przyznane na podstawie ustawy z dnia 28 listopada 2003r. o świadczeniach rodzinnych (Dz. U. z 2006 r. Nr 139, poz. 992, z późn. zm.). Pomoc jest przyznawana niezależnie od dochodu.
- W myśl § 4. , 5.1 i 5.2 w/w rozporządzenia pomocy udziela się na wniosek osoby, o której mowa w § 2.1. Wniosek, o którym mowa w § 4, składa się w terminie do dnia 31 maja 2012 r., a w przypadku gdy świadczenie pielęgnacyjne przyznano po tym dniu, w terminie 7 dni od dnia, w którym decyzja o przyznaniu prawa do świadczenia pielęgnacyjnego stała się ostateczna. Wniosek, o którym mowa w § 4, złożony po terminie pozostawia się bez rozpoznania.

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

CZĘŚĆ III.

1. Forma płatności - przelew bankowy

Oświadczam, że posiadam rachunek bankowy w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 29 sierpnia 1997r. prawo bankowe (Dz.U. 2002 Nr 72, poz. 665 z późn. zm.)

-

Nr rachunku bankowego – 26 cyfr

Wyrażam zgodę na przekazanie w przypadku przyznania mi pomocy finansowej realizowanej w ramach rządowego programu wspierania osób pobierających świadczenie pielęgnacyjne na wskazany wyżej rachunek bankowy.

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

2. Forma płatności – gotówka

W przypadku nieposiadania rachunku bankowego przy przyznaniu pomocy finansowej realizowanej w ramach rządowego programu wspierania osób pobierających świadczenie pielęgnacyjne, wypłata ww. świadczenia dokonana zostanie bezpośrednio w kasie Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Tomaszowie Maz., przy ul. Cekanowskiej 5, 97-200 Tomaszów Maz.

Data wypłaty zostanie wskazana w decyzji administracyjnej przyznającej przedmiotowe świadczenie.

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