

   PN-EN ISO 9001:2001	<b>URZĄD MIASTA I GMINY W BOGATYNI</b> Ul. Daszyńskiego 1 59-920 Bogatynia tel. 77 31 947										
	<b>WYDZIAŁ SPRAW SOCJALNYCH I SPOŁECZNYCH</b> Świadczenia rodzinne Tel./Fax. + 48 75 77 32 928 Dodatki mieszkaniowe oraz stypendia szkolne Tel. + 48 75 77 32 532		<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="3">RS</th> </tr> <tr> <th>WYDZIAŁ</th> <th>NR</th> <th>WYDANIE</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>VII</td> <td>5</td> <td>2</td> </tr> </tbody> </table>	RS			WYDZIAŁ	NR	WYDANIE	VII	5
RS											
WYDZIAŁ	NR	WYDANIE									
VII	5	2									

## Wniosek o ustalenie prawa do przyznania: jednorazowej zapomogi z tytułu urodzenia dziecka

### 1. Dane osoby ubiegającej się

Imię i nazwisko	
PESEL	Telefon
Miejsce zamieszkania	

### 2. Wnoszę o przyznanie jednorazowej zapomogi z tytułu urodzenia dzieci

Lp.	Imię i nazwisko dziecka	PESEL	Data urodzenia
1			
2			
3			

### 3. Oświadczam, iż na dziecko nie została już pobrana jednorazowa zapomoga z tytułu urodzenia dziecka .

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

Do wniosku należy dołączyć :

- 1) skrócony odpis aktu urodzenia dziecka
  - 2) kserokopie dokumentu tożsamości osoby ubiegającej się
- Wniosek o wypłatę zapomogi składa się w terminie 3 miesięcy od dnia narodzin dziecka.  
Wniosek złożony po terminie właściwy organ pozostawia bez rozpoznania.**