

Nazwa podmiotu realizującego świadczenia:	Poznańskie Centrum Świadczeń
Adres:	ul. Wszystkich Świętych 1 61-843 Poznań

WNIOSEK O USTALENIE PRAWA DO POZNAŃSKIEGO ŚWIADCZENIA NA RZECZ WIELORACZKÓW

DANE OSOBY UBIEGAJĄCEJ SIĘ O USTALENIE PRAWA DO POZNAŃSKIEGO ŚWIADCZENIA NA RZECZ WIELORACZKÓW

Imię	
Nazwisko	
Numer PESEL	
Data urodzenia	

ADRES ZAMIESZKANIA

Miejscowość	
Kod pocztowy	
Ulica	
Numer domu	
Numer lokalu	
Numer telefonu (nieobowiązkowo)	
Adres poczty elektronicznej – e-mail (nieobowiązkowo)	

**WNOSZĘ O USTALENIE PRAWA DO POZNAŃSKIEGO ŚWIADCZENIA NA RZECZ
WIELORACZKÓW NA RZECZ**

DANE DZIECKA

Imię	
Nazwisko	
Numer PESEL	
Data urodzenia	

ADRES ZAMIESZKANIA DZIECKA

Miejscowość	
Kod pocztowy	
Ulica	
Numer domu	
Numer lokalu	

DANE DZIECKA

Imię	
Nazwisko	
Numer PESEL	
Data urodzenia	

ADRES ZAMIESZKANIA DZIECKA

Miejscowość	
Kod pocztowy	
Ulica	
Numer domu	
Numer lokalu	

DANE DZIECKA

Imię	
Nazwisko	
Numer PESEL	
Data urodzenia	

ADRES ZAMIESZKANIA DZIECKA

Miejscowość	
Kod pocztowy	
Ulica	
Numer domu	
Numer lokalu	

DANE DZIECKA

Imię	
Nazwisko	
Numer PESEL	
Data urodzenia	

ADRES ZAMIESZKANIA DZIECKA

Miejscowość	
Kod pocztowy	
Ulica	
Numer domu	
Numer lokalu	

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE FORMY WYPŁACANIA POZNAŃSKIEGO ŚWIADCZENIA NA RZECZ WIELORACZKÓW

POZNAŃSKIE ŚWIADCZENIE NA RZECZ WIELORACZKÓW PROSZĘ PRZEKAZYWAĆ NA NUMER RACHUNKU BANKOWEGO

DANE BANKU

Nazwa banku	
Nr rachunku bankowego	

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE KONTYNUOWANIA NAUKI PRZEZ DZIECKO (DOTYCZY OSÓB POWYŻEJ 18 ROKU ŻYCIA)

DANE DZIECKA

Imię	
Nazwisko	

DANE ADRESOWE SZKOŁY LUB SZKOŁY WYŻSZEJ, DO KTÓREJ UCZĘSZCZA DZIECKO

Nazwa szkoły lub szkoły wyższej	
Miejscowość	
Kod pocztowy	
Ulica	
Numer domu	
Numer lokalu	

DANE DZIECKA

Imię	
Nazwisko	

DANE ADRESOWE SZKOŁY LUB SZKOŁY WYŻSZEJ, DO KTÓREJ UCZĘSZCZA DZIECKO

Nazwa szkoły lub szkoły wyższej	
Miejscowość	
Kod pocztowy	
Ulica	
Numer domu	
Numer lokalu	

DANE DZIECKA

Imię	
Nazwisko	

DANE ADRESOWE SZKOŁY LUB SZKOŁY WYŻSZEJ, DO KTÓREJ UCZĘSZCZA DZIECKO

Nazwa szkoły lub szkoły wyższej	
Miejscowość	
Kod pocztowy	
Ulica	
Numer domu	
Numer lokalu	

DANE DZIECKA

Imię	
Nazwisko	

DANE ADRESOWE SZKOŁY LUB SZKOŁY WYŻSZEJ, DO KTÓREJ UCZĘSZCZA DZIECKO

Nazwa szkoły lub szkoły wyższej	
Miejscowość	
Kod pocztowy	
Ulica	
Numer domu	
Numer lokalu	

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE NIEPOZOSTAWANIA PRZEZ DZIECKO W ZWIĄZKU MAŁŻEŃSKIM (DOTYCZY DZIECI POWYŻEJ 16 ROKU ŻYCIA)

OŚWIADCZAM, ŻE

DANE DZIECKA

Imię	
Nazwisko	

jest/ nie jest¹ w związku małżeńskim

DANE DZIECKA

Imię	
Nazwisko	

jest/ nie jest² w związku małżeńskim

DANE DZIECKA

Imię	
Nazwisko	

jest/ nie jest³ w związku małżeńskim

1 właściwe podkreślić

2 właściwe podkreślić

3 właściwe podkreślić

DANE DZIECKA

Imię	
Nazwisko	

jest/ nie jest⁴ w związku małżeńskim

ZOBOWIĄZUJĘ SIĘ DO ZWROTU NIENALEŻNIE POBRANEGO ŚWIADCZENIA

POUCZENIE:

1. Świadczenie przysługuje matce albo ojcu dziecka, opiekunowi faktycznemu, tj. osobie faktycznie opiekującej się wieloraczkami, jeśli wystąpiła z wnioskiem do sądu rodzinnego o przysposobienie wieloraczków, opiekunowi prawnemu wieloraczków, niezależnie od sytuacji dochodowej, jeżeli spełnione są łącznie następujące warunki:
 - a) oboje rodzice zamieszkują na terenie miasta Poznania;
 - b) w składanych na podstawie przepisów ustawy o zasadach ewidencji i identyfikacji podatników i płatników zgłoszeniach identyfikacyjnych wskazali jako miejsce zamieszkania podatnika – miasto Poznań;
 - c) rodzice wychowują co najmniej troje lub więcej dzieci urodzonych podczas jednego porodu.
2. Wysokość świadczenia wynosi 1500 zł rocznie na każde dziecko z wieloraczków, nad którymi sprawowana jest opieka.
3. Ostatnim rokiem udzielenia świadczenia jest rok, w którym wieloraczki ukończą 24. rok życia.
4. Świadczenie przysługuje na dziecko powyżej 18. roku życia jeżeli kontynuuje naukę w szkole lub szkole wyższej w rozumieniu art.3 pkt 18 i 19 ustawy z dnia 28 listopada 2003 r. o świadczeniach rodzinnych. Świadczenie nie przysługuje jeżeli dziecko zawarło związek małżeński. W przypadku zawarcia związku małżeńskiego lub braku kontynuowania nauki przez dziecko powyżej 18 roku życia świadczenie wypłaca się tylko na pozostałe na wychowaniu dzieci.
5. W przypadku zbiegu prawa rodziców, opiekunów faktycznych lub opiekunów prawnych wieloraczków do świadczenia, świadczenie wypłaca się temu z rodziców, opiekunów faktycznych lub opiekunów prawnych, który pierwszy złożył wniosek, z którym wieloraczki wspólnie zamieszkują.
6. Ustalenie prawa do świadczenia następuje na wniosek złożony raz w roku w okresie od 1 do 31 maja.
7. Ustalenie prawa do świadczenia przypadku wieloraczków urodzonych w okresie od 1 czerwca do 31 grudnia następuje na wniosek złożony w terminie dwóch miesięcy od narodzin wieloraczków.

⁴ właściwe podkreślić

Miejscowość	
Data	
Podpis wnioskodawcy	

DO WNIOSKU NALEŻY DOŁĄCZYĆ ODPOWIEDNIO

- 1) kserokopie pierwszych stron zeznań podatkowych, opatrzonych prezentatą urzędu skarbowego, w którym zostały złożone, lub zaświadczenia z urzędu skarbowego potwierdzające złożenie zeznania o wysokości osiągniętego dochodu (poniesionej straty) lub kserokopie urzędowego poświadczenia odbioru wydanego przez elektroniczną skrzynkę podawczą systemu teleinformatycznego administracji podatkowej (UPO) wraz z pierwszą stroną PIT i wygenerowanym numerem dokumentu zgodnym z identyfikatorem dokumentu UPO za rok poprzedzający złożenie wniosku o przyznanie świadczenia.
- 2) odpis prawomocnego postanowienia sądu orzekającego przysposobienie wieloraczków, bądź zaświadczenie sądu rodzinnego lub ośrodka adopcyjnego o prowadzonym postępowaniu sądowym w sprawie o przysposobienie wieloraczków;
- 3) odpis orzeczenia sądu o ustaleniu opiekuna prawnego wieloraczków;
- 4) kserokopię aktów urodzenia wieloraczków;
- 5) oświadczenie wnioskodawcy o zobowiązaniu się do zwrotu nienależnie pobranego świadczenia;
- 6) oświadczenie wnioskodawcy o kontynuowaniu przez dziecko powyżej 18. roku życia nauki w szkole lub szkole wyższej;
- 7) oświadczenie wnioskodawcy o niepozostawaniu przez dziecko w związku małżeńskim.