

## Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie

Pl. Słowiański 6  
82 - 200 Malbork

(pieczęć wpływu do PCPR)

## WNIOSEK

## O USTALENIE PRAWA DO ŚWIADCZENIA DOBRY START

na dziecko umieszczone w rodzinnej pieczy zastępczej, osobę, o której mowa w art. 37 ust 2 ustawy z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej

1. Zapoznaj się z warunkami przysługiwania świadczenia Dobry Start z tytułu rozpoczęcia roku szkolnego umieszczonymi w pouczeniu w CZĘŚCI II wniosku
2. Wypełniaj WIELKIMI LITERAMI
3. Pola wyboru zaznaczaj V lub X.

## CZĘŚĆ I

## 1. Dane rodziny zastępczej/prowadzącego RDD składającej wniosek o świadczenie dobry start, zwanej dalej „wnioskodawcą”:

imię i nazwisko rodziny zastępczej/prowadzącego RDD:	
adres zamieszkania:	
PESEL lub nr i seria dowodu osobistego, jeśli nie nadany jest PESEL	data urodzenia:
stan cywilny:	obywatelstwo:
numer telefonu:	adres e-mail rodziny zastępczej/prowadzącego RDD

## 2. Składam wniosek o świadczenie dobry start na następujące dziecko/wychowanka:

imię i nazwisko dziecka/wychowanka umieszczonego w rodzinie zastępczej/RDD:	
PESEL	data urodzenia:
obywatelstwo:	

## Oświadczam, że dziecko/wychowanek w roku szkolnym 2020/2021 będzie uczęszczało/uczęszcza do klasy .....,

Świadczenie przysługuje z tytułu rozpoczęcia roku szkolnego w następujących szkołach: szkoła podstawowa, szkoła ponadpodstawowa, klasy dotychczasowej szkoły ponadgimnazjalnej prowadzone w szkole ponadpodstawowej, szkoła artystyczna, w której jest realizowany obowiązek szkolny lub nauki, a także młodzieżowy ośrodek socjoterapii, specjalny ośrodek szkolno-wychowawczy, specjalny ośrodek wychowawczy, ośrodek rewalidacyjno-wychowawczy.

WPISZ RODZAJ I PEŁNĄ NAZWĘ SZKOŁY (NP.: SZKOŁA PODSTAWOWA, LICEUM OGÓLNOKSZTAŁCĄCE, ITP.), DO KTÓREJ BĘDZIE UCZĘSZCZAŁO/UCZĘSZCZA DZIECKO/WYCHOWANEK:

miejscowość, ulica, nr:

*Dotyczy wychowanka w wieku od 20. do ukończenia 24. r. życia, a także w przypadku ukończenia 24. r. życia po rozpoczęciu roku szkolnego w szkole w danym roku kalendarzowym.*

Czy wychowanek posiada orzeczenie o umiarkowanym albo znacznym stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego albo potrzebie zajęć rewalidacyjno-wychowawczych?: tak/nie	nr orzeczenia:
	data wydania:
	data obowiązywania:

Oświadczam, że dziecko w roku szkolnym 2020/2021: **DOTYCZY TYLKO DZIECI W WIEKU OD 6 DO 9 LAT***Oświadczenie wymagane, ponieważ świadczenie dobry start nie przysługuje na dziecko uczęszczające do przedszkola, w tym realizujące roczne przygotowanie przedszkolne "tzw. Zerówkę" w szkole podstawowej, a także w przedszkolu lub innej formie wychowania przedszkolnego.*

- nie będzie uczęszczało/nie uczęszcza do przedszkola ani tzw. zerówki
- będzie uczęszczało/uczęszcza do przedszkola albo do tzw. zerówki