

Wniosek o zasiłek pielęgnacyjny

[MIEJSCOWOŚĆ], [DATA]

[IMIĘ I NAZWISKO WNIOSKODAWCY]

[ADRES ZAMIESZKANIA]

[PESEL]

[TELEFON]

[NR RACHUNKU BANKOWEGO]

[WÓJT / BURMISTRZ / PREZYDENT MIASTA] [NAZWA GMINY]

za pośrednictwem [OŚRODEK POMOCY SPOŁECZNEJ - NAZWA I ADRES]

WNIOSEK O USTALENIE PRAWA DO ZASIŁKU PIELĘGNACYJNEGO

Na podstawie art. 16 ustawy z dnia 28 listopada 2003 r. o świadczeniach rodzinnych wnoszę o ustalenie prawa do zasiłku pielęgnacyjnego dla:

[IMIĘ I NAZWISKO OSOBY, NA KTÓRĄ MA BYĆ PRZYZNANY ZASIŁEK]

[PESEL] [DATA URODZENIA]

Podstawa uprawnienia (zaznacz właściwe):

- niepełnosprawne dziecko;
- osoba powyżej 16 roku życia z orzeczeniem o znacznym stopniu niepełnosprawności;
- osoba powyżej 16 roku życia z orzeczeniem o umiarkowanym stopniu niepełnosprawności, gdy niepełnosprawność powstała w wieku do ukończenia 21 roku życia;
- osoba, która ukończyła 75 lat.

Orzeczenie [NUMER] wydane przez Powiatowy Zespół do Spraw Orzekania o Niepełnosprawności w [MIEJSCOWOŚĆ] w dniu [DATA], ważne do [DATA].
Wniosek o wydanie orzeczenia złożyłem/am w dniu [DATA].

Oświadczam, że osoba, której dotyczy wniosek, nie jest uprawniona do dodatku pielęgnacyjnego (art. 16 ust. 6 ustawy) ani nie przebywa w instytucji zapewniającej całodobowe utrzymanie (art. 16 ust. 5 ustawy).

Wnoszę o przekazywanie zasiłku na wskazany wyżej rachunek bankowy.

Załączniki:

- kopia orzeczenia o niepełnosprawności / o stopniu niepełnosprawności;
- [ew. dokument potwierdzający datę złożenia wniosku o orzeczenie].

[PODPIS]