Załącznik Nr 1 do Programu

|  |
| --- |
| **Nazwa organu właściwego prowadzącego postępowanie o ustalenie świadczenia Małopolska Niania** |
| **Adres:**  |
| **Data wpływu do organu:** |

**WNIOSEK O USTALENIE ŚWIADCZENIA MAŁOPOLSKA NIANIA**

**Część I**

**1**. **Dane rodzica ubiegającego się o ustalenie prawa do świadczenia Małopolska Niania**

**na podstawie art. 22 b ustawy oświadczeniach rodzinnych.**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię | Nazwisko |
| Numer PESEL | Data urodzenia |
| Stan cywilny | Obywatelstwo |
| Miejsce zamieszkania | Nr telefonu |
| Miejscowość | Kod pocztowy |
| Ulica | Numer domu |

**2.** **Wnoszę o ustalenie prawa do otrzymywania świadczenia Małopolska Niania na następujące dziecko/dzieci (rocznik 2015):** (czyli dziecko w wieku od ukończenia 20 tygodnia życia, które w dniu zakończenia roku szkolnego 2017/2018 nie ukończyło 3-go roku życia).

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i nazwisko dziecka | PESEL | Miejsce zamieszkania dziecka | Imiona rodziców/ prawnych opiekunów | Orzeczenie o niepełnosprawności dziecka |
| **1.** |  |  |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |  |  |

**3.**  **Dane członków rodziny** (w tym dziecka do ukończenia 21 roku życia, a także dziecka, które ukończyło 21 rok życia, legitymującego się orzeczeniem o znacznym stopniu niepełnosprawności).

W skład rodziny wchodzą:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp** | **Imię i nazwisko** | **Stopień pokrewieństwa** | **PESEL** | **Urząd Skarbowy**  |
| **1.** |  |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |  |
| **4.** |  |  |  |  |
| **5.** |  |  |  |  |
| **6.** |  |  |  |  |
| **7.** |  |  |  |  |
| **8.** |  |  |  |  |

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

 *(data, podpis osoby ubiegającej się o świadczenie Małopolska Niania)*

**Część II**

**Oświadczenie dotyczące zatrudnienia rodzica ubiegającego się o świadczenie Małopolska Niania**

Świadom/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia, oświadczam, że :

- prowadzę pozarolniczą działalność\*

- działalność rolniczą\*

Dane dotyczącego zatrudnienia rodzica ubiegającego się o świadczenie Małopolska Niania:

1) nazwa zakładu pracy.............................................................................................................

2) adres zakładu pracy:..............................................................................................................

3) wymiar etatu:.........................................................................................................................

4) rodzaj umowy:......................................................................................................................

5) okres zatrudnienia …............................................................................................................

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

 *(data, podpis rodzica/rodziców ubiegających się o świadczenie Małopolska Niania)*

**Oświadczenie dotyczące zatrudnienia niani**

Świadoma odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia oświadczam, że:

1) w przypadku otrzymania świadczenia podpiszę pisemną umowę uaktywniającą z nianią

w rozumieniu art. 50 ust. 3 ustawy 4 lutego 2011r. o opiece nad dziećmi w wieku do lat 3;

2) osobą fizyczną świadcząca usługi jako niania będzie osoba spełniająca wymogi określone

w ustawie oraz w Programie;

3) niania będzie świadczyła usługi w wymiarze\* ………………… godzin dziennie,

w dni robocze, z wyłączeniem sobót oraz dni ustawowo wolnych od pracy;

4) zapoznałem się z pozostałymi wymogami (obowiązkami) ciążącymi na rodzicu określonymi

w Programie w przypadku otrzymania świadczenia.

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

*(data, podpis rodzica/rodziców ubiegającej się o świadczenie Małopolska Niania)*

\*należy podać liczbę godzin

**Oświadczenie rodzica o niepełnosprawności dziecka**

Świadoma odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia, oświadczam, że:

dziecko ….............................................................................., ur. ……………………………..

(imię i nazwisko dziecka ) (data urodzenia dziecka)

zaliczone jest do osób niepełnosprawnych na podstawie orzeczenia Powiatowego Zespołu ds.

orzekania o niepełnosprawności.

Orzeczenie z dnia…………………….……….nr……………………………………………..……..

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

*(data, podpis rodzica/rodziców ubiegającej się o świadczenie Małopolska Niania)*

**Oświadczenie rodzica o objęciu dziecka wychowaniem przedszkolnym**

Świadoma odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia, oświadczam, że:

w przypadku otrzymania świadczenia, po zakończeniu jego pobierania dziecko zostanie

objęte wychowaniem przedszkolnym w roku szkolnym 2018/2019

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

*(data, podpis rodzica/rodziców ubiegającej się o świadczenie Małopolska Niania)*

**Oświadczenie o dochodach przypadających na jednego członka w rodzinie, ubiegających**

 **się o świadczenie Małopolska Niania**

Świadoma odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia, oświadczam, że:

mój dochód na jednego członka w rodzinie wynosi ..........................................................zł,

obliczony zgodnie z ustawą z dnia 11 lutego 2016r. o pomocy państwa w wychowywaniu

dzieci (Dz.U. 2016r. poz. 195)

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

*(data, podpis rodzica/rodziców ubiegającej się o świadczenie Małopolska Niania*)

**Oświadczenie rodzica o samotnym wychowywaniu dziecka**

Świadoma(y) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia, oświadczam, że:

samotnie wychowuję dziecko(ci)…………………………………………..……………..……………….

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

*(data, podpis rodzica/rodziców ubiegającej się o świadczenie Małopolska Niania*)

Do wniosku dołączam następujące dokumenty:

1) ......................................................................

2) ......................................................................

3) ......................................................................

4) ......................................................................

5) .......................................................................

Zgodnie z art. 233 1 Kodeksu karnego – kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zezna nieprawdę lub zataja prawdę podlega karze pozbawienia wolności do lat 3.