

**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 CZĘŚCI 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

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

05. Ulica

06. Numer domu 07. Numer lokalu

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

CZĘŚĆ I

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

DANE WNIOSKODAWCY

01. Imię

02. Nazwisko

03. Numer PESEL

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

06. Obywatelstwo

04. Data urodzenia (dd / mm / rrrr)

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

07. Stan cywilny (2)

05. Seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość (1)

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

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

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, dotychczasowe gimnazjum, szkoła ponadpodstawowa, dotychczasowa szkoła ponadgimnazjalna, z wyjątkiem szkoły policealnej i szkoły dla dorosłych, 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:

<input type="text"/> <input type="text"/>	-	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
---	---	--

Ulica:

--

Numer domu:

Numer lokalu:

--

--

Zagraniczny kod pocztowy: (1)

Nazwa państwa: (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"/>

--

(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) 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.

Nie poinformowanie 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.**

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)