

.....
Nazwisko i imię

Dąbrowa Górnicza, dn.....

.....
PESEL

1. Zostałem/am poinformowany/a*, że na mój wniosek z dnia zostało
(data złożenia wniosku do MOPS)
wszczęte postępowanie w sprawie ustalenia prawa do zasiłku rodzinnego oraz dodatków/
zasiłku pielęgnacyjnego/ świadczenia pielęgnacyjnego/ jednorazowej zapomogi z tyt.
urodzenia się dziecka/zasiłku dla opiekuna, świadczenia rodzicielskiego, jednorazowe
świadczenie z tytułu urodzenia się dziecka "Za Życiem".*
2. Zapoznałem/am* się ze zgromadzonymi materiałami i dowodami w przedmiotowym
postępowaniu przed wydaniem rozstrzygnięcia.
3. Zostałem/łam* pouczone/y*o obowiązku, wynikającym z art. 41 Kodeksu postępowania
administracyjnego zawiadomienia Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Dąbrowie
Górniczej o każdej zmianie swojego adresu. W razie zaniedbania powyższego obowiązku
doręczenie pisma pod dotychczasowym adresem ma skutek prawny.
4. Ja, niżej podpisany/a* oświadczam, że członek mojej rodziny (ojciec, matka dzieci)
pracują / nie pracują* **za granicą** oraz odprowadzają/ nie odprowadzają* składek na
ubezpieczenie emerytalne **za granicą** w systemie prowadzących działalność na własny
rachunek lub w ramach obowiązkowego ubezpieczenia emerytalnego poza granicami
Rzeczypospolitej Polskiej.

Kodeks Karny art. 233 § 1

„ Kto składając zeznania mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu
prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę podlega karze pozbawienia
wolności od 6 miesięcy do lat 8”.

5. Zostałem/am* poinformowana/y*, że:
 - a. odbiorę decyzję osobiście
 - b. upoważniam do odbioru decyzji Pana/Panią legitymującą
się dowodem osobistym (seria,numer)*
 - c. Posiadam adres do e-Dręczeń TAK/NIE.....
6. Zostałem/am* poinformowany/a*, że w przypadku decyzji pozytywnej przysługujące mi
świadczenia rodzinne będą wypłacone po odbiorze decyzji.

.....
Podpis pracownika MOPS

.....
Data i podpis wnioskodawcy

*potrzebne podkreślić
