

# WNIOSEK O PRYZNANIE BONU OPIEKUŃCZEGO

## Część I

### 1. Dane osoby ubiegającej się o ustalenie prawa do Bonu Opiekuńczego

Imię		Nazwisko	
Numer PESEL <sup>*)</sup>		Data urodzenia	
Stan cywilny		Obywatelstwo	
Nr Szczecińskiej Karty Rodzinnej			Telefon
Miejscowość	Kod pocztowy		
Ulica	Numer domu	Numer mieszkania	

<sup>\*)</sup> W przypadku gdy nie nadano numeru PESEL należy podać numer dokumentu potwierdzającego tożsamość.

### 2. Wnoszę o ustalenie prawa do Bonu Opiekuńczego na następujące dzieci:

Lp.	Imię i nazwisko	Numer PESEL <sup>*)</sup>	Data urodzenia
1			
2			
3			
4			

<sup>\*)</sup> W przypadku gdy nie nadano numeru PESEL należy podać numer dokumentu potwierdzającego tożsamość.

### 3. Dane członków rodziny (w tym dziecka do ukończenia 24 lat)

W skład rodziny wchodzi:

Lp.	Imię i nazwisko	Numer PESEL <sup>1)</sup>	Data urodzenia	Stopień pokrewieństwa	Nr Szczecińskiej Karty Rodzinnej
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					
9.					
10.					
11.					
12.					

<sup>1)</sup> W przypadku gdy nie nadano numeru PESEL należy podać numer dokumentu potwierdzającego tożsamość.

#### 4. Inne dane

4.1. Łączna kwota alimentów świadczonych na rzecz innych osób wyniosła w roku .....<sup>\*)</sup>  
..... zł ..... gr.

4.2. W roku kalendarzowym poprzedzającym okres, na który przyznane jest świadczenie Bonu Opiekuńczego lub po tym roku nastąpiła/nie nastąpiła<sup>\*\*)</sup> utrata dochodu<sup>\*\*\*\*)</sup>.

4.3. W roku kalendarzowym poprzedzającym okres, na który przyznane jest świadczenie Bonu Opiekuńczego lub po tym roku nastąpiło/nie nastąpiło<sup>\*\*)</sup> uzyskanie dochodu<sup>\*\*\*\*)</sup>.

<sup>\*)</sup> Wpisać rok, z którego dochód stanowi podstawę ustalenia dochodu rodziny.

<sup>\*\*)</sup> Niepotrzebne skreślić.

<sup>\*\*\*\*)</sup> Utrata dochodu oznacza utratę dochodu spowodowaną:

- uzyskaniem prawa do urlopu wychowawczego,
- utratą prawa do zasiłku lub stypendium dla bezrobotnych,
- utratą zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej,
- utratą zasiłku przedemerytalnego lub świadczenia przedemerytalnego, nauczycielskiego świadczenia kompensacyjnego, a także emerytury lub renty, renty rodzinnej lub renty socjalnej, z wyjątkiem rent przyznanych rolnikom w związku z przekazaniem lub dzierżawą gospodarstwa rolnego,
- wyrejestrowaniem pozarolniczej działalności gospodarczej lub zawieszeniem jej wykonywania w rozumieniu art. 14a ust. 1d ustawy z dnia 2 lipca 2004 r. o swobodzie działalności gospodarczej (Dz. U. z 2015 r. poz. 584),
- utratą zasiłku chorobowego, świadczenia rehabilitacyjnego lub zasiłku macierzyńskiego, przysługujących po utracie zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej,
- utratą zasądzonych świadczeń alimentacyjnych w związku ze śmiercią osoby zobowiązanej do tych świadczeń,
- utratą prawa do świadczeń z tytułu sprawowanej pieczy zastępczej

<sup>\*\*\*\*)</sup> Uzyskanie dochodu oznacza to uzyskanie dochodu spowodowane:

- zakończeniem urlopu wychowawczego lub rodzicielskiego,
- uzyskaniem prawa do zasiłku lub stypendium dla bezrobotnych,
- uzyskaniem zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej,
- uzyskaniem zasiłku przedemerytalnego lub świadczenia przedemerytalnego, nauczycielskiego świadczenia kompensacyjnego, a także emerytury lub renty, renty rodzinnej lub renty socjalnej, z wyjątkiem rent przyznanych rolnikom w związku z przekazaniem lub dzierżawą gospodarstwa rolnego,
- rozpoczęciem pozarolniczej działalności gospodarczej lub wznowieniem jej wykonywania,
- uzyskaniem prawa do stypendium sportowego
- uzyskaniem zasiłku chorobowego, świadczenia rehabilitacyjnego lub zasiłku macierzyńskiego, przysługujących po utracie zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej,
- uzyskaniem świadczeń alimentacyjnych lub świadczeń wypłacanych w przypadku bezskutecznej egzekucji świadczeń alimentacyjnych,
- uzyskaniem prawa do świadczeń z tytułu sprawowanej pieczy zastępczej

.....  
(data, podpis wnioskodawcy)

## Część II

### 1. Oświadczenie dotyczące ustalenia prawa do Bonu Opiekuńczego

Oświadczam, że:

- powyższe dane są prawdziwe,
- zapoznałam/zapoznałem się z warunkami uprawniającymi do Bonu Opiekuńczego.

### 2. Proszę o wypłatę Bonu Opiekuńczego na konto bankowe nr:

.....  
nr konta bankowego

.....  
nazwa banku

Do wniosku dołączam następujące dokumenty:

- 1) .....
- 2) .....
- 3) .....
- 4) .....
- 5) .....
- 6) .....

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

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(podpis wnioskodawcy)

### **Pouczenie**

Bon Opiekuńczy przyznawane jest na zasadach szczegółowo określonych w Załączniku do Uchwały Nr XI/207/15 Rady Miasta Szczecin z dnia 8 września 2015 r. w sprawie wprowadzenia świadczenia pieniężnego „Bon opiekuńczy” dla rodzin z dziećmi w wieku do lat 3 (Dz. Urz. Wojew. Zachodniopomorskiego z 2015 r. poz. 3798).

#### **Bon Opiekuńczy przysługuje:**

1. Bon Opiekuńczy przysługuje Rodzicom mającym na utrzymaniu co najmniej 2 dzieci, z których co najmniej jedno jest w wieku od 13 miesiąca życia do ukończenia 36 miesiąca życia (decyduje data urodzenia tj. rok, miesiąc, dzień), a drugie dziecko nie ukończyło 18 roku życia lub 24 roku życia i kontynuuje naukę, spełniającym następujące łączne warunki:

- 1) zamieszkują na terenie Miasta Szczecin;
- 2) rozliczają podatek dochodowy od osób fizycznych we właściwym terytorialnie dla Gminy Miasto Szczecin Urzędzie Skarbowym jeżeli uzyskują dochody (przychody) podlegające opodatkowaniu tym podatkiem zgodnie z obowiązującymi przepisami;
- 3) posiadają ważną Szczecińską Kartę Rodzinną (w tym również dla pozostających na utrzymaniu dzieci);
- 4) są zatrudnieni lub wykonują inną pracę zarobkową;
- 5) uzyskują miesięczny dochód na członka rodziny nie przekraczający kwoty 1922 zł (netto);
- 6) zrezygnowali z ubiegania się o miejsce dla dziecka w żłobkach prowadzonych przez Gminę Miasto Szczecin oraz o miejsce w niepublicznych żłobkach, klubach dziecięcych i u dziennych opiekunów podlegających dofinansowaniu z budżetu Gminy Miasto Szczecin;
- 7) nie korzystają z urlopu wychowawczego.

2. Bon Opiekuńczy przysługuje rodzicom spełniającym wymagania wyżej opisane także wówczas gdy:

- 1) mają na utrzymaniu co najmniej jedno dziecko, które nie ukończyło 48 miesiąca życia i niemożliwe lub utrudnione jest objęcie dziecka wychowaniem przedszkolnym;
- 2) drugie dziecko lub następne pozostające na utrzymaniu jest pełnoletnie i niepełnosprawne w stopniu umiarkowanym lub znacznym oraz posiada Szczecińską Kartę Rodzinną,

3. Bon Opiekuńczy przysługuje także rodzicom spełniającym powyższe warunki jeżeli:

- 1) jeden z rodziców:
  - a) nie jest zatrudniony lub nie wykonuje innej pracy zarobkowej i podejmuje aktywne poszukiwanie zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej oraz jest zarejestrowany w Powiatowym Urzędzie Pracy jako osoba bezrobotna;
  - b) przebywa w areszcie śledczym bądź zakładzie karnym;
- 2) jeden z rodziców lub oboje rodzice nie są zatrudnieni lub nie wykonują innej pracy zarobkowej z powodu:
  - a) ciężkiej choroby lub niepełnosprawności, które uniemożliwiają sprawowanie opieki nad dzieckiem;
  - b) kontynuowania nauki w systemie dziennym, która utrudnia im sprawowanie opieki nad dzieckiem;
  - c) wykonywania aktywności sportowej i pobierają z tego tytułu stypendium sportowe;
  - d) brania udziału w stażu, przygotowaniu zawodowym dla dorosłych, szkoleniach zawodowych lub programach mających na celu aktywizację zawodową i integrację osób bezrobotnych organizowanych przez Powiatowy Urząd Pracy lub przez inne podmioty, lub w zajęciach Centrum Integracji Społecznej lub Klubu Integracji Społecznej.

W przypadku zbiegu prawa rodziców do uzyskania Bonu Opiekuńczego, przysługuje ono rodzicowi, który pierwszy złożył wniosek i zawarł umowę o świadczenie opieki nad dzieckiem, dla którego wnioskuje o przyznanie Bonu Opiekuńczego.

#### **Bon Opiekuńczy nie przysługuje rodzicom jeżeli:**

- 1) nie sprawują osobistej opieki nad dzieckiem lub dziecko korzysta z miejsca w żłobku prowadzonym przez Gminę Miasto Szczecin albo w niepublicznym żłobku, klubie dziecięcym lub u opiekuna dziennego objętego dofinansowaniem z budżetu Gminy Miasto Szczecin;
- 2) korzystają z refundacji kosztów opieki nad dzieckiem na podstawie art. 61 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2015 r. poz. 149 ze zm.) lub z innych źródeł.

**Oświadczam, że zapoznałam/zapoznałem się z powyższym pouczeniem.**

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(podpis wnioskodawcy)