**WNIOSEK O WYDANIE ZAŚWIADCZENIA O UMIESZCZENIU DZIECKA/DZIECI W PIECZY ZASTĘPCZEJ**

**DLA CELÓW USTALENIA PRAWA DO ŚWIADCZENIA DOBRY START**

1. **Wnioskodawca**

**Dane rodziny zastępczej albo osób prowadzących rodzinny dom dziecka**

Nazwisko i imię ………………………………………………………………………………………

Data urodzenia …………………………………………………………………………………..……

PESEL …………………………………………………………………………………………..……

Adres miejsca zamieszkania: …………………………………………………………………….……

 ulica nr

………………………………………………………………………………………………….……..

kod pocztowy miejscowość dzielnica

1. **Wnoszę o wydanie zaświadczenia** o umieszczeniu dziecka/ dzieci w pieczy zastępczej:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | Nazwisko i imię dziecka | PESEL albo seria inr dokumentutożsamości jeżelinie nadano PESEL | Data urodzenia dziecka |
| **1.** |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |
| **4.** |  |  |  |
| **5.** |  |  |  |
| **6.** |  |  |  |
| **7.** |  |  |  |

1. Zaświadczenie jest niezbędne do przedstawienia w ZUS w zakresie ustalenia prawa do świadczenia dobry start.

......................................................................................

(czytelny podpis wnioskodawcy)