

PIECZEŃ PLACÓWKI

**WNIOSEK**  
**o dofinansowanie opieki nad dziećmi w żłobkach,**  
**przedszkolach, klubach dziecięcych**  
**i innych formach wychowania przedszkolnego**

PIECZEŃ: DATA WPŁYNIĘCIA  
DOKUMENTU DO CUWJO

Miejsce na sygnaturę wniosku:

**I. Dane osobowe wnioskodawcy (uzupełnić czytelnie, DRUKOWANYMI literami):**

<b>1.</b> ..... <i>Nazwisko i imię</i>	<b>2.</b> ..... <i>Miejsce pracy /obecne lub byłe oraz stanowisko</i>																										
<b>3.</b> <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table> <i>Nr telefonu</i>														<b>4.</b> ..... <i>Adres e-mail</i>													
<b>5.</b> <i>Nr PESEL</i> <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table>																											
<b>6.</b> ..... <i>Adres korespondencyjny (ulica, nr mieszkania/domu)</i>	<b>7.</b> ..... <i>Kod pocztowy, Miejscowość</i>																										
<b>8.</b> <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table> <i>Nr konta bankowego wnioskodawcy</i>																											

**II. Oświadczenie o sytuacji życiowej, rodzinnej i materialnej wnioskodawcy (uzupełnić czytelnie, DRUKOWANYMI literami):**1. Osoby pozostające w wspólnym gospodarstwie domowym (*proszę wpisać*):

Lp.	Nazwisko i imię	Stopień pokrewieństwa	Data urodzenia
1.		wnioskodawca	x
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			

2. Oświadczenie o przychodach do świadczeń socjalnych: średnia z ostatnich 3 miesięcy, poprzedzających złożenie wniosku:

POUCZENIE: Pod pojęciem OŚWIADCZENIE O PRZYCHODACH DO ŚWIADCZEŃ SOCJALNYCH, o którym mowa § 5 ust. 2, należy rozumieć: DOCHÓD BRUTTO ze stosunku zatrudnienia (umowa o pracę, umowa o dzieło, umowa zlecenie i inne), emeryturę, rentę, zasiłki (ZUS, KRUS, WBE i inne), świadczenia socjalne: np.

500+, 300+, MOPR, świadczenia zarówno jednorazowe jak i stałe, w tym także alimenty, stypendia; umowa najmu/ dzierżawy. Sumę w/w dochodów brutto należy umniejszyć o koszty uzyskania przychodu, składki na obowiązkowe ubezpieczenia społeczne oraz składki na obowiązkowe ubezpieczenia zdrowotne.

*OŚWIADCZENIE O PRZYCHODACH DO ŚWIADCZEŃ SOCJALNYCH*

<b>1.</b> suma moich dochodów wynikająca z zatrudnienia, z ostatnich 3 miesięcy, poprzedzających złożenie wniosku	..... <i>Wpisać dokładną kwotę</i>
<b>2.</b> suma mojej emerytury, renty z ostatnich 3 miesięcy, poprzedzających złożenie wniosku	..... <i>Wpisać dokładną kwotę</i>
<b>3.</b> suma pozostałych dochodów z ostatnich 3 miesięcy, poprzedzających złożenie wniosku (np. dodatkowe zatrudnienie, alimenty, najem, dzierżawa, świadczenia rodzinne, zasiłki i inne)	..... <i>Wpisać dokładną kwotę</i>
<b>4.</b> suma dochodów współmałżonka/ konkubenta z ostatnich 3 miesięcy, poprzedzających złożenie wniosku	..... <i>Wpisać dokładną kwotę</i>
<b>5.</b> suma dochodów innych członków rodziny z ostatnich 3 miesięcy, poprzedzających złożenie wniosku	..... <i>Wpisać dokładną kwotę</i>
<b>6.</b> Oświadczam, że średni łączny dochód z ostatnich 3 miesięcy, poprzedzających złożenie wniosku, wszystkich członków mojej rodziny wspólnie zamieszkujących i prowadzących wspólne gospodarstwo domowe, w przeliczeniu na jedną osobę wynosi	..... <i>Wpisać dokładną kwotę</i>

UWAGA! Średnią ze wszystkich w/w dochodów należy zsumować, następnie podzielić przez liczbę osób pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym .

**III. Prośba i uzasadnienie wnioskodawcy (uzupełnić czytelnie, DRUKOWANYMI literami):**

**1.** Proszę o dofinansowanie kosztów pobytu mojego dziecka (*imię i nazwisko dziecka, dzieci*)

....., które uczęszcza/ją do Przedszkola/Żłobka nr ..... w .....(wpisać miejscowość).

**2. UZASADNIENIE:**

.....  
.....  
.....  
.....

Wiarygodność wyżej przedstawionych danych potwierdzam poniższym własnoręcznym podpisem, świadoma/y/ odpowiedzialności przewidzianej w § 10 Regulaminu.

✓ Częścią integralną wniosku jest zgoda na przetwarzanie danych osobowych.

....., dnia .../.../.....  
(podpis wnioskodawcy) (miejscowość i data)

Proszę o kompletne wypełnienie wniosku, ponieważ jest to NIEZBĘDNE do przyznania świadczenia!!!

Potwierdzam, że..... *(wpisać nazwisko i imię dziecka)*  
 przebywał/a w Żłobku/Przedszkolu w miesiącach (dotyczy 12 miesięcy):

<b>- Wypełnia wnioskodawca -</b>				<b>- Wypełnia pracownik socjalny CUWJO -</b>
<b>Pobyt dziecka w Placówce w roku ..... <i>(wpisać rok)</i></b>				
<b>Lp.</b>	<b>Miesiąc</b>	<b>Ilość dni</b>	<b>Koszt (w zł)</b>	
1.	STYCZEŃ			% dofinansowania: .....
2.	LUTY			Ilość dni łącznie: .....
3.	MARZEC			Poniesione koszty RAZEM: .....
4.	KWIECIEŃ			<u>Wyliczenie dofinansowania:</u>
5.	MAJ			
6.	CZERWIEC			
7.	LIPIEC			
8.	SIERPIEŃ			
9.	WRZESIEŃ			
10.	PAŹDZIERNIK			
11.	LISTOPAD			
12.	GRUDZIEŃ			
<b>RAZEM</b>		..... dni	..... zł	..... <i>Podpis pracownika socjalnego CUWJO</i>

<b>Pieczętka Placówki, do której uczęszczało dziecko (żłobek, p-le, inne)</b>	<b>Pieczętka i podpis osoby odpowiedzialnej za wyliczenie kosztów pobytu i wyżywienia</b>	<b>Pieczętka i podpis Dyrektora Placówki, do której uczęszczało dziecko</b>
.....	.....	.....

....., dnia .../.../.....  
*(podpis wnioskodawcy)* *(miejsowość i data)*

\*dot. **Placówek Niepublicznych**: Pobyt i wyżywienie zostanie rozliczony wg stawek dziennych obowiązujących w placówkach publicznych. Podstawą do obliczenia wysokości dofinansowania jest potwierdzenie pobytu dziecka w przedszkolu/ żłobku.

.....  
*(Data i podpis Dyrektora Placówki Oświatowej)*

## – WYPEŁNIA MIĘDZYZAKŁADOWA KOMISJA SOCJALNA –

Międzyzakładowa Komisja Socjalna na posiedzeniu w dniu .../.../..... proponuje:

1. Przyznać:

- Świadczenie socjalne z tytułu **dofinansowanie opieki nad dziećmi w żłobkach, przedszkolach, klubach dziecięcych i innych formach wychowania przedszkolnego**
- w kwocie ..... zł,

## 2. słownie.....

3. Nie przyznać świadczenia socjalnego z powodu:

.....  
 .....

## 4. Podpisy co najmniej 2/3 członków (50% + 1) Międzyzakładowej Komisji Socjalnej:

Lp.	Czytelny podpis Członków Międzyzakładowej Komisji Socjalnej
1.	
2.	
3.	
4.	
5.	
6.	
7.	

Uzgodniono : .....  
 ZNP ..... NSZZ "Solidarność"

## – WYPEŁNIA DYREKTOR CUWJO –

## Decyzja Pracodawcy :

PIECZĘĆ CUWJO

5. Decyduję przyznać :

- Świadczenie socjalne z tytułu **dofinansowania opieki nad dziećmi w żłobkach, przedszkolach, klubach dziecięcych i innych formach wychowania przedszkolnego**
- w kwocie ..... zł,
- słownie.....

6. Decyduję nie przyznać świadczenia z powodu:

.....  
 .....

.....  
 (Data i podpis Dyrektora CUWJO)