

WNIOSEK O PRYZNANIE ŚWIADCZENIA

„JANOWSKI BON ŻŁOBKOWY”

CZĘŚĆ I

1. Dane wnioskodawcy

Imię		Nazwisko	
Data urodzenia			
Miejsce zamieszkania			
Miejscowość		Kod pocztowy	Telefon *)
Ulica	Numer domu	Numer mieszkania	Adres poczty elektronicznej *)

2. Wnoszę o ustalenie prawa do świadczenia „Janowski Bon Żłobkowy” w roku szkolnym na dziecko:

Lp.	Imię i nazwisko dziecka	Data urodzenia dziecka
1.		
	Nazwa i adres żłobka niepublicznego	

Lp.	Imię i nazwisko dziecka	Data urodzenia dziecka
2.		
	Nazwa i adres żłobka niepublicznego	

Lp.	Imię i nazwisko dziecka	Data urodzenia dziecka
3.		
	Nazwa i adres żłobka niepublicznego	

*) Numer telefonu oraz adres e-mail nie jest obowiązkowy, ale ułatwia kontakt w sprawie wniosku

Świadczenie przysługuje na dziecko w wieku od dnia objęcia dziecka opieką w żłobku lub klubie dziecięcym do dnia objęcia dziecka wychowaniem przedszkolnym, nie dłużej jednak niż do ukończenia roku szkolnego, w którym dziecko ukończy 3 rok życia.

Świadczenie przysługuje, jeżeli spełnione są łącznie następujące warunki:

1. oboje rodzice, opiekunowie faktyczni, opiekunowie prawni albo osoby pełniące funkcję rodziny zastępczej albo samotnie wychowujący dziecko rodzic, opiekun faktyczny, opiekun prawny albo osoba pełniąca funkcję rodziny zastępczej:
 - a) zamieszkują razem z dzieckiem na terenie Gminy,
 - b) są zatrudnieni lub wykonują inną pracę zarobkową w rozumieniu ustawy o świadczeniach rodzinnych,
 - c) rozliczają podatek dochodowy od osób fizycznych w urzędzie skarbowym właściwym dla osoby zamieszkałej na terenie Gminy,
 - d) osoby, które rozliczają podatek rolny z tytułu prowadzonego gospodarstwa rolnego i deklarują w informacji w sprawie podatku rolnego Gminę jako miejsce zamieszkania,
 - e) nie korzystają z urlopu wychowawczego, rodzicielskiego lub bezpłatnego,
2. została zawarta umowa o objęcie dziecka opieką z podmiotem prowadzącym żłobek lub klub dziecięcy.

Świadczenie nie przysługuje:

1. na dziecko objęte opieką w żłobku prowadzonym przez Gminę albo u dziennego opiekuna zatrudnionego przez Gminę,
2. na dziecko umieszczone w instytucjonalnej pieczy zastępczej,
3. osobie, która nie sprawuje faktycznej opieki nad dzieckiem.

Z zastrzeżeniem pkt 8, w przypadku zbiegu prawa do świadczenia świadczenie wypłaca się osobie uprawnionej, która pierwsza złożyła kompletny wniosek.

W przypadku zbiegu prawa do świadczenia opiekuna prawnego i osoby pełniącej funkcję rodziny zastępczej świadczenie wypłaca się osobie pełniącej funkcję rodziny zastępczej.

Wysokość świadczenia wynosi 200 zł miesięcznie, nie więcej jednak niż ponoszona opłata za pobyt dziecka w niepublicznym żłobku lub klubie dziecięcym, po uwzględnieniu otrzymanych zniżek i dofinansowania na pokrycie kosztów opłaty za pobyt dziecka.

Oświadczam, że zapoznałem / zapoznała się z powyższym pouczeniem.

.....
(miejscowość)

.....
(data: dd/mm/rrrr)

.....
(podpis wnioskodawcy)

W załączeniu:

1.
2.
3.