

Rozogi, dnia.....

Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Rozogach
Ul. 22 Lipca 22
12-114 Rozogi

WNIOSEK O PRYZNANIE POMOCY DLA NIEKTÓRYCH OSÓB UPRAWNIONYCH DO POBIERANIA ŚWIADCZENIA PIELEGNACYJNEGO

Dane osoby ubiegającej się (rodzic/opiekun faktyczny dziecka):

.....
Imię i nazwisko osoby ubiegającej się o świadczenie

.....
Adres zamieszkania

.....
PESEL

.....
Telefon.

Wnioskuje o przyznanie dodatkowego świadczenia w wysokości 100,00zł miesięcznie w miesiącu styczeń/luty/marzec* 2012 r. w związku z tym, że w miesiącach styczeń/luty/marzec* 2012 r. jestem uprawniony/a do pobierania świadczenia pielęgnacyjnego w związku z opieką nad dzieckiem:

Imię i nazwisko dziecka.....

Adres zamieszkania.....

PESEL:.....

* niepotrzebne skreślić

POUCZENIE

Zgodnie z Uchwałą Rady Ministrów z dnia 27 grudnia 2011 r. w sprawie ustanowienia rządowego programu wspierania osób pobierających świadczenie pielęgnacyjne oraz z rozporządzeniem Rady Ministrów z dnia 27 grudnia 2011 r. w sprawie szczegółowych warunków realizacji rządowego programu wspierania niektórych osób pobierających świadczenie pielęgnacyjne (Dz.U z 2011 r. Nr 295, poz. 1746) prawo do pomocy przysługuje matce, ojcu lub opiekunowi faktycznemu dziecka mającym ustalone za miesiąc styczeń, luty lub marzec 2012 r. prawo do świadczenia pielęgnacyjnego przyznane na podstawie ustawy z dnia 28 listopada 2003 r. o świadczeniach rodzinnych (Dz. U. z 2006 r. Nr 139, poz. 992, z późn. zm.)
Pomoc jest wypłacana w terminie wypłaty świadczenia pielęgnacyjnego na wniosek osoby uprawnionej do świadczenia pielęgnacyjnego.

Wniosek, składa się w terminie do dnia 31 stycznia 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 złożony po terminie pozostawia się bez rozpoznania.

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