

Nazwa organu właściwego do prowadzenia postępowania w sprawie świadczenia dobrego startu
Adres organu

DS

Wniosek o ustalenie prawa do świadczenia „Dobry start”

Wniosek dotyczy okresu szkolnego: 20 / 20

CZĘŚĆ I

1. Dane osoby składającej wniosek, zwanej dalej „wnioskodawcą”			
Imię		Nazwisko	
PESEL		Data urodzenia	Obywatelstwo
<div> <div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div> </div>		<div> <div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div> </div>	
Seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość ¹⁾		Stan cywilny ²⁾	Płeć M <input type="checkbox"/> K <input type="checkbox"/>
Adres miejsca zamieszkania			
Miejscowość		Kod pocztowy	
<div> <div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div> </div>		<div> <div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div> </div>	
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.

2. Składam wniosek o świadczenie dobrego startu na następujące dzieci:			
1	Imię		Nazwisko
	PESEL	Data urodzenia	Obywatelstwo
	<div> <div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div> </div>	<div> <div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div> </div>	
	Seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość ¹⁾		<input type="checkbox"/> Zaznacz, jeżeli dziecko legitymuje się orzeczeniem o niepełnosprawności
<p>Oświadczam, że dziecko w roku szkolnym <div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div> / <div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div> uczęszcza/będzie uczęszczać do:</p> <p>- rodzaj szkoły: <div>rodzaj szkoły, nazwa</div></p> <p>- adres szkoły: <div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div> - <div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div> <div>kod pocztowy miejscowość ulica nr domu / nr lokalu</div></p>			
2	Imię		Nazwisko
	PESEL	Data urodzenia	Obywatelstwo
	<div> <div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div> </div>	<div> <div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div> </div>	
	Seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość ¹⁾		<input type="checkbox"/> Zaznacz, jeżeli dziecko legitymuje się orzeczeniem o niepełnosprawności
<p>Oświadczam, że dziecko w roku szkolnym <div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div> / <div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div> uczęszcza/będzie uczęszczać do:</p> <p>- rodzaj szkoły: <div>rodzaj szkoły, nazwa</div></p> <p>- adres szkoły: <div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div> - <div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div> <div>kod pocztowy miejscowość ulica nr domu / nr lokalu</div></p>			

M. k.

1) Wypełnij tylko w przypadku, gdy nie nadano numeru PESEL.

cd. Składam wniosek o świadczenie dobry start na następujące dzieci:

3	Imię		Nazwisko	
	PESEL	Data urodzenia	Obywatelstwo	Płeć
	<input type="text"/>	<input type="text"/>		M <input type="checkbox"/> K <input type="checkbox"/>
	Seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość ¹⁾		<input type="checkbox"/> Zaznacz, jeżeli dziecko legitymuje się orzeczeniem o niepełnosprawności	
<p>Oświadczam, że dziecko w roku szkolnym <input type="text"/> / <input type="text"/> uczęszcza/będzie uczęszczać do:</p> <p>- rodzaj szkoły: rodzaj szkoły, nazwa</p> <p>- adres szkoły: <input type="text"/> - <input type="text"/> / kod pocztowy miejscowość ulica nr domu / nr lokalu</p>				
4	Imię		Nazwisko	
	PESEL	Data urodzenia	Obywatelstwo	Płeć
	<input type="text"/>	<input type="text"/>		M <input type="checkbox"/> K <input type="checkbox"/>
	Seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość ¹⁾		<input type="checkbox"/> Zaznacz, jeżeli dziecko legitymuje się orzeczeniem o niepełnosprawności	
<p>Oświadczam, że dziecko w roku szkolnym <input type="text"/> / <input type="text"/> uczęszcza/będzie uczęszczać do:</p> <p>- rodzaj szkoły: rodzaj szkoły, nazwa</p> <p>- adres szkoły: <input type="text"/> - <input type="text"/> / kod pocztowy miejscowość ulica nr domu / nr lokalu</p>				
5	Imię		Nazwisko	
	PESEL	Data urodzenia	Obywatelstwo	Płeć
	<input type="text"/>	<input type="text"/>		M <input type="checkbox"/> K <input type="checkbox"/>
	Seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość ¹⁾		<input type="checkbox"/> Zaznacz, jeżeli dziecko legitymuje się orzeczeniem o niepełnosprawności	
<p>Oświadczam, że dziecko w roku szkolnym <input type="text"/> / <input type="text"/> uczęszcza/będzie uczęszczać do:</p> <p>- rodzaj szkoły: rodzaj szkoły, nazwa</p> <p>- adres szkoły: <input type="text"/> - <input type="text"/> / kod pocztowy miejscowość ulica nr domu / nr lokalu</p>				
6	Imię		Nazwisko	
	Imię		Nazwisko	
	PESEL	Data urodzenia	Obywatelstwo	Płeć
	<input type="text"/>	<input type="text"/>		M <input type="checkbox"/> K <input type="checkbox"/>
Seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość ¹⁾		<input type="checkbox"/> Zaznacz, jeżeli dziecko legitymuje się orzeczeniem o niepełnosprawności		
<p>Oświadczam, że dziecko w roku szkolnym <input type="text"/> / <input type="text"/> uczęszcza/będzie uczęszczać do:</p> <p>- rodzaj szkoły: rodzaj szkoły, nazwa</p> <p>- adres szkoły: <input type="text"/> - <input type="text"/> / kod pocztowy miejscowość ulica nr domu / nr lokalu</p>				

1) Wypełnij tylko w przypadku, gdy nie nadano numeru PESEL.

CZĘŚĆ II

Pouczenia i oświadczenia

1. POUCZENIE – przeczytaj treść poniższego pouczenia.

Świadczenie dobry start określone w programie „Dobry start” ustanowionego uchwałą nr 80 Rady Ministrów z dnia 30 maja 2018 r. w sprawie ustanowienia rządowego programu „Dobry start” (M.P. poz. 514), zwane dalej „świadczeniem dobry start”, przysługuje zamieszkującym na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej:

- 1) obywatelom polskim,
- 2) cudzoziemcom:
 - a) do których stosuje się przepisy o koordynacji systemów zabezpieczenia społecznego,
 - b) jeżeli wynika to z wiążących Rzeczpospolitą Polską umów dwustronnych o zabezpieczeniu społecznym,
 - c) przebywającym na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej na podstawie zezwolenia na pobyt stały, zezwolenia na pobyt rezydenta długoterminowego Unii Europejskiej, zezwolenia na pobyt czasowy udzielonego w związku, z okolicznościami o których mowa w art. 127 lub art. 186 ust. 1 pkt 3 ustawy z dnia 12 grudnia 2013 r. o cudzoziemcach, lub w związku z uzyskaniem w Rzeczypospolitej Polskiej statusu uchodźcy lub ochrony uzupełniającej, jeżeli zamieszkują z członkami rodzin na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej.
 - d) posiadającym kartę pobytu z adnotacją „dostęp do rynku pracy”, 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 oraz obywateli państw trzecich, którzy mają prawo do wykonywania pracy na podstawie wizy,
 - e) przebywającym na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej na podstawie:
 - zezwolenia na pobyt czasowy, o którym mowa w art. 139a ust. 1 lub art. 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, gdy celem ich pobytu na tym terytorium 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 na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej przez okres zasiłkowy, w którym otrzymują świadczenia rodzinne, chyba że przepisy o koordynacji systemów zabezpieczenia społecznego lub dwustronne umowy międzynarodowe o zabezpieczeniu społecznym stanowią inaczej (art. 1 ust. 2 i 3 ustawy).

- 3) Świadczenia rodzinne przysługują osobom, o których mowa w pkt. 2, jeżeli zamieszkują na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej przez okres zasiłkowy, w którym otrzymują świadczenia rodzinne, chyba że przepisy o koordynacji systemów zabezpieczenia społecznego lub dwustronne umowy międzynarodowe o zabezpieczeniu społecznym stanowią inaczej.

Organ właściwy – oznacza to:

- a) wójta, burmistrza lub prezydenta miasta, właściwego ze względu na miejsce zamieszkania osoby ubiegającej się świadczenie dobry start lub otrzymującej świadczenie dobry start,
- b) starostę właściwego ze względu na miejsce:
 - zamieszkania osoby ubiegającej się o świadczenie dobry start lub otrzymującej świadczenie dobry start na dziecko umieszczone w rodzinnej pieczy zastępczej,
 - zamieszkania osoby uczącej się będącej osobą usamodzielnianą w rozumieniu ustawy ubiegającą się świadczenie dobry start lub otrzymującą świadczenie dobry start,
 - siedziby placówki opiekuńczo-wychowawczej lub regionalnej placówki opiekuńczo-terapeutycznej – w przypadku dziecka umieszczonego w instytucjonalnej pieczy zastępczej.

Niepełnosprawność – oznacza to:

- a) 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. poz. 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, 949 i 2203),
- b) 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,
- c) 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,
- d) znaczny stopień 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.

Świadczenie dobry start przysługuje w wysokości 300 zł:

- 1) 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;
- 2) osobom uczącym się – raz w roku.

Świadczenie dobry start przysługuje w związku z rozpoczęciem roku szkolnego 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.

W przypadku gdy dziecko, zgodnie z orzeczeniem sądu, jest pod opieką naprzemienną obojga rodziców rozwiedzionych, żyjących w separacji lub żyjących w rozłączeniu sprawowaną w porównywalnych i powtarzających się okresach, kwotę świadczenia dobry start ustala się każdemu z rodziców w wysokości połowy kwoty przysługującego świadczenia dobry start.

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.

Na dziecko umieszczone w pieczy zastępczej świadczenie dobry start przysługuje wyłącznie odpowiednio rodzinom zastępczym, osobom prowadzącym rodzinne domy dziecka, dyrektorom placówek opiekuńczo-wychowawczych albo regionalnych placówek opiekuńczo-terapeutycznych.

Informacja o przyznaniu świadczeń:

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.

Nieodebranie informacji o przyznaniu świadczenia dobry start nie wstrzymuje wypłaty tego świadczenia.

W przypadku wystąpienia zmian mających wpływ na prawo do świadczenia dobry start osoba ubiegająca się o świadczenie dobry start jest obowiązana do niezwłocznego powiadomienia o tym organu właściwego wypłacającego to świadczenie. 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.

2. OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE FORMY WYPŁACANIA ŚWIADCZEŃ

Należy zaznaczyć jedną z podanych form wypłaty świadczeń.

- ☐ Wnoszę o przekazywanie przyznanego świadczenia na rachunek bankowy:

[illegible]

(wpisać numer rachunku bankowego)

- ☐ Wnoszę o wypłacanie przyznanego świadczenia w punkcie kasowym/placówce banku:

.....
nazwa i adres punktu kasowego/placówki banku

Do wniosku dołączam następujące dokumenty:

1. 2.
3. 4.
5. 6.

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

.....
 miejscowość

```
.....
data
```

.....
podpis wnioskodawcy