

WNIOSEK
o ustalenie prawa do jednorazowej zapomogi z tytułu urodzenia się dziecka
„Becikowe Gminne”

1. Dane osoby ubiegającej się o prawo do gminnej zapomogi z tytułu urodzenia się dziecka:

Imię		Nazwisko	
Numer PESEL		Data urodzenia	
Stan cywilny	Obywatelstwo		Nr telefonu
Adres zameldowania na pobyt stały			
Adres zamieszkania			

2. Dane drugiego rodzica:

Imię		Nazwisko	
Numer PESEL		Data urodzenia	
Stan cywilny	Obywatelstwo		Nr telefonu
Adres zameldowania na pobyt stały			
Adres zamieszkania			

3. Wnoszę o ustalenie prawa do gminnej zapomogi z tytułu urodzenia się dziecka:

Lp.	Imię i nazwisko	Data urodzenia	PESEL
1.			
2.			

4. Do wniosku dołączam następujące dokumenty:

- 1)
- 2)

Proszę o wypłatę jednorazowej zapomogi z tytułu urodzenia się dziecka:

wypłata w kasie Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Szydłowcu

na rachunek bankowy Nr

Oświadczam, że:

- powyższe dane są prawdziwe,
- zamieszkuję wraz z rodziną na terenie Gminy Szydłowiec przez okres co najmniej rok przed urodzeniem się dziecka,
- na dziecko/dzieci, na które ubiegam się o jednorazową zapomogę z tytułu urodzenia się dziecka „Becikowe Gminne”, nie została pobrana w innej gminie zapomoga z tytułu urodzenia się dziecka, przyznana na podstawie art. 22a ustawy o świadczeniach rodzinnych (Dz. U z 2025 poz. 1208)
- na dzień składania wniosku, dziecko pozostaje pod moją opieką,
- zapoznałam/em się z warunkami uprawniającymi do jednorazowej zapomogi z tytułu urodzenia się dziecka „Becikowe Gminne”.

.....
(miejscowość, data i podpis osoby ubiegającej się o świadczenie)

POUCZENIE

Gminna zapomoga z tytułu urodzenia się dziecka przysługuje:

1. Na każde urodzone żywe dziecko matce lub ojcu dziecka, opiekunowi prawnemu albo opiekunowi faktycznemu dziecka zamieszkałym wraz z dzieckiem na terenie Gminy Szydłowiec przysługuje jednorazowa zapomoga z tytułu urodzenia się dziecka „Gminne Becikowe:\” zwana dalej świadczeniem w wysokości 500,00 zł na jedno dziecko.
2. Świadczenie, o którym mowa przysługuje niezależnie od dochodu członków rodziny.
3. Świadczenie przysługuje osobom uprawnionym zamieszkałym na terenie Gminy Szydłowiec, co najmniej przez rok przed urodzeniem się dziecka.
4. W związku z urodzeniem się jednego dziecka, może być przyznana tylko jedno świadczenie.
5. Świadczenie nie przysługuje jeśli dziecko zostało umieszczone w instytucji zapewniającej całodobowe utrzymanie, w pieczy zastępczej albo z innej przyczyny nie pozostaje pod stałą opieką wnioskodawcy, na dziecko wypłacono już zapomogę w innej gminie, na podstawie uchwały wydanej w oparciu o art. 22a ustawy z dnia 28 listopada 2003 r. o świadczeniach rodzinnych.”.
6. Wniosek o wypłatę świadczenia składa się w terminie 3 miesięcy od dnia urodzenia się dziecka, a w przypadku gdy wniosek dotyczy dziecka objętego opieką prawną, opieką faktyczną albo dziecka przysposobionego – w terminie 3 miesięcy od dnia objęcia dziecka opieką albo przysposobienia nie później niż do ukończenia przez dziecko 1 roku życia. Wniosek złożony po terminie pozostawia się bez rozpatrzenia.

Oświadczam, iż zapoznałam/em się z powyższym pouczeniem.

.....
(miejscowość, data i podpis osoby ubiegającej się o świadczenie)

OŚWIADCZENIE drugiego z rodziców, opiekunów dziecka

Ja, niżej podpisany/na

PESEL

adres zameldowania

adres zamieszkania

oświadczam, że nie ubiegałem/am się i nie będę ubiegać się w innej instytucji o wypłatę jednorazowej zapomogi z tytułu urodzenia dziecka na podstawie art. 22 a ustawy z dnia 28 listopada 2003 roku o świadczeniach rodzinnych na

.....

(imię i nazwisko dziecka, data urodzenia – PESEL)

Szydłowiec, dn.

.....

(Podpis osoby składającej oświadczenie)