

Załącznik do wniosku o ustalenie prawa do świadczenia „Dobry start”

1. Dane osoby składającej wniosek, zwanej dalej „wnioskodawcą”

Imię	Nazwisko		
PESEL	Data urodzenia – dd/mm/rrrr	Obywatelstwo	
<div style="border-bottom: 1px solid black; width: 100%; height: 1.2em;"></div>	<div style="border-bottom: 1px solid black; width: 100%; height: 1.2em;"></div>		
Seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość ¹⁾	Stan cywilny ²⁾	Płeć M <input type="checkbox"/> K <input type="checkbox"/>	

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 wniosek o świadczenie dobry start na następujące dzieci:

(Wypełnić tylko w przypadku, gdy liczba dzieci, na które ustala się prawo do świadczenia dobry start, jest większa niż liczba pozycji na formularzu SDS-1 część I, punkt 2.)

Dane dziecka

1 Imię	Nazwisko		
PESEL	Data urodzenia – dd/mm/rrrr	Obywatelstwo	Płeć M <input type="checkbox"/> K <input type="checkbox"/>
<div style="border-bottom: 1px solid black; width: 100%; height: 1.2em;"></div>	<div style="border-bottom: 1px solid black; width: 100%; height: 1.2em;"></div>		
Seria i nr dokumentu potwierdzającego tożsamość ¹⁾	<input type="checkbox"/> Czy dziecko posiada orzeczenie o umiarkowanym albo znacznym stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego albo potrzebie zajęć rewalidacyjno-wychowawczych? ²⁾		

Oświadczam, 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, 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	
		<div style="border-bottom: 1px solid black; width: 100%; height: 1.2em;"></div>	
Miejscowość	Ulica	Nr domu	Nr lokalu
Zagraniczny kod pocztowy – dla adresów innych niż polskie		Nazwa państwa – wypełnij w przypadku, gdy adres inny niż polski	
<div style="border-bottom: 1px solid black; width: 100%; height: 1.2em;"></div>			

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.

Dane dziecka			
2	Imię		Nazwisko
	PESEL	Data urodzenia – dd/mm/rrrr	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>		
Seria i nr dokumentu potwierdzającego tożsamość ¹⁾		<input type="checkbox"/> Czy dziecko posiada orzeczenie o umiarkowanym albo znacznym stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego albo potrzebie zajęć rewalidacyjno-wychowawczych? ²⁾	
Oświadczam, że dziecko w roku szkolnym / <input type="checkbox"/> uczęszcza/będzie uczęszczało do szkoły ³⁾ <input type="checkbox"/> 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, 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	
		<div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> </div>	
Miejscowość	Ulica	Nr domu	Nr lokalu
Zagraniczny kod pocztowy – dla adresów innych niż polskie		Nazwa państwa – wypełnij w przypadku, gdy adres inny niż polski	
<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>			

Dane dziecka			
3	Imię		Nazwisko
	PESEL	Data urodzenia – dd/mm/rrrr	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>		
Seria i nr dokumentu potwierdzającego tożsamość ¹⁾		<input type="checkbox"/> Czy dziecko posiada orzeczenie o umiarkowanym albo znacznym stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego albo potrzebie zajęć rewalidacyjno-wychowawczych? ²⁾	
Oświadczam, że dziecko w roku szkolnym / <input type="checkbox"/> uczęszcza/będzie uczęszczało do szkoły ³⁾ <input type="checkbox"/> 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, 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	
		<div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> </div>	
Miejscowość	Ulica	Nr domu	Nr lokalu
Zagraniczny kod pocztowy – dla adresów innych niż polskie		Nazwa państwa – wypełnij w przypadku, gdy adres inny niż polski	
<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>			

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.

Dane dziecka			
4	Imię	Nazwisko	
	PESEL	Data urodzenia – dd/mm/rrrr	Obywatelstwo
			Płeć M <input type="checkbox"/> K <input type="checkbox"/>
	Seria i nr dokumentu potwierdzającego tożsamość ¹⁾		<input type="checkbox"/> Czy dziecko posiada orzeczenie o umiarkowanym albo znacznym stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego albo potrzebie zajęć rewalidacyjno-wychowawczych? ²⁾
<p>Oświadczam, że dziecko w roku szkolnym /</p> <p><input type="checkbox"/> uczęszcza/będzie uczęszczało do szkoły ³⁾</p> <p><input type="checkbox"/> nie uczęszcza/nie będzie uczęszczało do szkoły ³⁾</p>			
<p>OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE TYLKO DZIECI W WIEKU OD 6 DO 9 LAT</p> <p>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.</p> <p>Oświadczam, że dziecko w roku szkolnym /</p> <p><input type="checkbox"/> uczęszcza/będzie uczęszczało do przedszkola albo do tzw. zerówki</p> <p><input type="checkbox"/> nie uczęszcza/nie będzie uczęszczało do przedszkola ani tzw. zerówki</p>			
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			
5	Imię	Nazwisko	
	PESEL	Data urodzenia – dd/mm/rrrr	Obywatelstwo
			Płeć M <input type="checkbox"/> K <input type="checkbox"/>
	Seria i nr dokumentu potwierdzającego tożsamość ¹⁾		<input type="checkbox"/> Czy dziecko posiada orzeczenie o umiarkowanym albo znacznym stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego albo potrzebie zajęć rewalidacyjno-wychowawczych? ²⁾
<p>Oświadczam, że dziecko w roku szkolnym /</p> <p><input type="checkbox"/> uczęszcza/będzie uczęszczało do szkoły ³⁾</p> <p><input type="checkbox"/> nie uczęszcza/nie będzie uczęszczało do szkoły ³⁾</p>			
<p>OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE TYLKO DZIECI W WIEKU OD 6 DO 9 LAT</p> <p>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.</p> <p>Oświadczam, że dziecko w roku szkolnym /</p> <p><input type="checkbox"/> uczęszcza/będzie uczęszczało do przedszkola albo do tzw. zerówki</p> <p><input type="checkbox"/> nie uczęszcza/nie będzie uczęszczało do przedszkola ani tzw. zerówki</p>			
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.

Dane dziecka				
6	Imię		Nazwisko	
	PESEL		Data urodzenia – dd/mm/rrrr	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></div><div></div> </div>	Płeć M <input type="checkbox"/> K <input type="checkbox"/>
	Seria i nr dokumentu potwierdzającego tożsamość ¹⁾		<input type="checkbox"/> Czy dziecko posiada orzeczenie o umiarkowanym albo znacznym stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego albo potrzebie zajęć rewalidacyjno-wychowawczych? ²⁾	
Oświadczam, że dziecko w roku szkolnym / <input type="checkbox"/> uczęszcza/będzie uczęszczało do szkoły ³⁾ <input type="checkbox"/> 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, że dziecko w roku szkolnym / <input type="checkbox"/> uczęszcza/będzie uczęszczało do przedszkola albo do tzw. zerówki <input type="checkbox"/> 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	
			<div> <div></div><div></div><div></div><div></div> </div> - <div> <div></div><div></div><div></div><div></div> </div>	
Miejscowość	Ulica		Nr domu	Nr lokalu
Zagraniczny kod pocztowy – dla adresów innych niż polskie		Nazwa państwa – wypełnij w przypadku, gdy adres inny niż polski		
<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>				

- 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.

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

Miejscowość

Data (dd/mm/yyyy)

Podpis wnioskodawcy