……………………………, dnia ………………………………..

**WNIOSEK O PRZYZNANIE ŚWIADCZENIA**

**DLA USAMODZIELNIANEGO WYCHOWANKA**

Imię i nazwisko……………………………………………………………………………………………………………………………………

Data urodzenia……………………………………………………………………………………………………………………………………

PESEL…………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Nr dowodu osobistego………………………………………………………………………………………………………………………..

Adres zamieszkania (miejscowość, ulica, nr domu, kod pocztowy) ..................…………………………………..

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Nr telefonu………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Miejsce pobytu przed umieszczeniem w pieczy zastępczej

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

(należy wpisać dokładny adres zamieszkania przed umieszczeniem w rodzinie zastępczej lub w placówce)

Miejsce pobytu przed usamodzielnieniem………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

(należy wpisać nazwisko i dokładny adres zamieszkania rodziny zastępczej lub nazwę i adres placówki)

**\*\*\***

**Proszę o przyznanie**: ………………………………………………………………………………………………………………………….

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

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

**Uzasadnienie**: …………………………………………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Załączniki:

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

Nazwa banku oraz numer konta, na który należy przelewać świadczenia:

**……………………………………………………………………………………………………………………………………………**

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

**Oświadczenie**

Zobowiązuję się do niezwłocznego (nie później jednak niż w ciągu 14 dni od dnia złożenia niniejszego wniosku) dostarczenia wszystkich wymaganych przez pracownika Wydziału Pieczy Zastępczej dokumentów potrzebnych do rozpatrzenia niniejszej sprawy.

…………………………………………………

(podpis wnioskodawcy)

**Oświadczenie**

Byłem/nie byłem\*- jestem/nie jestem\* skazany prawomocnym wyrokiem za umyślne przestępstwo lub przestępstwo skarbowe.

…………………………………………………

(podpis wnioskodawcy)

**Pouczenie:**

1. Zgodnie z art. 144 ustawy o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej (Dz. U. z 2020 r. poz. 821 z późn. zm.) osoby usamodzielniane są obowiązane niezwłocznie poinformować organ, który przyznał pomoc, o której mowa w art. 140 ust. 1 pkt 1, o każdej zmianie ich sytuacji osobistej, dochodowej i majątkowej, która ma wpływ na prawo do tych świadczeń.
2. Zgodnie z art. 92 ust. 1 ustawy o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej nienależnie pobrane świadczenia pieniężne podlegają zwrotowi łącznie z usta­wowymi odsetkami przez osobę, która je pobrała.
3. Zgodnie z art. 92 ust. 7 ustawy o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej kwoty nienależnie pobranych świadczeń pieniężnych wraz z odsetkami, ustalone ostateczną decyzją, podlegają potrąceniu z bieżąco wypłacanych świadczeń pie­niężnych.
4. Zgodnie z art. 92 ust. 8 ustawy o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej należności z tytułu nienależnie pobranych świadczeń pieniężnych podlegają egzekucji w trybie przepisów o postępowaniu egzekucyjnym   
   w administracji.

…………………………………………………

(podpis wnioskodawcy)

**Pouczenie odpowiedzialności karnej za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.**

Pouczony o odpowiedzialności karnej z art. 233 § 1 i 2 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny (Dz. U. z 2020 r. poz. 1444 z późn. zm.), który za podanie nieprawdy lub zatajenie prawdy lub składanie fałszywych zeznań przewiduje kare pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8

oświadczam, że wszystkie informacje podane w niniejszym wniosku są zgodne z prawdą.

…………………………………………………

(podpis wnioskodawcy)

\*niepotrzebne skreślić