

**WNIOSEK  
O USTALENIE PRAWA  
DO ŚWIADCZENIA "DOBRY START"**

Wrocław, dnia .....

**Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie  
we Wrocławiu  
ul. Kościuszki 131  
50-440 Wrocław**

**1. Dane osoby składającej wniosek, zwanej dalej "Wnioskodawcą":**

Imię i nazwisko: .....

Numer PESEL: ..... Data urodzenia: .....

Stan cywilny: ..... Obywatelstwo: .....

Seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość: .....

Adres zamieszkania: .....

.....

(kod pocztowy, miejscowość, ulica, numer domu, nr mieszkania)

Gmina: ..... Numer telefonu: .....

Adres poczty elektronicznej (e-mail): .....

Adres przed umieszczeniem w pieczy zastępczej: .....

.....

.....

(wypełnia osoba usamodzielniana)

**2. Dane dziecka:**

(wypełnia: rodzina zastępcza, prowadzący Rodzinny Dom Dziecka, dyrektor placówki opiekuńczo-wychowawczej)

Imię i nazwisko: .....

Numer PESEL: ..... Data urodzenia: .....

Obywatelstwo: .....

Seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość: .....

Adres zamieszkania: .....

.....

(kod pocztowy, miejscowość, ulica, numer domu, nr mieszkania)

**3. Czy dziecko/wnioskodawca posiada orzeczenie o umiarkowanym, znacznym stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego albo potrzebie zajęć rewalidacyjno-wychowawczych\*?                      TAK                      NIE**

\* dotyczy dziecka w wieku od 20. roku życia do ukończenia 24. roku życia, a także w przypadku ukończenia 24. roku życia po rozpoczęciu roku szkolnego w szkole w danym roku kalendarzowym (właściwie zaznaczyć)

**4. Nazwa banku i numer rachunku bankowego:**

.....  
.....

**5. Inne dokumenty:** .....

.....

Załączniki:

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

Oświadczam, że jestem świadoma/świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Pouczony o odpowiedzialności karnej przewidzianej w art. 233 § 1 i § 2 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks Karny (Dz. U. z 2017 r. poz. 2204 ze zm.) – za zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy.

Zgodnie z art. 6 rozporządzenia 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) (Dz. Urz. UE L 119, s. 1).

.....  
podpis osoby składającej wniosek

\*-właściwie zaznaczyć

**ZAŁĄCZNIK NR 1**  
**O USTALENIE PRAWA**  
**DO ŚWIADCZENIA "DOBRY START"**  
(DOTYCZY: OSÓB USAMODZIELNIANYCH)

**OŚWIADCZENIE**

Ja niżej podpisany(a): .....

Zamieszkały(a): .....

.....  
(kod pocztowy, miejscowość, ulica, numer domu, nr mieszkania)

Oświadczam, że w roku szkolnym ..... /..... będę uczęszczać / uczęszczę\*  
do szkoły .....

.....  
(pełna nazwa szkoły, adres szkoły, klasa)

Wpisz rodzaj szkoły (np. szkoła podstawowa, gimnazjum, liceum ogólnokształcące, itp.),  
do której będę uczęszczać / uczęszczę\*: .....

Oświadczam, że jestem świadoma/świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie  
fałszywego oświadczenia.

Pouczony o odpowiedzialności karnej przewidzianej w art. 233 § 1 i § 2 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks Karny  
(Dz. U. z 2017 r. poz. 2204 ze zm.) – za zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy.

Zgodnie z art. 6 rozporządzenia 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) (Dz. Urz. UE L 119, s. 1).

.....  
miejscowość, data

.....  
podpis osoby składającej oświadczenie

\*- niewłaściwe skreślić

**ZAŁĄCZNIK NR 2**  
**O USTALENIE PRAWA**  
**DO ŚWIADCZENIA "DOBRY START"**  
(DOTYCZY: OSÓB USAMODZIELNIANYCH)

**OŚWIADCZENIE**

Ja niżej podpisany(a): .....

Zamieszkały(a): .....

.....  
(kod pocztowy, miejscowość, ulica, numer domu, nr mieszkania)

Oświadczam, że legitymuje się orzeczeniem o niepełnosprawności / o potrzebie kształcenia specjalnego / o potrzebie zajęć rewalidacyjno-wychowawczych\* wydanym przez .....

.....  
(pełna nazwa organu wydającego orzeczenie)

wydanym na okres .....

Oświadczam, że jestem świadoma/świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Pouczony o odpowiedzialności karnej przewidzianej w art. 233 § 1 i § 2 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks Karny (Dz. U. z 2017 r. poz. 2204 ze zm.) – za zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy.

Zgodnie z art. 6 rozporządzenia 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) (Dz. Urz. UE L 119, s. 1).

.....  
miejscowość, data

.....  
podpis osoby składającej oświadczenie

\*-niewłaściwe skreślić