|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Nazwa organu właściwego do prowadzenia postępowania w sprawie świadczenia dobry start  Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie | | | | | | |  | | | | | | | | | SDS-1 |
|  |
|  | Adres organu  ul. Pocztowa 43, 72-100 Goleniów | | | | | | |
| Nr wniosku…………………………………………………………………………….Wniosek o ustalenie prawa do świadczenia „Dobry start” **Status wnioskodawcy/ów** (właściwe zaznaczyć)  **** rodzina zastępcza spokrewniona, **** rodzina zastępcza zawodowa, **** rodzina zastępcza niezawodowa,  ****prowadzący rodziny dom dziecka, ****osoba usamodzielniana, ****dyrektor placówek opiekuńczo-wychowawczych  CZĘŚĆ I | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **1.** | **Dane osoby/ób składającej/ych wniosek, zwanej dalej „wnioskodawcą/ami”** | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Imię | | Nazwisko | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Imię | | Nazwisko | | | | | | | | | | | | | | |
|  | PESEL   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | | Data urodzenia – dd/mm/rrrr   |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  | | | | | | | Obywatelstwo | | | | | | | | |
|  | PESEL   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | | Data urodzenia – dd/mm/rrrr   |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  | | | | | | | Obywatelstwo | | | | | | | | |
|  | Seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość 1) | | | | | | | | Stan cywilny 2) | | | | | Płeć  M □ K □ | | | |
|  | Seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość 1) | | | | | | | | Stan cywilny 2) | | | | | Płeć  M □ K □ | | | |
|  | **Adres miejsca zamieszkania/adres siedziby placówki** | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Gmina/dzielnica | | | Miejscowość | | | | | | | | Kod pocztowy   |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  | − |  |  |  | | | | | | |
|  | Ulica | | | | | | | | | | Nr domu | Nr mieszkania | | | | | |
|  | **Dane kontaktowe 3)** | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Numer telefonu | Adres poczty elektronicznej – e-mail | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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. Uzupełnij w przypadku, gdy posiadasz wymienione dane – ułatwi to kontakt w sprawie; na adres e-mail zostanie również przesłana informacja o przyznaniu świadczenia. | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **2. Składam/y wniosek o świadczenie dobry start na następujące dzieci:**  (W przypadku niewystarczającej liczby rubryk do wprowadzenia danych o dzieciach, wypełnij załącznik SDS-1Z do wniosku.) | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | **Dane dziecka** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | Imię | | | | Nazwisko | | | | | | | | | | | | |
|  | PESEL   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | | | | Data urodzenia – dd/mm/rrrr   |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  | | | | | | Obywatelstwo | | | | | Płeć  M □ K □ | | |
|  | Seria i nr dokumentu potwierdzającego tożsamość 1) | | | | □ | | Czy dziecko posiada orzeczenie o umiarkowanym albo znacznym stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego albo potrzebie zajęć rewalidacyjno-wychowawczych? 2) | | | | | | | | | | |
|  | Oświadczam/y, że dziecko w roku szkolnym ..................... / .....................   * uczęszcza/będzie uczęszczało do szkoły 3) * nie uczęszcza/nie będzie uczęszczało do szkoły 3) | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | **OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE TYLKO DZIECI W WIEKU OD 6 DO 9 LAT**  Oświadczenie wymagane ponieważ świadczenie dobry start nie przysługuje na dziecko uczęszczające do przedszkola, w tym realizujące roczne przygotowanie przedszkolne („tzw. zerówka”) w szkole podstawowej, a także w przedszkolu lub w innej formie wychowania przedszkolnego.  Oświadczam/y, że dziecko w roku szkolnym ..................... / .....................   * uczęszcza/będzie uczęszczało do przedszkola albo do tzw. zerówki * nie uczęszcza/nie będzie uczęszczało do przedszkola ani tzw. zerówki | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | **Dane adresowe szkoły, do której uczęszcza/będzie uczęszczało dziecko** | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Rodzaj szkoły (np. szkoła podstawowa, gimnazjum, liceum ogólnokształcące itp.) | | | | | | | | | | | | Kod pocztowy   |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  | − |  |  |  | | | | | |
|  | Miejscowość | | | | | Ulica | | | | | | | Nr domu | | | Nr lokalu | |
|  | Zagraniczny kod pocztowy – dla adresów innych niż polskie   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | | | | | Nazwa państwa – wypełnij w przypadku, gdy adres inny niż polski | | | | | | | | | | | |
|  | **Dane dziecka** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2 | Imię | | | | Nazwisko | | | | | | | | | | | | | |
|  | PESEL   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | | | | Data urodzenia – dd/mm/rrrr   |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  | | | | | | Obywatelstwo | | | | | Płeć  M □ K □ | | | |
|  | Seria i nr dokumentu potwierdzającego tożsamość 1) | | | | □ | | Czy dziecko posiada orzeczenie o umiarkowanym albo znacznym stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego albo potrzebie zajęć rewalidacyjno-wychowawczych? 2) | | | | | | | | | | | |
|  | Oświadczam/y, że dziecko w roku szkolnym ..................... / .....................   * uczęszcza/będzie uczęszczało do szkoły 3) * nie uczęszcza/nie będzie uczęszczało do szkoły 3) | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | **OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE TYLKO DZIECI W WIEKU OD 6 DO 9 LAT**  Oświadczenie wymagane ponieważ świadczenie dobry start nie przysługuje na dziecko uczęszczające do przedszkola, w tym realizujące roczne przygotowanie przedszkolne („tzw. zerówka”) w szkole podstawowej, a także w przedszkolu lub w innej formie wychowania przedszkolnego.  Oświadczam/y, że dziecko w roku szkolnym ..................... / .....................   * uczęszcza/będzie uczęszczało do przedszkola albo do tzw. zerówki * nie uczęszcza/nie będzie uczęszczało do przedszkola ani tzw. zerówki | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | **Dane adresowe szkoły, do której uczęszcza/będzie uczęszczało dziecko** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Rodzaj szkoły (np. szkoła podstawowa, gimnazjum, liceum ogólnokształcące itp.) | | | | | | | | | | | | Kod pocztowy   |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  | − |  |  |  | | | | | | |
|  | Miejscowość | | | | | Ulica | | | | | | | Nr domu | | | Nr lokalu | | |
|  | Zagraniczny kod pocztowy – dla adresów innych niż polskie   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | | | | | Nazwa państwa – wypełnij w przypadku, gdy adres inny niż polski | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | **Dane dziecka** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | Imię | | | | Nazwisko | | | | | | | | | | | | | |
|  | PESEL   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | | | | Data urodzenia – dd/mm/rrrr   |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  | | | | | | Obywatelstwo | | | | | Płeć  M □ K □ | | | |
|  | Seria i nr dokumentu potwierdzającego tożsamość 1) | | | | □ | | Czy dziecko posiada orzeczenie o umiarkowanym albo znacznym stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego albo potrzebie zajęć rewalidacyjno-wychowawczych? 2) | | | | | | | | | | | |
|  | Oświadczam/y, że dziecko w roku szkolnym ..................... / .....................   * uczęszcza/będzie uczęszczało do szkoły 3) * nie uczęszcza/nie będzie uczęszczało do szkoły 3) | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | **OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE TYLKO DZIECI W WIEKU OD 6 DO 9 LAT**  Oświadczenie wymagane ponieważ świadczenie dobry start nie przysługuje na dziecko uczęszczające do przedszkola, w tym realizujące roczne przygotowanie przedszkolne („tzw. zerówka”) w szkole podstawowej, a także w przedszkolu lub w innej formie wychowania przedszkolnego.  Oświadczam/y, że dziecko w roku szkolnym ..................... / .....................   * uczęszcza/będzie uczęszczało do przedszkola albo do tzw. zerówki * nie uczęszcza/nie będzie uczęszczało do przedszkola ani tzw. zerówki | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | **Dane adresowe szkoły, do której uczęszcza/będzie uczęszczało dziecko** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Rodzaj szkoły (np. szkoła podstawowa, gimnazjum, liceum ogólnokształcące itp.) | | | | | | | | | | | | Kod pocztowy   |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  | − |  |  |  | | | | | | |
|  | Miejscowość | | | | | Ulica | | | | | | | Nr domu | | | Nr lokalu | | |
|  | Zagraniczny kod pocztowy – dla adresów innych niż polskie   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | | | | | Nazwa państwa – wypełnij w przypadku, gdy adres inny niż polski | | | | | | | | | | | | |
|  | **Dane dziecka** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | Imię | | | | Nazwisko | | | | | | | | | | | | | |
|  | PESEL   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | | | | Data urodzenia – dd/mm/rrrr   |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  | | | | | | Obywatelstwo | | | | | Płeć  M □ K □ | | | |
|  | Seria i nr dokumentu potwierdzającego tożsamość 1) | | | | □ | | Czy dziecko posiada orzeczenie o umiarkowanym albo znacznym stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego albo potrzebie zajęć rewalidacyjno-wychowawczych? 2) | | | | | | | | | | | |
|  | Oświadczam/y, że dziecko w roku szkolnym ..................... / .....................   * uczęszcza/będzie uczęszczało do szkoły 3) * nie uczęszcza/nie będzie uczęszczało do szkoły 3) | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | **OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE TYLKO DZIECI W WIEKU OD 6 DO 9 LAT**  Oświadczenie wymagane ponieważ świadczenie dobry start nie przysługuje na dziecko uczęszczające do przedszkola, w tym realizujące roczne przygotowanie przedszkolne („tzw. zerówka”) w szkole podstawowej, a także w przedszkolu lub w innej formie wychowania przedszkolnego.  Oświadczam/y, że dziecko w roku szkolnym ..................... / .....................   * uczęszcza/będzie uczęszczało do przedszkola albo do tzw. zerówki * nie uczęszcza/nie będzie uczęszczało do przedszkola ani tzw. zerówki | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | **Dane adresowe szkoły, do której uczęszcza/będzie uczęszczało dziecko** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Rodzaj szkoły (np. szkoła podstawowa, gimnazjum, liceum ogólnokształcące itp.) | | | | | | | | | | | | Kod pocztowy   |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  | − |  |  |  | | | | | | |
|  | Miejscowość | | | | | Ulica | | | | | | | Nr domu | | | Nr lokalu | | |
|  | Zagraniczny kod pocztowy – dla adresów innych niż polskie   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | | | | | Nazwa państwa – wypełnij w przypadku, gdy adres inny niż polski | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. Wypełnij tylko w przypadku, gdy nie nadano numeru PESEL. 2. Dotyczy dziecka w wieku od 20. do ukończenia 24. r. życia, a także w przypadku ukończenia 24. r. życia po rozpoczęciu roku szkolnego w szkole w danym roku kalendarzowym. 3. 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. | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

**CZĘŚC II – POUCZENIA I OŚWIADCZENIA**

1. **POUCZENIE**
2. 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.
3. Świadczenie dobry start przysługuje wyżej wymienionym osobom w związku z rozpoczęciem roku szkolnego, w wysokości 300 zł.
4. 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.

1. Świadczenie dobry start przysługuje:
   1. obywatelom polskim,
   2. cudzoziemcom:
      1. obywatelom Unii Europejskiej, Europejskiego Obszaru Gospodarczego albo Szwajcarii,
      2. jeżeli wynika to z wiążących Rzeczpospolitą Polską dwustronnych umów międzynarodowych o zabezpieczeniu społecznym,
      3. przebywającym na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej na podstawie zezwolenia na pobyt czasowy udzielonego w związku z okolicznościami, o których mowa w art. 127 ustawy z dnia 12 grudnia 2013 r. o cudzoziemcach (Dz. U. z 2017 r. poz. 2206 i 2282 oraz z 2018 r. poz. 107 i 138), jeżeli zamieszkują z członkami rodzin na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej,
      4. posiadającym kartę pobytu z adnotacją „dostęp do rynku pracy”, jeżeli zamieszkują z członkami rodzin na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, z wyłączeniem obywateli państw trzecich, którzy uzyskali zezwolenie na pracę na terytorium państwa członkowskiego na okres nieprzekraczający sześciu miesięcy, obywateli państw trzecich przyjętych w celu podjęcia studiów lub pracy sezonowej oraz obywateli państw trzecich, którzy mają prawo do wykonywania pracy na podstawie wizy,
      5. przebywającym na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej na podstawie:

* zezwolenia na pobyt czasowy, o którym mowa w art. 139a ust. 1 lub 139o ust. 1 ustawy z dnia 12 grudnia 2013 r. o cudzoziemcach, lub
* dokumentu pobytowego, o którym mowa w art. 1 ust. 2 lit. a rozporządzenia Rady (WE) nr 1030/2002 z dnia 13 czerwca 2002 r. ustanawiającego jednolity wzór dokumentów pobytowych dla obywateli państw trzecich (Dz. Urz. UE L 157 z 15.06.2002, str. 1, z późn. zm. – Dz. Urz. UE Polskie wydanie specjalne, rozdz. 19, t. 6, str. 3, z późn. zm.), z adnotacją „ICT”, wydanego przez inne państwo członkowskie Unii Europejskiej, i gdy celem ich pobytu na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej jest wykonywanie pracy w charakterze pracownika kadry kierowniczej, specjalisty lub pracownika odbywającego staż w ramach przeniesienia wewnątrz przedsiębiorstwa, o którym mowa w art. 3 pkt 13b ustawy z dnia 12 grudnia 2013 r. o cudzoziemcach przez okres nieprzekraczający 90 dni w okresie 180 dni
* jeżeli zamieszkują z członkami rodzin na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, z wyłączeniem cudzoziemców, którym zezwolono na pobyt i pracę na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej przez okres nieprzekraczający dziewięciu miesięcy, chyba że przepisy o koordynacji systemów zabezpieczenia społecznego lub dwustronne umowy międzynarodowe o zabezpieczeniu społecznym stanowią inaczej.

1. 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.
3. **OŚWIADCZENIE**

**Oświadczenie służące ustaleniu uprawnień do świadczenia dobry start:**

Oświadczam, że:

* powyższe dane są prawdziwe,
* zapoznałam/zapoznałem się z warunkami uprawniającymi do świadczenia dobry start,
* dziecko/osoba ucząca się, której wniosek dotyczy, nie przebywa w instytucji zapewniającej całodobowe utrzymanie, tj. w domu pomocy społecznej, młodzieżowym ośrodku wychowawczym, schronisku dla nieletnich, zakładzie poprawczym, areszcie śledczym, zakładzie karnym, szkole wojskowej lub innej szkole, jeżeli instytucje te zapewniają nieodpłatnie pełne utrzymanie,
* na dziecko/osobę uczącą się którego wniosek dotyczy, nie został złożony wniosek w innej instytucji.

Zgodnie z § 3 rozporządzenia ilekroć jest mowa o:

* 1. dziecku – oznacza to uczące się w szkole: dziecko własne, dziecko znajdujące się pod opieką opiekuna faktycznego, dziecko znajdujące się pod opieką prawną, lub dziecko, które zostało umieszczone w pieczy zastępczej oraz osobę, o której mowa w art. 37 ust. 2 ustawy z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej, zwanej dalej „ustawą”;
  2. opiekunie faktycznym - oznacza to osobę faktycznie opiekującą się dzieckiem, jeżeli wystąpiła z wnioskiem do sądu opiekuńczego o jego przysposobienie;
  3. osobie uczącej się – oznacza to osobę pełnoletnią uczącą się, niepozostającą na utrzymaniu rodziców w związku z ich śmiercią lub w związku z ustaleniem wyrokiem sądowym lub ugodą sądową prawa do alimentów z ich strony oraz osobę usamodzielnianą, o której mowa w ustawie;
  4. niepełnosprawności – oznacza to:

1. potrzebę kształcenia specjalnego, o którym mowa w art. 127 ust. 10 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz. U. z 2018 r. 996 i 1000) albo potrzebę kształcenia specjalnego, o którym mowa w art. 312 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. przepisy wprowadzające ustawę Prawo oświatowe (Dz. U. z 2017 r. poz. 60 i 949),
2. potrzebę zajęć rewalidacyjno-wychowawczych organizowanych zgodnie z przepisami o ochronie zdrowia psychicznego, o których mowa w art. 127 ust. 10 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe lub potrzebę zajęć rewalidacyjno-wychowawczych, o których mowa w art. 312 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Przepisy wprowadzające ustawę Prawo oświatowe,
3. umiarkowany stopień niepełnosprawności, przez który rozumie się:

* niepełnosprawność w umiarkowanym stopniu w rozumieniu przepisów o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych;
* całkowitą niezdolność do pracy orzeczoną na podstawie przepisów o emeryturach i rentach z Funduszu Ubezpieczeń Społecznych,
* posiadanie orzeczenia o zaliczeniu do II grupy inwalidów,

1. znaczny stopnień niepełnosprawności, przez który rozumie się:

* niepełnosprawność w stopniu znacznym w rozumieniu przepisów o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych,
* całkowitą niezdolność do pracy i samodzielnej egzystencji orzeczoną na podstawie przepisów o emeryturach i rentach z Funduszu Ubezpieczeń Społecznych,
* stałą albo długotrwałą niezdolność do pracy w gospodarstwie rolnym i do samodzielnej egzystencji albo trwałą lub okresową całkowitą niezdolność do pracy w gospodarstwie rolnym i do samodzielnej egzystencji, orzeczoną na podstawie przepisów o ubezpieczeniu społecznym rolników w celu uzyskania świadczeń określonych w tych przepisach,
* posiadanie orzeczenia o zaliczeniu do I grupy inwalidów,
* niezdolność do samodzielnej egzystencji orzeczoną na podstawie przepisów o emeryturach i rentach z Funduszu Ubezpieczeń Społecznych lub przepisów o ubezpieczeniu społecznym rolników;
  1. szkole – oznacza to szkołę podstawową, dotychczasowe gimnazjum, szkołę ponadpodstawową i dotychczasową szkołę ponadgimnazjalną, z wyjątkiem szkoły policealnej i szkoły dla dorosłych, szkołę artystyczną, w której jest realizowany obowiązek szkolny lub nauki, a także młodzieżowy ośrodek socjoterapii, specjalny ośrodek szkolno-wychowawczy, specjalny ośrodek wychowawczy, ośrodek rewalidacyjno-wychowawczy.

**\* 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, wniosek 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: Osoby uczące się nie będące osobami usamodzielnianymi w rozumieniu ustawy o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej, opiekunowie faktyczni i opiekunowie prawni składają wniosek bezpośrednio w organie właściwym, którym jest wójt, burmistrz lub prezydent miasta, właściwy ze względu na miejsce zamieszkania osoby ubiegającej się o świadczenie dobry start.**

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 informację 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.

1. **OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE FORMY WYPŁACANIA ŚWIADCZEŃ**

Należy zaznaczyć jedną z podanych form wypłaty świadczeń.

* Wnoszę/wnosimy o przekazywanie przyznanego świadczenia/ń na rachunek bankowy:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

* Wnoszę/wnosimy o wypłacanie przyznanego świadczenia/ń w kasie PCPR w Goleniowie
* Wnoszę/wnosimy o wypłacenie przyznanego świadczenia/ń przekazem pocztowym

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

1. ..............................................................................................................................................................................................................................................................

2. ..............................................................................................................................................................................................................................................................

3. ..............................................................................................................................................................................................................................................................

4. ..............................................................................................................................................................................................................................................................

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

................................................................................. ............................................................. ...........................................................................................

Miejscowość Data (dd/mm/rrrr) Podpis Wnioskodawcy/Wnioskodawców