

Nazwa podmiotu realizującego świadczenia rodzinne:
Adres:

WNIOSEK

o udzielenie pomocy finansowej¹⁾ realizowanej w ramach rządowego programu wspierania niektórych osób pobierających świadczenie pielęgnacyjne²⁾

Dane osoby ubiegającej się:

Imię i nazwisko	
PESEL ^{*)}	
Obywatelstwo	Telefon
Miejsce zamieszkania	

Wnoszę o przyznanie pomocy finansowej¹⁾ realizowanej w ramach rządowego programu wspierania niektórych osób pobierających świadczenie pielęgnacyjne – w związku z ustalonym za miesiąc kwiecień, maj lub czerwiec 2012 r. prawa do świadczenia pielęgnacyjnego²⁾.

Wniosek dotyczy prawa do świadczenia pielęgnacyjnego ustalonego w związku z opieką nad:
 (imię i nazwisko)

Data urodzenia nr PESEL^{*)} | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Obywatelstwo

Miejsce zamieszkania

.....
 (data, podpis osoby ubiegającej się)

1) Pomocy finansowej - w myśl Rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 9 maja 2012 r. w sprawie szczegółowych warunków realizacji rządowego programu wspierania niektórych osób pobierających świadczenie pielęgnacyjne (Dz. U. z 2012r. poz. 551).
 2) Świadczenie pielęgnacyjne przyznane na podstawie ustawy z dnia 28 listopada 2003 r. o świadczeniach rodzinnych (Dz. U. z 2006 r. Nr 139, poz. 992, ze zm.)
 *) W przypadku cudzoziemców wpisać odpowiedni numer identyfikacji (numer paszportu).