Załącznik nr 1

WNIOSEK

O PRZYZNANIE JEDNORAZOWEGO ŚWIADCZENIA PIENIĘŻNEGO NA RZECZ DZIECKA/DZIECI ROZPOCZYNAJĄCEGO/ROZPOCZYNAJĄCYCH REALIZACJĘ OBOWIĄZKU SZKOLNEGO W KLASIE PIERWSZEJ SZKOŁY PODSTAWOWEJ NA TERENIE MIASTA SOSNOWCA W ROKU SZKOLNYM 2017/2018

Część I

Dane osoby ubiegającej się o ustalenie prawa do jednorazowego świadczenia pieniężnego na rzecz dziecka/dzieci rozpoczynającego/rozpoczynających realizację obowiązku szkolnego w klasie pierwszej szkoły podstawowej na terenie miasta Sosnowca w roku szkolnym 2017/2018, zwanej dalej „Wnioskodawcą".

A. DANE RODZICA - WNIOSKODAWCY

Imię	**Nazwisko**	
Numer PESEL*		
Miejsce zamieszkania		
Miejscowość	**Kod pocztowy**	
Ulica	**Numer domu**	**Numer mieszkania**
Numer telefonu (nieobowiązkowo)		

*) W przypadku, gdy nie nadano numeru PESEL, należy podać numer i serię dokumentu potwierdzającego tożsamość.

B. DANE DZIECKA / DZIECI

Wnoszę o ustalenie prawa do jednorazowego świadczenia pieniężnego na rzecz dziecka/dzieci rozpoczynającego/rozpoczynających realizację obowiązku szkolnego w klasie pierwszej szkoły podstawowej na terenie miasta Sosnowca w roku szkolnym 2017/2018:

1.	**Imię**	**Nazwisko**	**Data urodzenia (dd-mm-rr)**
Numer PESEL*)		**Miejsce zamieszkania**	

2.	**Imię**	**Nazwisko**	**Data urodzenia (dd-mm-rr)**
Numer PESEL*)		**Miejsce zamieszkania**	
3.	**Imię**	**Nazwisko**	**Data urodzenia (dd-mm-rr)**
Numer PESEL*)		**Miejsce zamieszkania**	
4.	**Imię**	**Nazwisko**	**Data urodzenia** (dd-mm-rr)
Numer PESEL*)		**Miejsce zamieszkania**	
5.	**Imię**	**Nazwisko**	**Data urodzenia (dd-mm-rr)**
Numer PESEL*)		**Miejsce zamieszkania**	

*) W przypadku, gdy nie nadano numeru PESEL, należy podać numer i serię dokumentu potwierdzającego tożsamość.

Część II
Oświadczenie dotyczące przyznania jednorazowego świadczenia pieniężnego:

Oświadczam, że:

- powyższe dane są prawdziwe,
- zapoznałam/zapoznałem się z warunkami uprawniającymi do prawa do jednorazowego świadczenia pieniężnego na rzecz dzieci rozpoczynających realizację obowiązku szkolnego w klasie pierwszej szkoły podstawowej na terenie miasta Sosnowca w roku szkolnym 2017/2018,
- dziecko/dzieci, na które ubiegam się o świadczenie zamieszkuje/zamieszkują na terenie miasta Sosnowca,
- dziecko/dzieci po raz pierwszy w roku 2017/2018 przystępuje do realizacji obowiązku szkolnego w klasie pierwszej szkoły podstawowej na terenie miasta Sosnowca.

.....
(miejscowość, data i podpis wnioskodawcy)

Część III

Do wniosku dołączam następujące dokumenty (wykaz faktur, rachunków):

Lp.	Nr faktury/rachunku	Data wystawienia faktury/rachunku	Kwota brutto faktury/rachunku

.....
(miejscowość, data i podpis wnioskodawcy)

Komisja powołana przez dyrektora szkoły zatwierdza do wypłaty kwotę w wysokości …….…..... zł (słownie: …….)

Podpisy członków komisji:

Załącznik nr 2

……..
Imię i nazwisko

PESEL

……..
Adres

……..
Nr telefonu

OŚWIADCZENIE O SPOSOBIE WYPŁATY ŚWIADCZENIA

1. Proszę o wpłatę jednorazowego świadczenia pieniężnego na rzecz dziecka/dzieci rozpoczynającego/rozpoczynających realizację obowiązku szkolnego w klasie pierwszej szkoły podstawowej na terenie miasta Sosnowca w roku szkolnym 2017/2018 na następujący nr **rachunku bankowego**

w banku ……
(nazwa banku)

Jednocześnie oświadczam, nie będę rościł/a pretensji wobec Urzędu Miejskiego w Sosnowcu w przypadku błędnie podanego przeze mnie numeru rachunku bankowego.

.....
(miejscowość, data i podpis osoby wnioskodawcy)

2. Proszę o wpłatę jednorazowego świadczenia pieniężnego na rzecz dziecka/dzieci rozpoczynającego/rozpoczynających realizację obowiązku szkolnego w klasie pierwszej szkoły podstawowej na terenie miasta Sosnowca w roku szkolnym 2017/2018 **w Kasie Urzędu Miejskiego w Sosnowcu**

Seria i nr dowodu osobistego ……

.....
(miejscowość, data i podpis osoby wnioskodawcy)