

**WNIOSEK O WYDANIE ZAŚWIADCZENIA
O OBJĘCIU PROGRAMEM USAMODZIELNIENIA
DLA CEŁÓW USTALENIA PRAWA DO ŚWIADCZENIA DOBRY START**

1. Wnioskodawca – osoba usamodzielniana z rodziny zastępczej/ placówki opiekuńczo-wychowawczej (proszę podkreślić)

nazwisko i imię

data urodzenia

PESEL

albo seria i nr dokumentu tożsamości jeżeli nie nadano PESEL:

adres miejsca zamieszkania:

ulica

nr

.....
kod pocztowy

.....
miejscowość

.....
dzielnica

2. Wnoszę o wydanie zaświadczenia o objęciu mnie programem usamodzielniania. Zaświadczenie jest niezbędne do przedstawienia w ZUS w zakresie ustalenia prawa do świadczenia dobry start.

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy)