Nazwa podmiotu realizującego świadczenia rodzinne:
Adres:

WNIOSEK

o udzielenie pomocy finansowej[1)] realizowanej w ramach rządowego programu wspierania osób pobierających świadczenie pielęgnacyjne[2)]

Dane osoby ubiegającej się:

Imię i nazwisko	
PESEL[*)] ⌊_⌊_⌊_⌊_⌊_⌊_⌊_⌊_⌊_⌊_⌊_⌋	NIP[**)]
Obywatelstwo	Telefon
Miejsce zamieszkania	

Wnoszę o przyznanie pomocy finansowej[1)] realizowanej w ramach rządowego programu wspierania osób pobierających świadczenie pielęgnacyjne – w związku z ustalonym za miesiąc styczeń, luty lub marzec 2012 r. prawa do świadczenia pielęgnacyjnego[2)].

Wniosek dotyczy prawa do świadczenia pielęgnacyjnego ustalonego w związku z opieką nad:

…… (imię i nazwisko)

Data urodzenia ……....…… nr PESEL[*)] ⌊_⌊_⌊_⌊_⌊_⌊_⌊_⌊_⌊_⌊_⌊_⌋

Obywatelstwo …….. nr NIP[**)] ……..

Miejsce zamieszkania ……

……

……

(data, podpis osoby ubiegającej się)

---

1) Pomocy finansowej - w myśl Rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 27 grudnia 2011 r. w sprawie szczegółowych warunków realizacji rządowego programu wspierania niektórych osób pobierających świadczenie pielęgnacyjne (Dz. U. z 2011 r. Nr 295, poz. 1746).

2) Świadczenie pielęgnacyjne przyznane na podstawie ustawy z dnia 28 listopada 2003 r. o świadczeniach rodzinnych (Dz. U. z 2006 r. Nr 139, poz. 992, ze zm.)

*) W przypadku cudzoziemców wpisać odpowiedni numer identyfikacji (numer paszportu).

**) W przypadku braku wpisać serię i numer dowodu osobistego.