…..... Dąbrowa Górnicza, dn.....
Nazwisko i imię

…..
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* pouczona/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 Rzeczpospolitej 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-Doręczeń TAK/NIE*.....…….....

6. Zostałem/am* poinformowany/a* , że w przypadku decyzji pozytywnej przysługujące mi świadczenia rodzinne będą wypłacone (przekazane na konto) po odbiorze decyzji.

..... …..
Podpis pracownika MOPS Data i podpis wnioskodawcy

*potrzebne podkreślić