

.....
(nazwa podmiotu realizującego świadczenia
rodzinne)

.....
(adres)
.....

WNIOSEK O POMOC FINANSOWĄ REALIZOWANĄ W RAMACH RZĄDOWEGO PROGRAMU WSPIERANIA OSÓB POBIERAJĄCYCH ŚWIADCZENIE PIEŁĘGNACYJNE

Imię i nazwisko osoby ubiegającej się	
PESEL*)	Obywatelstwo
Miejsce zamieszkania	Telefon

Wnoszę o przyznanie pomocy w ramach rządowego programu wspierania osób pobierających świadczenie pielęgnacyjne. Mam ustalone prawo do świadczenia pielęgnacyjnego decyzją Nr OPS.8128/ŚP/...../..... z dnia do dnia w związku z opieką nad:

Imię i nazwisko Data urodzenia

Nr PESEL*)

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

Oświadczam, że:

- powyższe dane są prawdziwe,
- zapoznałam/em się z warunkami uprawniającymi do przyznania pomocy w ramach rządowego programu wspierania osób pobierających świadczenie pielęgnacyjne.

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

POUCZENIE

Prawo do pomocy przysługuje osobie mającej ustalone za miesiąc listopad lub grudzień 2011 roku prawo do świadczenia pielęgnacyjnego przyznane na podstawie ustawy z dnia 28 listopada 2003 roku o świadczeniach rodzinnych (Dz. U. z 2006 r. Nr 139, poz. 992 ze zm.).

Wniosek składa się w terminie do dnia 31 października 2011 roku, a w przypadku gdy świadczenie pielęgnacyjne przyznano po tym dniu, w terminie 7 dni od dnia, w którym decyzja o przyznaniu prawa do świadczenia pielęgnacyjnego stała się ostateczna.

Wniosek złożony po terminie pozostawia się bez rozpoznania.

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