

**Zarządzenie Nr 241/2019
Wójta Gminy Michałowice
z dnia 23 października 2019 r.**

w sprawie ustalenia wzoru wniosków świadczeń na rzecz rodziny

Na podstawie art. 30 ust. 1 ustawy z dnia 8 marca 1990 roku o samorządzie gminnym (Dz. U. z 2019r. poz. 506 z późn.zm.) oraz § 4 ust. 1 załącznika do uchwały Nr X/131/2019 Rady Gminy Michałowice z dnia 5 sierpnia 2019r. w sprawie przyjęcia „Gminnego programu dla rodzin wielodzietnych Rodzina 3+ na lata 2019- 2022”(Dziennik Urzędowy Województwa Mazowieckiego z 2019r. poz. 11694) zarządzam, co następuje:

§ 1

Określam wzór wniosku następujących świadczeń na rzecz rodziny:

- 1) świadczenia na dojazdy dla dziecka uczącego się w szkole ponadpodstawowej lub w szkole wyższej w systemie dziennym stanowiący załącznik nr 1 do zarządzenia,
- 2) jednorazowego świadczenia z tytułu urodzenia trzeciego i kolejnego dziecka stanowiący załącznik nr 2 do zarządzenia.

§ 2

Wykonanie zarządzenia powierzam Dyrektorowi Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej Gminy Michałowice.

§ 3

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem 24 października 2019r.

Gminny program dla rodzin wielodzietnych Rodzina 3+ na lata 2019-202

Nazwa organu właściwego

WNIOSEK O PRYZNANIE ŚWIADCZENIA NA DOJAZDY DLA DZIECKA UCZĄCEGO SIĘ W SZKOLE PONADPODSTAWOWEJ LUB SZKOLE WYŻSZEJ W SYSTEMIE DZIENNYM

DANE WNIOSKODAWCY

01. Imię
02. Nazwisko
03. Numer PESEL
04. Data urodzenia: (dd / mm / rrrr)
05. Seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość (1)
06. Obywatelstwo
07. Stan cywilny
08. Numer Karty Dużej Rodziny

ADRES ZAMIESZKANIA

01. Gmina
02. Kod pocztowy
03. Miejscowość
04. Ulica
05. Numer domu
06. Numer mieszkania
07. Numer telefonu (1)
08. Adres poczty elektronicznej — e-mail (1)

(1) Dane nie są obowiązkowe ale ułatwią kontakt w sprawie wniosku.

Dane dzieci, adresy szkół lub szkół wyższych, do których dzieci uczęszczają oraz miesięczny koszt dojazdu Do wniosku należy załączyć:

1) zaświadczenie, lub inny dokument potwierdzający fakt kontynuowania nauki w szkole lub szkole wyższej, 2) dokumenty potwierdzające miesięczne faktyczne koszty dojazdu.

DANE DZIECKA - 1

Imię:

Nazwisko:

Numer PESEL:

Data urodzenia: (dd / mm / rrrr)

Seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość:

Nazwa oraz adres szkoły lub szkoły wyższej:

Miesięczny koszt dojazdu do szkoły lub szkoły wyższej:

Numer Karty Dużej Rodziny

DANE DZIECKA - 2

Imię:

Nazwisko:

Numer PESEL:

Data urodzenia: (dd / mm / rrrr)

Seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość:

Nazwa oraz adres szkoły lub szkoły wyższej:

Miesięczny koszt dojazdu do szkoły lub szkoły wyższej:

Numer Karty Dużej Rodziny

DANE DZIECKA - 3

Imię:

Nazwisko:

Numer PESEL:

Data urodzenia: (dd / mm / rrrr)

Seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość:

Nazwa oraz adres szkoły lub szkoły wyższej:

Miesięczny koszt dojazdu do szkoły lub szkoły wyższej:

Numer Karty Dużej Rodziny

DANE DZIECKA - 4

Imię:

Nazwisko:

Numer PESEL:

Data urodzenia: (dd / mm / rrrr)

Seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość:

Nazwa oraz adres szkoły lub szkoły wyższej:

Miesięczny koszt dojazdu do szkoły lub szkoły wyższej:

Numer Karty Dużej Rodziny

Gminny program dla rodzin wielodzietnych Rodzina 3+ na lata 2019-2022

Nazwa organu właściwego

WNIOSEK O PRYZNANIE JEDNORAZOWEGO ŚWIADCZENIA Z TYTUŁU URODZENIA TRZECIEGO I KOLEJNEGO DZIECKA

DANE WNIOSKODAWCY

01. Imię		
02. Nazwisko		
03. Numer PESEL	04. Data urodzenia: (dd / mm / rrrr)	05. Seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość (1)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
06. Obywatelstwo		
07. Stan cywilny	08. Numer Karty Dużej Rodziny	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	

ADRES ZAMIESZKANIA

01. Gmina		
02. Kod pocztowy	03. Miejscowość	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
04. Ulica	<input type="text"/>	
05. Numer domu	06. Numer mieszkania	07. Numer telefonu (1)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
08. Adres poczty elektronicznej — e-mail (1)		
<input type="text"/>		

(1) Dane nie są obowiązkowe ale ułatwią kontakt w sprawie wniosku.

Składam wniosek o jednorazowe świadczenie z tytułu urodzenia trzeciego i kolejnego dziecka:

DANE DZIECKA - 1

Imię:

Nazwisko:

Numer PESEL:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Data urodzenia: (dd / mm / rrrr)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość (1)

Obywatelstwo:

Numer Karty Dużej Rodziny

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

DANE DZIECKA - 2

Imię:

Nazwisko:

Numer PESEL:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Data urodzenia: (dd / mm / rrrr)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość (1)

Obywatelstwo:

Numer Karty Dużej Rodziny

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

DANE DZIECKA - 3

Imię:

Nazwisko:

Numer PESEL:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Data urodzenia: (dd / mm / rrrr)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość (1)

Obywatelstwo:

Numer Karty Dużej Rodziny

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

DANE DZIECKA - 4

Imię:

Nazwisko:

Numer PESEL:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Data urodzenia: (dd / mm / rrrr)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość (1)

Obywatelstwo:

Numer Karty Dużej Rodziny

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

