

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 (obowiązkowe)	
Imię/Imiona	
Nazwisko	
Adres zamieszkania i dane kontaktowe (ich podanie nie jest obowiązkowe, umożliwi nam jednak kontakt w razie pytań i przekazywanie informacji ważnych dla świadczeniobiorców)	
Miejscowość	
Kod pocztowy	
Ulica	
Nr domu/Nr mieszkania	
Tel. kontaktowy	
Adres e-mail	

- 2) Dane dziecka

Wnoszę o ustalenie prawa do świadczenia „Izabeliński bon żłobkowy” na dziecko (imię i nazwisko), urodzone (data)

- 3) Informacje instytucji, do której uczęszcza dziecko

Umowa z instytucją została zawarta na okres od do

Opłata za pobyt dziecka w instytucji wynosi zł miesięcznie.

- 4) Sposób wypłaty świadczenia

Wnoszę o wypłatę „Izabelińskiego bonu żłobkowego”:

☐ gotówką w banku PKO BP S.A.

☐ przelewem na rachunek bankowy o numerze:

Właścicielem rachunku bankowego jest (imię i nazwisko)

CZĘŚĆ II

- 1) Oświadczam, że 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. Zobowiązuję się do okazania na wezwanie dokumentu potwierdzającego złożenie zeznania podatkowego we właściwym urzędzie.

2) Oświadczam, że żadne z rodziców dziecka nie korzysta z urlopu wychowawczego.

3) Oświadczam, że (należy postawić X w odpowiednim kwadraciku):

☐ oboje rodzice pracują zawodowo lub wykonują inną pracę zarobkową.

☐ jeden z rodziców lub obydwójce rodziców nie są zatrudnieni i nie wykonują czynnej pracy zawodowej lub nie wykonują innej pracy zarobkowej z powodu:

☐ ciężkiej choroby lub niepełnosprawności.

☐ kontynuowania nauki w systemie dziennym, co uniemożliwia sprawowanie opieki nad dzieckiem.

☐ 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.

☐ przebywania w instytucji zapewniającej całodobowe utrzymanie.

☐ 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.

4) Informuję, że (należy postawić X w odpowiednim kwadraciku):

☐ pobieram świadczenie „Aktywnie w żłobku” od (data)

☐ nie pobieram świadczenia „Aktywnie w żłobku”.

5) Oświadczam, że 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 XIX/132/25 Rady Gminy Izabelin z dnia 29 lipca 2025 r.

6) Zobowiązuję się do niezwłocznego powiadomienia Wójta Gminy Izabelin w przypadku wystąpienia zmian mających wpływ na prawo do świadczenia „Izabeliński bon żłobkowy”.

7) Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych we wniosku oraz danych osobowych mojego dziecka wskazanych we wniosku dla potrzeb ustalenia prawa do „Izabelińskiego bonu żłobkowego” i wypłaty 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.

.....
(miejscowość, data)

.....
czytelny podpis Wnioskodawcy