

**PREZYDENT MIASTA**  
**Sosnowca**

Zarządzenie nr .....<sup>585</sup>  
Prezydenta Miasta Sosnowca  
z dnia 26 czerwca 2017r.

w sprawie: zatwierdzenia wzoru wniosku o przyznanie jednorazowego świadczenia pieniężnego na rzecz dzieci rozpoczynających realizację obowiązku szkolnego w klasie pierwszej szkoły podstawowej na terenie miasta Sosnowca w roku szkolnym 2017/2018 oraz wzoru oświadczenia o sposobie wypłaty świadczenia

na podstawie: art. 30 ust. 2 pkt. 2 ustawy z dnia 8 marca 1990r. o samorządzie gminnym (tekst jednolity Dz. U. z 2016r. poz. 446 ze zmianami) oraz uchwały nr 617/XLVIII/2017 Rady Miejskiej w Sosnowcu z dnia 31 maja 2017r. w sprawie jednorazowego świadczenia pieniężnego na rzecz dzieci rozpoczynających realizację obowiązku szkolnego w klasie pierwszej szkoły podstawowej na terenie miasta Sosnowca w roku szkolnym 2017/2018

zarządzam co następuje:

§1

Zatwierdzić wzór wniosku o przyznanie jednorazowego świadczenia pieniężnego na rzecz dzieci rozpoczynających realizację obowiązku szkolnego w klasie pierwszej szkoły podstawowej na terenie miasta Sosnowca w roku szkolnym 2017/2018 stanowiący załącznik nr 1.

§2

Zatwierdzić wzór oświadczenia o sposobie wypłaty świadczenia stanowiący załącznik nr 2.

§3

Wykonanie zarządzenia powierza się właściwemu Zastępcy Prezydenta Miasta Sosnowca.

§4

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.



**PREZYDENT**  
**ARKADIUSZ CHECIŃSKI**

**SEKRETARZ MIASTA**

*[Signature]*  
mgr **Grzegorz Długalski**

**NACZELNIK**  
**WYDZIAŁU OŚWIATY I SPOŁECZNEJ**

*[Signature]*  
mgr **Stanisław Starek**

**ZASTĘPCA PREZYDENTA**

*[Signature]*  
**Anna Jedynak**

**Justyna Zientara**

*[Signature]*  
radca prawny  
KT-3413

*[Handwritten]* 21/06/17

## WNIOSEK

### O PRYZNANIE 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																					
<table border="1"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>																							
3.	Imię	Nazwisko	Data urodzenia (dd-mm-rr)																				
Numer PESEL*)		Miejsce zamieszkania																					
<table border="1"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>																							
4.	Imię	Nazwisko	Data urodzenia (dd-mm-rr)																				
Numer PESEL*)		Miejsce zamieszkania																					
<table border="1"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>																							
5.	Imię	Nazwisko	Data urodzenia (dd-mm-rr)																				
Numer PESEL*)		Miejsce zamieszkania																					
<table border="1"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>																							

\*) 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.

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





