

**WNIOSEK  
O USTALENIE PRAWA  
DO ŚWIADCZENIA DOBRY START**  
dla osoby usamodzielnianej opuszczającej pieczę zastępczą

1. Zapoznaj się z warunkami przysługiwania świadczenia dobry start z tytułu rozpoczęcia roku szkolnego umieszczonymi w pouczeniu w CZEŚCI II wniosku.
2. Wypełniaj WIELKIMI LITERAMI.
3. Pola "Seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość" dotyczą tylko tych osób, którym nie nadano numeru PESEL.
4. Pola wyboru zaznaczaj  lub .

**NAZWA ORGANU WŁAŚCIWEGO PROWADZACEGO POSTĘPOWANIE W SPRAWIE ŚWIADCZENIA DOBRY START**

**STAROSTA POWIATU WSCHOWSKIEGO**

**ADRES ORGANU WŁAŚCIWEGO PROWADZACEGO POSTĘPOWANIE W SPRAWIE ŚWIADCZENIA DOBRY START**

01. Powiat	02. Gmina
_____	
03. Kod pocztowy	04. Miejscowość
<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	_____
05. Ulica	
_____	
06. Numer domu	07. Numer lokalu
_____	_____

(1) Przez organ właściwy rozumie się starostę właściwego ze względu na miejsce zamieszkania osoby składającej wniosek.

**CZEŚĆ I**

**1. Dane osoby składającej wniosek o świadczenie dobry start, zwanej dalej „wnioskodawcą”.**

**DANE WNIOSKODAWCY**

01. Imię	_____		
02. Nazwisko	_____		
03. Numer PESEL	04. Data urodzenia (dd / mm / rrrr)	05. Seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość (1)	
<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	_____	
06. Obywatelstwo	07. Stan cywilny (2)	_____	
_____	_____	_____	
08. Dane rodziny zastępczej lub placówki opiekuńczo -wychowawczej, w której przebywał wnioskodawca(3)			
_____			

(1) Wypełnij tylko w przypadku, gdy nie nadano numeru PESEL.

(2) Wpisz odpowiednio: panna, kawaler, zamężna, żonaty, rozwiedziona, rozwiedziony, w separacji (tylko orzeczonej prawomocnym wyrokiem sądu), wdowa, wdowiec.

(3) Należy wpisać: imię, nazwisko, adres rodziny zastępczej lub nazwę i adres placówki opiekuńczo – wychowawczej

**ADRES ZAMIESZKANIA**

01. Powiat	02. Gmina	
_____		
03. Kod pocztowy	04. Miejscowość	
<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	_____	
05. Ulica		
_____		
06. Numer domu	07. Numer mieszkania	08. Numer telefonu (1)
_____	_____	_____
09. Adres poczty elektronicznej — e-mail (2)		
_____		

(1) Numer nie jest obowiązkowy, ale ułatwi kontakt w sprawie wniosku.

(2) Podanie adresu e-mail ułatwi kontakt w sprawie wniosku. Na adres e-mail zostanie przesłana również informacja o przyznaniu świadczenia.

## 2. Składam wniosek o świadczenie dobrego startu

### ORAZ OŚWIADCZAM, ŻE W ROKU SZKOLNYM

Rok (rrrr)      Rok (rrrr)  
 /

będę uczęszczał(a) /uczęszczę do szkoły (1)

nie będę uczęszczał (a) /nie uczęszczę do szkoły (1)

(1) Świadczenie przysługuje z tytułu rozpoczęcia roku szkolnego w następujących szkołach: szkoła podstawowa, szkoła ponadpodstawowa, klasach dotychczasowej szkoły ponadgimnazjalnej prowadzonych 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 SZKOŁY (NP.: LICEUM OGÓLNOKSZTAŁCĄCE, TECHNIKUM, SZKOŁA ZAWODOWA ITP.), ORAZ KLASĘ


### DANE ADRESOWE SZKOŁY:

Gmina / Dzielnica:

--

Kod pocztowy:

--	--	--	--

Miejscowość:

--

Ulica:

--

Numer domu:

--	--	--	--

Numer lokalu:

--	--	--	--

Zagraniczny kod pocztowy: (1)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Nazwa państwa: (1)

--

(1) Wypełnij w przypadku, gdy adres jest inny niż polski.

## CZEŚĆ II POUCZENIA I OŚWIADCZENIA

### 1. POUCZENIE

1. Na podstawie Rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 30 maja 2018 r. w sprawie szczegółowych warunków realizacji rządowego programu „Dobry start”, (Dz. U. z dnia 1 czerwca 2018 r., poz. 1061 z późn. zm.) zwanego dalej „rozporządzeniem”, świadczenie dobry start przysługuje: rodzicom, opiekunom faktycznym, opiekunom prawnym, rodzinom zastępczym, osobom prowadzącym rodzinne domy dziecka, dyrektorom placówek opiekuńczo-wychowawczych, dyrektorom regionalnych placówek opiekuńczo-terapeutycznych\* - raz w roku na dziecko oraz osobom uczącym się - raz w roku.
2. Świadczenie dobry start przysługuje wyżej wymienionym osobom, w związku z rozpoczęciem roku szkolnego, w wysokości 300 zł.
3. Świadczenie dobry start przysługuje do ukończenia:
  - 1) przez dziecko lub osobę uczącą się 20. roku życia;
  - 2) przez dziecko lub osobę uczącą się 24. roku życia w przypadku dzieci lub osób uczących się legitymujących się orzeczeniem o niepełnosprawności.Świadczenie dobry start przysługuje także w przypadku:
  - 1) ukończenia 20. roku życia przez dziecko lub osobę uczącą się przed rozpoczęciem roku szkolnego w roku kalendarzowym, w którym dziecko lub osoba ucząca się kończy 20. rok życia;
  - 2) ukończenia 24. roku życia przez dziecko lub osobę uczącą się przed rozpoczęciem roku szkolnego w roku kalendarzowym, w którym dziecko lub osoba ucząca się kończy 24. rok życia - w przypadku dzieci lub osób uczących się legitymujących się orzeczeniem o niepełnosprawności.W przypadku dziecka biorącego udział w zajęciach rewalidacyjno-wychowawczych, świadczenie dobry start przysługuje nie wcześniej niż od roku kalendarzowego, w którym dziecko kończy 7. rok życia.
4. Świadczenie dobry start nie przysługuje:
  - 1) jeżeli dziecko lub osoba ucząca się zostały umieszczone w domu pomocy społecznej, schronisku dla nieletnich, zakładzie poprawczym, areszcie śledczym, zakładzie karnym, szkole wojskowej lub innej szkole, jeżeli instytucje te zapewniają nieodpłatnie pełne utrzymanie;
  - 2) na dziecko z tytułu rozpoczęcia rocznego przygotowania przedszkolnego.

Niepoinformowanie organu właściwego prowadzącego postępowanie w sprawie świadczenia dobry start o zmianach, o których mowa powyżej, może skutkować powstaniem nienależnie pobranych świadczeń, a w konsekwencji koniecznością ich zwrotu wraz z odsetkami ustawowymi za opóźnienie.

Osoba, która pobrała nienależnie świadczenie dobry start, jest obowiązana do jego zwrotu.

1. Za nienależnie pobrane świadczenie dobry start uważa się:
  - 1) świadczenie dobry start wypłacone na podstawie fałszywych oświadczeń lub dokumentów albo w innych przypadkach świadomego wprowadzenia w błąd przez osobę pobierającą to świadczenie;
  - 2) świadczenie dobry start wypłacone mimo braku prawa do tego świadczenia;
  - 3) świadczenie dobry start wypłacone osobie innej niż osoba uprawniona do tego świadczenia, z przyczyn niezależnych od organu, który przyznał to świadczenie.
2. Od kwot nienależnie pobranego świadczenia dobry start naliczane są odsetki ustawowe za opóźnienie.

**\* UWAGA: Rodziny zastępcze, osoby prowadzące rodzinne domy dziecka, dyrektorzy placówek opiekuńczo-wychowawczych, dyrektorzy regionalnych placówek opiekuńczo-terapeutycznych, osoby uczące się będące osobami usamodzielnianymi w rozumieniu ustawy o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej, wnioski składają bezpośrednio u starosty właściwego ze względu na zamieszkanie osoby ubiegającej się o świadczenie dobry start na dziecko umieszczone w rodzinnej pieczy zastępczej, miejsce zamieszkania osoby uczącej się będącej osobą usamodzielnianą w rozumieniu ustawy o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej ubiegającej się o świadczenie dobry start, siedziby placówki opiekuńczo-wychowawczej lub regionalnej placówki opiekuńczo-terapeutycznej w przypadku dziecka umieszczonego w instytucjonalnej pieczy zastępczej.**

**UWAGA: W przypadku ubiegania się o świadczenie dobry start z tytułu rozpoczęcia roku szkolnego 2019/2020 na dziecko uczące się w szkole dla dorosłych lub w szkole policealnej lub przez osobę uczącą się, która uczy się w szkole dla dorosłych lub w szkole policealnej, wniosek należy złożyć bezpośrednio u starosty właściwego ze względu na zamieszkanie osoby ubiegającej się o świadczenie dobry start na dziecko umieszczone w rodzinnej pieczy zastępczej, miejsce zamieszkania osoby uczącej się będącej osobą usamodzielnianą w rozumieniu ustawy o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej ubiegającej się o świadczenie dobry start, siedziby placówki opiekuńczo-wychowawczej lub regionalnej placówki opiekuńczo-terapeutycznej w przypadku dziecka umieszczonego w instytucjonalnej pieczy zastępczej.**

Przyznanie świadczenia dobry start nie wymaga wydania decyzji. Odmowa przyznania świadczenia dobry start oraz rozstrzygnięcie w sprawie nienależnie pobranego świadczenia dobry start wymagają wydania decyzji.

Organ właściwy przesyła wnioskodawcy informacje o przyznaniu świadczenia dobry start na wskazany przez niego adres poczty elektronicznej - o ile wnioskodawca wskazał adres poczty elektronicznej we wniosku. W przypadku, gdy wnioskodawca nie wskazał adresu poczty elektronicznej organ właściwy odbierając wniosek od wnioskodawcy informuje go o możliwości odebrania od tego organu informacji o przyznaniu świadczenia dobry start



Do wniosku dołączam następujące dokumenty (oświadczenia są także dokumentami):

1)

---

2)

---

3)

---

4)

---

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

.....  
(Miejscowość)

.....  
(Data)

.....  
(Podpis Wnioskodawcy)

*Oświadczam, że zapoznałam/em się z Klauzulą informacyjną dotyczącą ochrony danych osobowych w PCPR We Wschowie.*

.....  
(Miejscowość)

.....  
(Data)

.....  
(Podpis Wnioskodawcy)