

Nazwa organu właściwego prowadzącego postępowanie w sprawie "Bonu dla Krasnala"

Adres

Załącznik nr 1 do Zarządzenia nr 34/20 z dnia 2 marca 2020 roku Wójta Gminy Dywity w sprawie ustalenia wzoru wniosku oraz oświadczeń niezbędnych do ustalenia prawa oraz wypłaty rodzinnego świadczenia pieniężnego „Bon dla Krasnala”.

**WNIOSEK O PRYZNANIE RODZINNEGO ŚWIADCZENIA PIENIĘŻNEGO POD NAZWĄ
„BON DLA KRASNALA”**

CZEŚĆ I.

1. Dane osoby ubiegającej się o ustalenie prawa do „Bonu dla Krasnala” – rodzic/opiekun.

Imię	Nazwisko
Numer PESEL*	Data urodzenia
Stan cywilny	Obywatelstwo

Miejsce zamieszkania

Miejscowość	Kod pocztowy
. Ulica	Numer domu Numer mieszkania
Telefon/Adres poczty e-mail	

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

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

Dane drugiego rodzica/opiekuna.

Imię	Nazwisko
Numer PESEL*	Data urodzenia
Stan cywilny	Obywatelstwo

Miejsce zamieszkania

Miejscowość	Kod pocztowy
. Ulica	Telefon/Adres poczty e-mail
Numer domu	Numer mieszkania

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

2. Wnoszę o ustalenie prawa do „Bonu dla Krasnala” na następujące dzieci:

Lp	Imię i nazwisko	Numer PESEL*	Data urodzenia	Nazwa i adres placówki niepublicznej	Opiekun dzienny	Nr umowy aktywizującej
1						
2						
3						

CZĘŚĆ II.**OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY**

Oświadczam, że:

- ☐ Dokonałem/am rozliczenia podatku dochodowego od osób fizycznych za rok..... w Urzędzie Skarbowym w Olsztynie, którego naczelnik jest właściwy miejscowo dla osób mających miejsce zamieszkania na terenie Gminy Dywity*
- ☐ Drugi z rodziców dziecka dokonał rozliczenia podatku dochodowego od osób fizycznych za rok..... w Urzędzie Skarbowym w Olsztynie, którego naczelnik jest właściwy miejscowo dla osób mających miejsce zamieszkania na terenie Gminy Dywity*
- ☐ Pozostaję w zatrudnieniu lub wykonuję inną pracę zarobkową i nie korzystam z urlopu wychowawczego
- ☐ Drugi z rodziców dziecka pozostaje w zatrudnieniu lub wykonuje inną pracę zarobkową i nie korzysta z urlopu wychowawczego,

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

- ☐ Nie pozostaje w zatrudnieniu lub nie wykonuje innej pracy zarobkowej z powodu:
 - ☐ ciężkiej choroby lub niepełnosprawności w stopniu umiarkowanym lub znacznym;
 - ☐ kontynuowania nauki w systemie dziennym, która uniemożliwia sprawowanie opieki nad dzieckiem;
 - ☐ odbywania stażu, udziału w przygotowaniu zawodowym dla dorosłych, uczestnictwa w szkoleniach zawodowych, programach mających na celu aktywizację zawodową i społeczną organizowanych przez urzędy lub inne podmioty lub w zajęciach Centrum Integracji Społecznej lub Klubu Integracji Społecznej;
 - ☐ przebywania w instytucji zapewniającej całodobowe utrzymanie;
 - ☐ Drugi z rodziców dziecka nie pozostaje w zatrudnieniu lub nie wykonuje innej pracy zarobkowej z powodu:
 - ☐ ciężkiej choroby lub niepełnosprawności w stopniu umiarkowanym lub znacznym;
 - ☐ kontynuowania nauki w systemie dziennym, która uniemożliwia sprawowanie opieki nad dzieckiem;
 - ☐ odbywania stażu, udziału w przygotowaniu zawodowym dla dorosłych, uczestnictwa w szkoleniach zawodowych, programach mających na celu aktywizację zawodową i społeczną organizowanych przez urzędy lub inne podmioty lub w zajęciach Centrum Integracji Społecznej lub Klubu Integracji Społecznej;
 - ☐ przebywania w instytucji zapewniającej całodobowe utrzymanie;
 - ☐ Jeden z rodziców jest osobą bezrobotną i zarejestrowaną w Powiatowym Urzędzie Pracy oraz aktywnie poszukuje zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej.
 - ☐ Nie korzystam/y z dofinansowania kosztów opieki nad dzieckiem z innych źródeł
 - ☐ Dziecko nie jest umieszczone w zastępczej rodzinie zawodowej, rodzinnym domu dziecka ani w instytucjonalnej pieczy zastępczej;
 - ☐ Zobowiązuje się do niezwłocznego powiadomienia o zaprzestaniu lub zmianie sposobu sprawowania opieki nad dzieckiem, zmianie podmiotu sprawującego opiekę nad dzieckiem, utracie zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej lub zaprzestania wykonywania pracy zarobkowej spowodowanej uzyskaniem prawa do urlopu wychowawczego lub o innych zmianach mających wpływ na prawo do bonu.
- * Nie dotyczy osób, które z racji wykonywania innej pracy zarobkowej nie podlegają obowiązkowi rozliczania się z podatku dochodowego od osób fizycznych.*

(data, podpis osoby składającej oświadczenie)

CZEŚĆ III

PROSZE O WYPŁATĘ ŚWIADCZENIA NA KONTO BANKOWE:

NAZWA BANKU.....

DANE WŁAŚCICIELA/WSPÓŁWŁAŚCICIELA/OSOBY UPOWAŻNIONEJ:

NR RACHUNKU:

Do wniosku dołączam następujące dokumenty:

- ☐ Kopia pierwszej strony złożonego rocznego zeznania podatkowego za rok kalendarzowy osoby ubiegającej się o przyznanie bonu*.
- ☐ Kopia pierwszej strony złożonego rocznego zeznania podatkowego za rok kalendarzowy drugiego z rodziców*.
- ☐ Kopia umowy zawartej z (podać nazwę):
- ☐ Niepublicznym żłobkiem.....
- ☐ Niepublicznym klubem dziecięcym.....

- ☐ Podmiotem organizującym dziennego opiekuna.....
- ☐ Nianią.....
- ☐ Zaświadczenie o zatrudnieniu osoby ubiegającej się;
- ☐ Zaświadczenie o zatrudnieniu drugiego z rodziców;
 - ☐
 - ☐
 - ☐
 - ☐
 - ☐

** Nie dotyczy osób, które z racji wykonywania innej pracy zarobkowej nie podlegają obowiązкови rozliczania się z podatku dochodowego od osób fizycznych.*

(miejscowość, data)

(podpis osoby ubiegającej się)