

Nazwa podmiotu realizującego świadczenia rodzinne :
Adres:

**WNIOSEK O USTALENIE PRAWA DO POMOCY FINANSOWEJ  
Z RZĄDOWEGO PROGRAMU WSPIERANIA NIEKTÓRYCH OSÓB  
POBIERAJĄCYCH ŚWIADCZENIE PIELĘGNACYJNE**

Dane osoby ubiegającej się

Imię i nazwisko	
PESEL <sup>*)</sup>	Data urodzenia <sup>*)</sup>
Stan cywilny	Obywatelstwo
Miejsce zamieszkania	Telefon

Wnoszę o przyznanie mi pomocy finansowej z rządowego programu wspierania osób pobierających świadczenie pielęgnacyjne.

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

**Pouczenie**

1. Pomoc przysługuje matce, ojcu lub opiekunowi faktycznemu dziecka mającym ustalone za miesiąc styczeń, luty lub marzec 2012r. prawo do świadczenia pielęgnacyjnego na podstawie Ustawy z dnia 28 listopada 2003r. o świadczeniach rodzinnych.
2. Pomoc przyznawana jest w wysokości 100,00zł. miesięcznie i niezależnie od dochodu.
3. Wniosek o przyznanie pomocy składa się w terminie do dnia 31.01.2012r., a w przypadku gdy świadczenie pielęgnacyjne przyznano po tym dniu, w terminie 7 dni od dnia, w którym decyzja o przyznaniu świadczenia pielęgnacyjnego stała się ostateczna. Wniosek złożony po terminie pozostawia się bez rozpoznania.