

PREZYDENT MIASTA GDAŃSKA

adres do korespondencji:

GDAŃSKIE CENTRUM ŚWIADCZEŃ  
UL. POWSTAŃCÓW WARSZAWSKICH 25  
80-152 GDAŃSK

**WNIOSEK  
O USTALENIE PRAWA DO ŚWIADCZENIA WYCHOWAWCZEGO**

Wniosek dotyczy okresu świadczeniowego: 20 /20

**CZĘŚĆ I**

**1. Dane osoby składającej wniosek o ustalenie prawa do świadczenia wychowawczego, zwanej dalej „wnioskodawcą”.**

Imię										Nazwisko									
Numer PESEL										Seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość (1)									

1) W przypadku, gdy nie nadano numeru PESEL, należy podać numer dokumentu potwierdzającego tożsamość.

**2. Ustalenie prawa do świadczenia wychowawczego dziecko/dzieci w wieku poniżej 18. roku życia.**

Składam wniosek o świadczenie wychowawcze na następujące dziecko/dzieci zamieszkujące ze mną oraz pozostające na moim utrzymaniu (świadczenie wychowawcze na dziecko przysługuje do dnia ukończenia przez dziecko 18. roku życia i przysługuje niezależnie od osiągniętego dochodu):

Kolejne dziecko/dzieci

(wypełnić tylko w przypadku, gdy liczba dzieci, na które ustala się prawo do świadczenia wychowawczego jest większa niż liczba pozycji na formularzu wniosku w Części I punkt 2)

<b>DANE DZIECKA - 7</b>	Imię										Nazwisko									
	Numer PESEL										Data urodzenia					Płeć <input type="checkbox"/> kobieta <input type="checkbox"/> mężczyzna				
Seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość (1)										Stan cywilny (2)					Obywatelstwo					

<b>DANE DZIECKA - 8</b>	Imię										Nazwisko									
	Numer PESEL										Data urodzenia					Płeć <input type="checkbox"/> kobieta <input type="checkbox"/> mężczyzna				
Seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość (1)										Stan cywilny (2)					Obywatelstwo					

