…………..…………………

 **(Miejscowość i data)**

**Do Starosty Mikołowskiego**

**za pośrednictwem**

**Dyrektora Powiatowego Centrum**

**Pomocy Rodzinie w Mikołowie**

**z siedzibą w Łaziskach Górnych**

**WNIOSEK**

**O PRZYZNANIE ŚWIADCZENIA „DOBRY START”**

**DANE WNIOSKODAWCY:**

Imię i nazwisko: ……………………………………………………………………………………………………

Nr PESEL: …………………………………………………………………………………………………………..

Obywatelstwo: ………………………………………………………………………………………………………

Stan cywilny:………………………………………………………………………………………………………..

**ADRES ZAMIESZKANIA:**

Miejscowość:………………………………………………………………………………………………………..

Ulica, nr domu:………………………………………………………………………………………………………

Nr telefonu:…………………………………………………………………………………….................................

**SKŁADAM WNIOSEK O „ŚWIADCZENIE DOBRY START” NA PRZEBYWAJĄCE W MOJEJ PIECZY ZASTĘPCZEJ DZIECKO/PEŁNOLETNIEGO WYCHOWANKA:**

**DANE DZIECKA/WYCHOWANKA:**

Imię i nazwisko: ……………………………………………………………………………………………………

Data urodzenia: ……………………………………………………………………………………………………...

Nr PESEL: ………………………………………………………………………………………………………….

Obywatelstwo: ………………………………………………………………………………………………………

**OSWIADCZAM, ŻE DZIECKO/WYCHOWANEK W ROKU SZKOLNYM ……… / ……….. UCZĘSZCZA/BĘDZIE UCZĘSZCZAŁO DO SZKOŁY:**

Rodzaj szkoły (np. podstawowa, dotychczasowe gimnazjum, ponadpodstawowa itp.):

……………………………………………………………………………………………………………………….

Dane adresowe szkoły, miejscowość, ulica:

……………………………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………………….

**OŚWIADCZAM, ŻE DZIECKO/WYCHOWANEK POSIADA:**

|  |
| --- |
|  |

Orzeczenie o niepełnosprawności:

|  |
| --- |
|  |

Orzeczenie o umiarkowanym lub znacznym stopniu niepełnosprawności

|  |
| --- |
|  |

Orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego

|  |
| --- |
|  |

lub potrzebie zajęć rewalidacyjno-wychowawczych

X – proszę zaznaczyć właściwe

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

**Zgodnie z § 28 Rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 30 maja 2018r. w sprawie szczegółowych warunków realizacji rządowego programu „Dobry start” (Dz. U. z 1.06.2018r. poz. 1061 z późn. zm.) wniosek przyjmowany jest od dnia 1 sierpnia 2020r.**

 …………………………………………

 podpis wnioskodawcy

**Pouczenie:**

1. 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 w/w osobom w związku z rozpoczęciem roku szkolnego w wysokości 300zł.

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.

4.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.

5.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

6.Wnioski w sprawie ustalenia prawa do świadczenia dobry start są przyjmowane od dnia 1 sierpnia danego roku do dnia 30 listopada danego roku. Wnioski złożone po upływie terminu, o którym mowa w ust. 1, pozostawia się bez rozpatrzenia

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

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.

Od kwot nienależnie pobranego świadczenia dobry start naliczane są odsetki ustawowe za opóźnienie. Nienależnie pobrane świadczenie dobry start podlega egzekucji w trybie przepisów o postępowaniu egzekucyjnym w administracji. Kwoty nienależnie pobranego świadczenia dobry start podlegają zwrotowi łącznie z odsetkami ustawowymi za opóźnienie na rachunek bankowy wskazany przez organ właściwy. Odsetki są naliczane od pierwszego dnia miesiąca następującego po dniu wypłaty świadczenia dobry start do dnia spłaty.

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.