

Nazwa podmiotu realizującego świadczenia rodzinne :
Adres:

**WNIOSEK O USTALENIE UPRAWNIEN DO JEDNORAZOWEJ ZAPOMOGI  
Z TYTUŁU URODZENIA DZIECKA art. 15 b ustawy o świadczeniach  
rodzinnych**

**Część I**

**Dane osoby ubiegającej się**

Imię i nazwisko	
PESEL <sup>*)</sup>	NIP <sup>*)</sup>
Stan cywilny	Obywatelstwo
Miejsce zamieszkania	Telefon

<sup>\*)</sup> w przypadku cudzoziemców wpisać odpowiedni numer identyfikacji (numer paszportu)

**Wnoszę o przyznanie jednorazowej zapomogi z tytułu:**

☐ **urodzenia się żywego dziecka**

Dane osoby, której wniosek dotyczy:

Imię i nazwisko dziecka	Data urodzenia	Pesel	Miejsce zamieszkania	Obywatelstwo

## Część II

Oświadczenie służące ustaleniu prawa do przyznania jednorazowej zapomogi z tytułu urodzenia dziecka.

Oświadczam, że:

- powyższe dane są prawdziwe;
- zapoznałem/am się z warunkami uprawniającymi do przyznania jednorazowej zapomogi z tytułu urodzenia dziecka;
- zamieszkiwałem/am na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej przez okres co najmniej 1 roku przed złożeniem wniosku oraz przez okres zasiłkowy, w którym otrzymuję świadczenia rodzinne;
- zapomoga z tytułu urodzenia dziecka nie została wypłacona przez inną instytucję na podstawie art. 15 b ustawy o świadczeniach rodzinnych (Dz. U. z 2003 r. Nr 228, poz. 2255, ostatnia zmiana: Dz. U. z 2006 r. Nr 12 poz. 67)

.....  
miejsowość

.....  
data i podpis osoby ubiegającej się

Do wniosku dołączam następujące dokumenty:

1. ....
2. ....
3. ....
4. ....

### Pouczenie

Z tytułu urodzenia żywego dziecka przyznaje się jednorazową zapomogę w wysokości 1.000,00 zł. na jedno dziecko. Zapomoga, o której mowa przysługuje ojcu lub matce albo opiekunowi prawnemu niezależnie od dochodów. Wniosek o wypłatę zapomogi składa się w **terminie 3 miesięcy od dnia narodzin**.

Wniosek złożony po terminie organ właściwy pozostawia bez rozpoznania.