

Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej
Wydział Wspierania Pieczy Zastępczej
 ul. Piotrkowska 149
 90-440 Łódź

WNIOSEK O PRYZNANIE POMOCY NA ZAGOSPODAROWANIE

CZĘŚĆ I (wypełnia wnioskodawca)

1. Dane osoby usamodzielnianej

Imię i nazwisko	
PESEL	Nr dowodu osobistego lub innego dokumentu
Obywatelstwo	Data urodzenia
Miejsce zamieszkania: Miejscowość Ulica Kod pocztowy	Telefon

2. Ostatnie miejsce pobytu osoby usamodzielnianej przed jej usamodzielnieniem

Imię i nazwisko rodziny zastępczej/prowadzącego rodzinny dom dziecka/nazwa placówki*
Adres rodziny zastępczej/prowadzącego rodzinny dom dziecka/ placówki*

* ilekroć w niniejszym wniosku jest mowa o placówce należy przez to rozumieć placówki opiekuńczo-wychowawcze, regionalne placówki opiekuńczo-terapeutyczne lub placówki, o których mowa w art. 18c ustawy z dnia 27 sierpnia 2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych

WNOSZĘ O PRYZNANIE POMOCY NA ZAGOSPODAROWANIE

3. Informacje o członkach rodziny osoby usamodzielnianej*

Lp.	Imię i nazwisko	Data urodzenia	PESEL	Płeć	Stopień pokrewieństwa	Miejsce pracy lub nauki	Źródła dochodu Rodzaj i wysokość**

**w tabeli umieścić tylko wnioskodawcę oraz małżonka i dzieci pozostające na jego utrzymaniu*

*** wpisać wysokość dochodu, za miesiąc poprzedzający złożenie wniosku i dołączyć dokumenty potwierdzające uprawnienia i wysokość dochodu poszczególnych członków rodziny*

4. Stan zdrowia osoby usamodzielnianej

Orzeczenie o umiarkowanym lub znacznym stopniu niepełnosprawności	posiada/nie posiada *
---	-----------------------

Czasokres orzeczenia o umiarkowanym lub znacznym stopniu niepełnosprawności datuje się do dnia

**właściwe zaznaczyć, a w przypadku posiadania orzeczenia należy je dołączyć*

5. Sposób płatności przyznanej pomocy na zagospodarowanie:

konto osobiste lub czek elektroniczny*

**właściwe zaznaczyć, a w przypadku zadysponowania płatności na konto osobiste należy wpisać nazwę banku oraz numer konta bankowego*

.....
(nazwa banku)

.....
(numer konta)

.....
(data i czytelny podpis osoby ubiegającej się)

POUCZENIE

Zgodnie z ustawą z dnia 9 czerwca 2011r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej:

1. Osobie opuszczającej, po osiągnięciu pełnoletności, rodzinę zastępczą, rodzinny dom dziecka, placówkę opiekuńczo-wychowawczą lub regionalną placówkę opiekuńczo-terapeutyczną, w przypadku, gdy umieszczenie w pieczy zastępczej nastąpiło na podstawie orzeczenia sądu przyznaje się pomoc na kontynuowanie nauki, usamodzielnienie oraz zagospodarowanie.
2. Osoby usamodzielniane są obowiązane niezwłocznie poinformować organ, który przyznał pomoc, o każdej zmianie ich sytuacji osobistej, dochodowej i majątkowej, która ma wpływ na prawo do tych świadczeń.
3. Nienależnie pobrane świadczenia pieniężne podlegają zwrotowi łącznie z ustawowymi odsetkami przez osobę, która je pobrała.
4. Za nienależnie pobrane świadczenie pieniężne uważa się świadczenia:
 - * wypłacone mimo zaistnienia okoliczności powodujących ustanie albo wstrzymanie wypłaty świadczenia pieniężnego w całości lub w części,
 - * przyznane lub wypłacone w przypadku świadomego wprowadzenia w błąd przez osobę pobierającą te świadczenia,
 - * wypłacone bez podstawy prawnej lub z rażącym naruszeniem prawa, jeżeli stwierdzono nieważność decyzji przyznającej świadczenie pieniężne albo w wyniku wznowienia postępowania uchylono decyzję przyznającą to świadczenie i odmówiono prawa do tego świadczenia.
5. Należności z tytułu nienależnie pobranych świadczeń pieniężnych podlegają egzekucji w trybie przepisów o postępowaniu egzekucyjnym w administracji.

.....
(data i czytelny podpis osoby ubiegającej się)

WYMAGANE ZAŁĄCZNIKI:

1. Zatwierdzony indywidualny program usamodzielnienia (**tylko w przypadku składania wniosku po raz pierwszy**),
2. Dokument potwierdzający numer konta bankowego.

Oświadczam, że:

- wszystkie zawarte we wniosku informacje są prawdziwe i zgodne ze stanem faktycznym,
- zapoznałam/em się z warunkami uprawniającymi do pomocy na zagospodarowanie

Zgodnie z art. 233 § 1 kodeksu karnego, kto składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub prawdę zataja, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3.

.....
(data i czytelny podpis osoby ubiegającej się)

.....
(data, podpis i pieczęć osoby przyjmującej wniosek)

CZĘŚĆ II (wypełnia podmiot realizujący świadczenie)

Forma pieczy zastępczej/placówki*, którą opuściła osoba usamodzielniانا
Data opuszczenia /skreślenia pieczy zastępczej/placówki* przez osobę usamodzielniانا
Data ukończenia 26 roku życia
Czasokres orzeczenia umiarkowanego lub znacznego stopnia niepełnosprawności	od dnia do dnia
Dochód na osobę w rodzinie osoby usamodzielniانةj zł

Rodzaj świadczenia	Wysokość przyznanego świadczenia
pomoc na zagospodarowanie zł

Dyspozycje:

Przyznać pomoc na zagospodarowanie w miesiącu w wysokości jw.

Podstawa prawna:

Art.140 ust.1 pkt.1 lit. „c”, art.141 ust.1 pkt, art.142 ust.1, ..., 3,4, art143 ust.1,3 , art. 150 ust.1..... ustawy z dnia 9 czerwca 2011r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej (tekst jednolity Dz.U. z 2015r. poz.332 z późniejszymi zmianami).

.....
(data , podpis i pieczęć osoby rozpatrującej wniosek)

.....
(data, podpis i pieczęć osoby podejmującej decyzję)