Ostrowiec Świętokrzyski, dnia .....

.....
(imię i nazwisko wnioskodawcy)

.....
(adres zamieszkania)

.....

.....
(telefon kontaktowy)

WNIOSEK O PRZYZNANIE ŚWIADCZENIA NA POKRYCIE KOSZTÓW UTRZYMANIA DZIECKA W RODZINIE ZASTĘPCZEJ/ RODZINNYM DOMU DZIECKA (RDD) *

1. Wnoszę o przyznanie *(zaznaczyć „x" w odpowiednim miejscu)*:

□ świadczenia na pokrycie kosztów utrzymania dziecka;
□ dodatku na pokrycie zwiększonych kosztów utrzymania dziecka niepełnosprawnego;
na niżej wymienione dziecko umieszczone w rodzinie zastępczej:
spokrewnionej/ niezawodowej/ zawodowej/ rodzinnym domu dziecka (RDD)*:

.....
(imię i nazwisko dziecka, data urodzenia, obywatelstwo)

.....

2. Świadczenie pieniężne, o którym mowa powyżej, proszę przekazywać na rachunek bankowy numer:

otworzony w banku:……..….....……..…
(pełna nazwa banku, adres)

należący do: ……..……..…….……
(imię i nazwisko posiadacza rachunku)

3. Dane dotyczące dziecka umieszczonego w rodzinie zastępczej / RDD*:

Nazwisko i imię											
PESEL											
Data i miejsce urodzenia											
Stopień pokrewieństwa											
Szkoła, klasa, do której uczęszcza dziecko											

4. Oświadczam, że dziecko w rodzinie zastępczej / RDD* zostało umieszczone na podstawie postanowienia sądu:

.....
(nazwa sądu, sygnatura akt, data wydania postanowienia)

i przebywa w rodzinie zastępczej faktycznie od dnia .....

Przed umieszczeniem w pieczy zastępczej dziecko zamieszkiwało w (podać dokładny adres):

.....

(miasto, ulica, numer domu/ mieszkania, kod pocztowy, gmina)

.....

5. Dziecko w rodzinie zastępczej/ RDD* posiada orzeczenie o niepełnosprawności:

.....

(orzeczona niepełnosprawność do 16 r. ż., znaczny, umiarkowany stopień niepełnosprawności, okres na jaki zostało orzeczone)

6. Dane osób pełniących funkcję rodziny zastępczej/RDD*:

Nazwisko i imię		
Miejsce zamieszkania (dokładny adres)		
PESEL		
Data urodzenia		
Seria i numer dowodu osobistego		
Stan cywilny		
Wykształcenie		
Zatrudnienie (nazwa zakładu pracy stanowisko, wynagrodzenia netto lub miejsce nauki)		
Numer telefonu/ e-mail		

7. Dane rodziców biologicznych dziecka:

	Matka:	**Ojciec:**
Nazwisko i Imię		
Data urodzenia		
PESEL		
Adres zamieszkania		
Adres zameldowania		
Władza rodzicielska		
Alimenty		
Przyczyna umieszczenia dziecka w pieczy zastępczej		

Ostrowiec Świętokrzyski, dnia .....

(podpis osoby ubiegającej się o świadczenie)

*niepotrzebne skreślić

Do wniosku dołączam następujące dokumenty *(składane wraz z wnioskiem)***:**

1. Postanowienie sądu o ustanowieniu rodziny zastępczej. *
2. Zupełny odpis aktu urodzenia dziecka umieszczonego w rodzinie zastępczej. *
3. Dokument potwierdzający zameldowanie dziecka. *
4. Zaświadczenie ze szkół / przedszkola, do którego uczęszcza dziecko. *
5. Świadectwo ukończenia szkoły, do której uczęszczało dziecko. *
6. Akt zgonu, w przypadku, gdy rodzic/ rodzice dziecka nie żyją. *
7. Potwierdzenie otrzymywania alimentów przez dziecko: (odcinki, wyciągi z konta bankowego lub inne). *
8. Zaświadczenie z Sądu, w przypadku ustanowienia opiekuna prawnego dla dziecka. *
9. Orzeczenie o niepełnosprawności lub stopniu niepełnosprawności, w przypadku dziecka niepełnosprawnego. *
10. Zgodę na przetwarzanie danych osobowych.

oraz inne (jakie):

.....

….....

.....

….....

Jednocześnie **OŚWIADCZAM, że**:

1. Poinformowano mnie o odpowiedzialności karnej zgodnie z art. 233 § 1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny (Dz. U. z 2026 r. poz. 1342) - „***Kto składając zeznania mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności 6 miesięcy do lat 8”*;**

2. Poinformowano mnie o konieczności zgłaszania każdorazowo zmiany danych adresowych oraz aktualnego numeru telefonu zgodnie z ustawą z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz.U. z 2025 r. poz. 1691): ***W toku postępowania strony oraz ich przedstawiciele i pełnomocnicy mają obowiązek zawiadomić organ administracji publicznej o każdej zmianie swojego adresu* (art. 41 § 1) oraz *W razie zaniedbania ww. obowiązku doręczenie pisma pod dotychczasowym adresem ma skutek prawny* (art. 41 § 2)**;

3. Poinformowano mnie, że „***osoby otrzymujące świadczenia, o których mowa w ustawie z dnia 9 czerwca 2011 roku o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej, są obowiązane niezwłocznie poinformować organ, który przyznał świadczenie pieniężne, o każdej zmianie sytuacji osobistej, dochodowej i majątkowej ich oraz dziecka, która ma wpływ na prawo do tych świadczeń”***;

4. Zostałem/am poinformowany/a, że w związku z pobieraniem świadczenia pieniężnego na pokrycie kosztów utrzymania dziecka w rodzinie zastępczej zgodnie z art. 193 ustawy z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej (Dz.U. z 2026 r. poz. 980) Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Ostrowcu Świętokrzyskim **będzie prowadzić postępowania w sprawie ponoszenia przez rodziców biologicznych** opłaty za pobyt ich dziecka w rodzinie zastępczej.

……

(data i czytelny podpis osoby ubiegającej się o świadczenie)