Oświęcim, dnia …....................................

..................................................................

 imię i nazwisko wnioskodawcy

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

PESEL

..................................................................

adres zamieszkania

..................................................................

 kod pocztowy i miejscowość

..................................................................

telefon kontaktowy/e-mail\*

**Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie**

**ul. Gen. Józefa Bema 4**

**32-600 Oświęcim**

**WNIOSEK**

Wnoszę o przyznanie świadczenia na pokrycie kosztów utrzymania dziecka: .................................................................................................. ur. .............................................

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

PESEL

umieszczonego w rodzinie zastępczej/rodzinnym domu dziecka.

Osobistą opiekę nad …………………………….........................……….…sprawuję od …………………….……

imię i nazwisko dziecka

na mocy postanowienia Sądu Rejonowego w .............................................z dnia...................... sygn. akt………………………………..

do wniosku dołączam:

1. postanowienie Sądu z dnia ............................ (kopia),
2. odpis zupełny aktu urodzenia dziecka (kopia),
3. karta dziecka umieszczonego w rodzinie zastępczej,
4. orzeczenie o niepełnosprawności dziecka,
5. akt zgonu matki / ojca / rodziców,
6. …………………………………………………………………………………
7. …………………………………………………………………………………

**......................................................................**

 **czytelny podpis wnioskodawcy**

\* podanie danych nie jest obowiązkowe, ale ułatwi kontakt w sprawie wniosku

**UPOWAŻNIAM** Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Oświęcimiu do przekazywania należnych mi świadczeń z tytułu pełnienia funkcji rodziny zastępczej na nr konta i nazwa banku……………………………………….

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

należące do (imię i nazwisko)……………………………...………………………………………….

jednocześnie **OŚWIADCZAM, że**:

1. zostałem/am poinformowany/a, o odpowiedzialności karnej zgodnie z art. 233 § 1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny (Dz. U. z 2022 r. poz. 1138) „*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. zostałem/am poinformowany/a o konieczności zgłaszania każdorazowo zmiany danych adresowych zgodnie z ustawą z dnia 14 czerwca 1960r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz.U. z 2021 r. poz. 735 ze zm.): *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. zostałem/am poinformowany/a, że „*osoby otrzymujące świadczenia, dodatki, wynagrodzenia oraz dofinansowania do wypoczynku, o których mowa w ustawie, 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”* ustawa o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej z dnia 09.06.2011r. (Dz. U. z 2022 r. poz. 447 ze zm.)
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 o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej PCPR prowadzi postępowania w sprawie ponoszenia przez rodziców opłaty za pobyt ich dziecka w rodzinie zastępczej. Ustawa o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej z dnia 09.06.2011 r. (Dz. U. z 2022 r. poz. 447 ze zm.). Pobieranie świadczenia nie jest obligatoryjne.

 ……………………………………………………………

 czytelny podpis osoby składającego oświadczenie

**KARTA DZIECKA UMIESZCZONEGO W RODZINIE ZASTĘPCZEJ**

**DANE DZIECKA DANE RODZINY ZASTĘPCZEJ**

**małoletni/a:** SPOKREWNIONA / NIEZAWODOWA[[1]](#endnote-1)

**Pan/Pani**

**………………………………………….. …………………………………………….**

(imię i nazwisko) (imię i nazwisko)

**…………………………………………….**

(imię i nazwisko)

………………………………………

……………………………………….

adres zamieszkania

**przed umieszczeniem w rodzinie zastępczej**

**ORZECZENIE O NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI DZIECKA**

NIE / TAK do …………………..

stopień niepełnosprawności (po 16 roku życia): ……………………………………………..

**DANE DOTYCZĄCE RODZICÓW BIOLOGICZNYCH**

**MATKA: OJCIEC:**

**………………………………………………… …….…………………………………..…….**

(imiona i nazwisko / nazwisko rodowe) (imiona i nazwisko)

…………………………………………………………… …………………………………………….……………..

(informacja o władzy rodzicielskiej) (informacja o władzy rodzicielskiej)

……………………………………………………………. ……………………………………………………………

…………………………………………………. …………………………………………………

(adres zameldowania/zamieszkania) (adres zameldowania/zamieszkania)

opiekun prawny dziecka: ……………………………………………………………………

………………………..……………………………………..

 (data i czytelny podpis rodziny zastępczej)

1. Podkreśl właściwe [↑](#endnote-ref-1)