

DYREKTOR  
GDAŃSKIEGO CENTRUM ŚWIADCZEŃ

WNIOSEK O USTALENIE PRAWA DO ŚWIADCZENIA  
GDAŃSKI BON ŻŁOBKOWY

NA ROK SZKOLNY: 20 /20

**CZĘŚĆ I.**

**1. Dane wnioskodawcy:**

|                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                |  |  |                  |  |             |                                 |  |  |  |  |  |  |
|-----------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|----------------|--|--|------------------|--|-------------|---------------------------------|--|--|--|--|--|--|
| Imię                        |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Nazwisko       |  |  |                  |  |             |                                 |  |  |  |  |  |  |
| Numer PESEL(1)              |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Data urodzenia |  |  |                  |  |             |                                 |  |  |  |  |  |  |
|                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                |  |  |                  |  |             |                                 |  |  |  |  |  |  |
| Stan cywilny (2)            |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Obywatelstwo   |  |  |                  |  |             |                                 |  |  |  |  |  |  |
| <b>Miejsce zamieszkania</b> |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                |  |  |                  |  |             |                                 |  |  |  |  |  |  |
| Miejscowość                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Kod pocztowy   |  |  |                  |  | Telefon (3) |                                 |  |  |  |  |  |  |
| Ulica                       |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Numer domu     |  |  | Numer mieszkania |  |             | Adres poczty elektronicznej (3) |  |  |  |  |  |  |

**2. Wnoszę o ustalenie prawa do gdańskiego bonu żłobkowego na rzecz dziecka:**

| Lp. | Imię i nazwisko  | Numer PESEL |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Data urodzenia |  |
|-----|--|-------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|----------------|--|
| 1   |  |             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                |  |
|     | Nazwa i adres żłobka niepublicznego, klubu dziecięcego lub podmiotu zatrudniającego dziennego opiekuna |             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                |  |
|     |  |             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                |  |

| Lp. | Imię i nazwisko  | Numer PESEL |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Data urodzenia |  |
|-----|--|-------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|----------------|--|
| 2   |  |             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                |  |
|     | Nazwa i adres żłobka niepublicznego, klubu dziecięcego lub podmiotu zatrudniającego dziennego opiekuna |             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                |  |
|     |  |             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                |  |

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

2) Wpisz odpowiednio: panna, kawaler, zamężna, żonaty, rozwiedziona, rozwiedziony, w separacji (tylko orzeczonej prawomocnym wyrokiem sądu), wdowa, wdowiec.

3) Numer telefonu oraz adres e-mail nie jest obowiązkowy, ale ułatwi kontakt w sprawie wniosku.

### 3. W skład mojej rodziny wchodzi:

Wpisz odpowiednio wszystkich członków rodziny:

- wnioskodawcę (siebie),
- dane dzieci, na które wnioskujesz o gdański bon żłobkowy,
- dane małżonka/drugiego rodzica dzieci, opiekuna faktycznego dziecka (\*),
- pozostałe dzieci w wieku do ukończenia 25 roku życia, które pozostają na Twoim/rodzica utrzymaniu,
- osoby pełniące funkcję rodziny zastępczej oraz dzieci przyjęte na wychowanie w ramach rodziny zastępczej,
- osoby, o których mowa w art. 37 ust. 2 ustawy z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej(\*\*)

Do rodziny nie zalicza się:

- dziecka pozostającego pod opieką opiekuna prawnego,
- dziecka pozostającego w związku małżeńskim,
- pełnoletniego dziecka posiadającego własne dziecko.

|    |                 |           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |               |                     |
|----|-----------------|-----------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---------------|---------------------|
| 1. |                 |           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |               | <b>Wnioskodawca</b> |
|    | imię i nazwisko | PESEL (1) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |               |                     |
| 2. |                 |           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |               |                     |
|    | imię i nazwisko | PESEL (1) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | pokrewieństwo |                     |
| 3. |                 |           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |               |                     |
|    | imię i nazwisko | PESEL (1) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | pokrewieństwo |                     |
| 4. |                 |           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |               |                     |
|    | imię i nazwisko | PESEL (1) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | pokrewieństwo |                     |
| 5. |                 |           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |               |                     |
|    | imię i nazwisko | PESEL (1) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | pokrewieństwo |                     |
| 6. |                 |           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |               |                     |
|    | imię i nazwisko | PESEL (1) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | pokrewieństwo |                     |
| 7. |                 |           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |               |                     |
|    | imię i nazwisko | PESEL (1) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | pokrewieństwo |                     |
| 8. |                 |           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |               |                     |
|    | imię i nazwisko | PESEL (1) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | pokrewieństwo |                     |

(\*) opiekun faktyczny dziecka - oznacza to osobę faktycznie opiekującą się dzieckiem, jeżeli wystąpiła z wnioskiem do sądu rodzinnego o przysposobienie dziecka

(\*\*) art. 37 ust. 2 ustawy o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej - osoba, która osiągnęła pełnoletność przebywając w pieczy zastępczej, może przebywać w dotychczasowej rodzinie zastępczej, rodzinnym domu dziecka albo placówce opiekuńczo-wychowawczej, za zgodą odpowiednio rodziny zastępczej, prowadzącego rodzinny dom dziecka albo dyrektora placówki opiekuńczo-wychowawczej, nie dłużej jednak niż do ukończenia 25. roku życia, jeżeli: uczy się w szkole, uczelni, u pracodawcy w celu przygotowania zawodowego (również na kursach, jeżeli ich ukończenie jest zgodne z indywidualnym programem usamodzielniania – dla osób legitymujących się orzeczeniem o znacznym lub umiarkowanym stopniu niepełnosprawności)

### 4. Oświadczam, że orzeczeniem o niepełnosprawności, orzeczeniem o umiarkowanym lub znacznym stopniu niepełnosprawności legitymuje się następujący członek mojej rodziny:

.....  
(imię i nazwisko członka rodziny)



W roku kalendarzowym ..... (1) poprzedzającym rok szkolny lub po tym roku:

nastąpiła utrata dochodu przez członka rodziny

nie nastąpiła utrata dochodu przez członka rodziny

Utrata dochodu oznacza utratę dochodu spowodowaną:

- uzyskaniem prawa do urlopu wychowawczego,
- utratą zasiłku lub stypendium dla bezrobotnych,
- utratą zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej,
- utratą zasiłku przedemerytalnego lub świadczenia przedemerytalnego, nauczycielskiego świadczenia kompensacyjnego, a także emerytury lub renty, renty rodzinnej, renty socjalnej lub rodzicielskiego świadczenia uzupełniającego, o którym mowa w ustawie z dnia 31 stycznia 2019 r. o rodzicielskim świadczeniu uzupełniającym;
- wykreśleniem z rejestru pozarolniczej działalności gospodarczej lub zawieszeniem jej wykonywania w rozumieniu art. 16b ustawy z dnia 20 grudnia 1990 r. o ubezpieczeniu społecznym rolników (Dz. U. z 2019 r. poz. 299 i 303) lub art. 36aa ust. 1 ustawy z dnia 13 października 1998 r. o systemie ubezpieczeń społecznych (Dz. U. z 2019 r. poz. 300, z późn. zm.),
- utratą zasiłku chorobowego, świadczenia rehabilitacyjnego lub zasiłku macierzyńskiego, przysługujących po utracie zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej,
- utratą zasądzonych świadczeń alimentacyjnych w związku ze śmiercią osoby zobowiązanej do tych świadczeń lub utratą świadczeń pieniężnych wypłacanych w przypadku bezskuteczności egzekucji alimentów w związku ze śmiercią osoby zobowiązanej do świadczeń alimentacyjnych,
- utratą świadczenia rodzicielskiego,
- utratą zasiłku macierzyńskiego, o którym mowa w przepisach o ubezpieczeniu społecznym rolników,
- utratą stypendium doktoranckiego określonego w art. 209 ust. 1 i 7 ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. – Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce.

nastąpiło uzyskanie dochodu przez członka rodziny

nie nastąpiło uzyskanie dochodu przez członka rodziny

Uzyskanie dochodu oznacza uzyskanie dochodu spowodowane:

- zakończeniem urlopu wychowawczego,
- uzyskaniem zasiłku lub stypendium dla bezrobotnych,
- uzyskaniem zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej,
- uzyskaniem zasiłku przedemerytalnego lub świadczenia przedemerytalnego, nauczycielskiego świadczenia kompensacyjnego, a także emerytury lub renty, renty rodzinnej lub renty socjalnej lub rodzicielskiego świadczenia uzupełniającego, o którym mowa w ustawie z dnia 31 stycznia 2019 r. o rodzicielskim świadczeniu uzupełniającym;
- rozpoczęciem pozarolniczej działalności gospodarczej lub wznowieniem jej wykonywania po okresie zawieszenia w rozumieniu art. 16b ustawy z dnia 20 grudnia 1990 r. o ubezpieczeniu społecznym rolników lub art. 36aa ust. 1 ustawy z dnia 13 października 1998 r. o systemie ubezpieczeń społecznych,
- uzyskaniem zasiłku chorobowego, świadczenia rehabilitacyjnego lub zasiłku macierzyńskiego, przysługujących po utracie zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej,
- uzyskaniem świadczenia rodzicielskiego,
- uzyskaniem zasiłku macierzyńskiego, o którym mowa w przepisach o ubezpieczeniu społecznym rolników,
- uzyskaniem stypendium doktoranckiego określonego w art. 209 ust. 1 i 7 ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. – Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce.

**Zmianę sytuacji dochodowej rodziny należy udokumentować przedkładając dokumenty potwierdzające ww. okoliczność:**

- **utrata dochodu:** np. świadectwo pracy, umowę zlecenia, umowę o dzieło potwierdzające okres zatrudnienia oraz wysokość utraconego dochodu,
- **uzyskanie dochodu:** aktualna umowa o pracę, zlecenie, dzieło oraz zaświadczenie od pracodawcy o wysokości osiągniętego wynagrodzenia za drugi przepracowany miesiąc.

Przepisów o utracie i uzyskaniu dochodu nie stosuje się do dochodu z tytułu zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej i dochodu z tytułu wykreślenia lub rozpoczęcia pozarolniczej działalności gospodarczej, jeżeli członek rodziny lub dziecko pozostające pod opieką opiekuna prawnego utracili dochód z tych tytułów i w okresie 3 miesięcy licząc od dnia utraty dochodu uzyskali dochód u tego samego pracodawcy lub zleceniodawcy lub zamawiającego dzieło lub ponownie rozpoczęli pozarolniczą działalność gospodarczą.

**Potwierdzam prawdziwość danych zawartych we wniosku.**

**Zobowiązuję się do niezwłocznego zawiadomienia Gdańskiego Centrum Świadczeń o wszelkich zmianach danych zawartych we wniosku i załączonych dokumentach.**

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(podpis osoby ubiegającej się składającej oświadczenie)

<sup>1)</sup>Wpisz rok, z którego dochód stanowi podstawę ustalenia dochodu rodziny.



## **CZĘŚĆ V. POUCZENIE – przeczytaj treść poniższego pouczenia**

---

### **Gdański Bon Żłobkowy przysługuje:**

- matce albo ojcu dziecka, opiekunowi faktycznemu, opiekunowi prawnemu dziecka albo osobie pełniącej funkcję rodziny zastępczej, jeżeli spełnione są łącznie następujące warunki:
  - ❖ oboje opiekunowie zamieszkują na terenie Gminy Miasta Gdańsk;
  - ❖ są zatrudnieni lub wykonują inną pracę zarobkową;
  - ❖ dokonali rozliczenia podatku dochodowego od osób fizycznych w urzędzie skarbowym, którego naczelnik jest miejscowo właściwy w zakresie podatku dochodowego od osób fizycznych dla osób mających miejsce zamieszkania na terenie Gminy Miasta Gdańska;
  - ❖ nie korzystają z urlopu wychowawczego;
  - ❖ zawarli umowę o objęcie dziecka opieką z podmiotem prowadzącym żłobek lub klub dziecięcy albo z podmiotem zatrudniającym dziennego opiekuna;
  - ❖ zrezygnują z ubiegania się o objęcie dziecka opieką w żłobku prowadzonym przez Gdański Zespół Żłobków;
  - ❖ dziecko, na które wnioskodawca ubiega się o przyznanie świadczenia zostało poddane obowiązkowym szczepieniom ochronnym, chyba że jest zwolnione z ich odbycia z powodów zdrowotnych;
  - ❖ przeciętny miesięczny dochód rodziny dziecka w przeliczeniu na osobę albo przeciętny miesięczny dochód dziecka pozostającego pod opieką prawną nie przekracza kwoty 2800 zł.
- W przypadku, gdy członek rodziny lub opiekun prawny dziecka jest osobą niepełnosprawną świadczenie przysługuje niezależnie od dochodu.
- świadczenie przysługuje również osobom niepozostającym w zatrudnieniu lub niewykonującym innej pracy zarobkowej w związku z:
  - ❖ kontynuowaniem nauki w systemie dziennym;
  - ❖ pobieraniem świadczenia pielęgnacyjnego w związku z koniecznością sprawowania opieki nad niepełnosprawnym członkiem rodziny lub
  - ❖ udziałem w stażu, przygotowaniu zawodowym dla dorosłych, szkoleniach zawodowych lub programach mających na celu aktywizację zawodową bezrobotnych organizowanych przez Gdański Urząd Pracy lub inne podmioty.
- w wysokości różnicy pomiędzy ponoszoną opłatą stałą za pobyt dziecka w placówce niepublicznej a opłatą stałą w placówce publicznej, nie więcej jednak niż 500 zł miesięcznie.
- na okres od dnia objęcia dziecka opieką w placówce niepublicznej nie dłużej jednak niż do ukończenia roku szkolnego, w którym dziecko kończy 3 rok życia.

### **Gdański Bon Żłobkowy nie przysługuje:**

- na dziecko objęte opieką w żłobkach samorządowych prowadzonych przez Gdański Zespół Żłobków;
- na dziecko umieszczone w rodzinie zastępczej zawodowej, w rodzinnym domu dziecka albo w instytucjonalnej pieczy zastępczej;
- osobie, która nie sprawuje faktycznej opieki nad dzieckiem.

### **Podstawa prawna:**

- ❖ Uchwała Rady Miasta Gdańska nr IX/170/19 z dnia 25 kwietnia 2019 r. w sprawie wprowadzenia świadczenia pieniężnego „gdański bon żłobkowy” dla rodzin zamieszkujących na terenie Gminy Miasta Gdańska;
- ❖ Uchwała Rady Miasta Gdańska nr XXIV/650/20 z dnia 25 czerwca 2020 r. zmieniająca uchwałę Rady Miasta Gdańska w sprawie wprowadzenia świadczenia pieniężnego „gdański bon żłobkowy” dla rodzin zamieszkujących na terenie Gminy Miasta Gdańska.
- ❖ Uchwała Rady Miasta Gdańska nr XXXV/904/21 z dnia 29 kwietnia 2021 r. zmieniająca uchwałę Rady Miasta Gdańska w sprawie wprowadzenia świadczenia pieniężnego „gdański bon żłobkowy” dla rodzin zamieszkujących na terenie Gminy Miasta Gdańska.

**Oświadczam, że zapoznałam/zapoznałem się z powyższym pouczeniem.**

-----  
(miejscowość, data)

-----  
(podpis osoby ubiegającej się składającej oświadczenie)