

WNIOSEK O PRYZNANIE ŚWIADCZENIA „IZABELIŃSKI BON ŻŁOBKOWY”

CZĘŚĆ I

1. Dane Wnioskodawcy (rodzica/opiekuna prawnego dziecka), ubiegającego się o przyznanie „Izabelińskiego bonu żłobkowego”

Dane osobowe	
Imię/Imiona	
Nazwisko	
Data urodzenia	
Numer Pesel	
Adres zamieszkania	
Miejscowość	
Kod pocztowy	
Ulica	
Nr domu/Nr mieszkania	
Tel. kontaktowy	
Adres e-mail	

2. Wnoszę o ustalenie prawa do świadczenia „Izabeliński bon żłobkowy” dla rodzin z dziećmi do lat 3

L. P.	Imię i nazwisko dziecka	Data urodzenia dziecka	Pesel dziecka
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			

3. Dane do wypłaty świadczenia

Nr rachunku bankowego	
Nazwa Banku	
Imię i nazwisko właściciela rachunku	

CZĘŚĆ II

Oświadczenia Wnioskodawcy

Oświadczam, że:

- 1) rozliczam podatek dochodowy od osób fizycznych za rok kalendarzowy poprzedzający rok, w którym ustala się prawo do świadczenia, w Urzędzie Skarbowym Warszawa Bielany, właściwym dla Gminy Izabelin oraz zobowiązuję się do okazania na wezwanie dokumentu, potwierdzającego złożenie zeznania podatkowego we właściwym urzędzie,
- 2) zobowiązuję się niezwłocznie poinformować o wszelkich zmianach danych zawartych w niniejszym wniosku i w załączonych dokumentach, mających wpływ na przysługiwanie prawa do bonu,
- 3) wyrażam zgodę na sprawowanie przez Urząd Gminy Izabelin kontroli w zakresie spełniania warunków otrzymania bonu oraz zgodności wykorzystania bonu z Uchwałą Nr XX/173/20 Rady Gminy z dnia 25 lutego 2020 r. w sprawie wprowadzenia Izabelińskiego bonu żłobkowego, pod rygorem wstrzymania prawa do bonu w razie odmowy poddania się tej kontroli,
- 4) zobowiązuję się do zwrotu na rachunek bankowy Gminy Izabelin nienależnego świadczenia,
- 5) oboje rodzice/opiekunowie prawni nie korzystają z urlopu wychowawczego,
- 6) oboje rodzice pracują zawodowo lub wykonują inną pracę zarobkową* lub
- 7) jeden z rodziców lub obydwoje rodziców nie są zatrudnieni i nie wykonują czynnej pracy zawodowej lub nie wykonują innej pracy zarobkowej z powodu:
 - a) ciężkiej choroby lub niepełnosprawności,*
 - b) kontynuowania nauki w systemie dziennym, która uniemożliwia sprawowanie opieki nad dzieckiem,*
 - c) odbywania stażu, brania udziału w przygotowaniu zawodowym dla dorosłych, uczestnictwa w szkoleniach zawodowych, programach mających na celu aktywizację zawodową i społeczną organizowanych przez urzędy pracy lub inne podmioty,*
 - d) przebywania w instytucji zapewniającej całodobowe utrzymanie,* lub
- 8) jeden z rodziców nie jest zatrudniony lub nie wykonuje innej pracy zarobkowej i podejmuje aktywne poszukiwanie zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej oraz jest zarejestrowany w Powiatowym Urzędzie Pracy jako osoba bezrobotna,*
- 9) dane zawarte we wniosku oraz złożone oświadczenia są zgodne z prawdą, podaję je dobrowolnie i jestem świadomy/a, że bez ich podania nie jest możliwe skorzystanie z ww. Programu,
- 10) zapoznałem się/zapoznałam się ze Szczegółowymi zasadami przyznawania i wysokości świadczenia „Izabeliński bon żłobkowy” dla rodzin z dziećmi w wieku do lat 3, które stanowią Załącznik do Uchwały XX/173/20 Rady Gminy Izabelin z dnia 25 lutego 2020 r.,
- 11) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych we wniosku oraz danych osobowych mojego dziecka/dzieci wskazanych we wniosku dla potrzeb ustalenia prawa do „Izabelińskiego bonu żłobkowego”, wypłaty bonu i dokonywania ewentualnej

kontroli prawidłowości korzystania z bonu, zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia Dyrektywy 95/46/WE (Ogólne Rozporządzenie o Ochronie Danych) z dnia 27 kwietnia 2016 r.

CZĘŚĆ III

Załączniki:

- 1) kopia umowy o objęciu dziecka opieką zawarta z podmiotem prowadzącym żłobek lub klub dziecięcy albo z podmiotem zatrudniającym dziennego opiekuna,
- 2) odpis prawomocnego postanowienia sądu orzekającego przysposobienie lub zaświadczenie sądu rodzinnego lub ośrodka adopcyjnego o prowadzonym postępowaniu sądowym w sprawie o przysposobienie dziecka – jeżeli dotyczy*,
- 3) orzeczenie sądu o ustaleniu opiekuna prawnego dziecka – jeżeli dotyczy*,
- 4) odpis orzeczenia sądu o umieszczeniu dziecka w rodzinie zastępczej albo umowę, o której mowa w art. 35 ust. 2 ustawy z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej – jeżeli dotyczy*,
- 5) inne

.....
(miejscowość, data)

.....
czytelny podpis Wnioskodawcy

***skreślić, jeżeli nie dotyczy**