

**WNIOSEK  
O USTALENIE PRAWA  
DO ŚWIADCZENIA DOBRY START**

na dziecko umieszczone w pieczy zastępczej, osobę o której mowa w art. 37 ust. 2 ustawy z dnia 9 czerwca 2011r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej albo osobę usamodzielnianą opuszczającą pieczę zastępczą

1. Zapoznaj się z warunkami przysługiwania świadczenia dobry start z tytułu rozpoczęcia roku szkolnego umieszczonymi w pouczeniu w CZĘŚCI II wniosku.
2. Wypełnij WIELKIMI LITERAMI.
3. Pola wyboru zaznaczaj X lub V

<b>NAZWA ORGANU WŁAŚCIWEGO PROWADZĄCEGO POSTĘPOWANIE W SPRAWIE ŚWIADCZENIA DOBRY START</b>					
<b>POWIATOWE CENTRUM POMOCY RODZINIE W BYTOWIE</b>					
<b>ADRES ORGANU WŁAŚCIWEGO PROWADZĄCEGO POSTĘPOWANIE W SPRAWIE ŚWIADCZENIA DOBRY START</b>					
POWIAT	<b>BYTOWSKI</b>	KOD POCZTOWY	<b>77-100</b>		
MIEJSCOWOŚĆ	<b>BYTÓW</b>	ULICA	<b>MIŁA</b>	NR	<b>26</b>

**CZĘŚĆ I  
DANE OSOBY SKŁADAJĄCEJ WNIOSEK O ŚWIADCZENIE DOBRY START, ZWANEJ DALEJ „WNIOSKODAWCA”**

IMIĘ I NAZWISKO			
PESEL	.....	DATA URODZENIA (DD/MM/RRRR)	...../...../.....
SERIA I NUMER DOKUMENTU POTWIERDZAJĄCEGO TOŻSAMOŚĆ <sup>1)</sup>			
OBYWATELSTWO		STAN CYWILNY <sup>2)</sup>	

<sup>1)</sup> Wypełnij tylko w przypadku, gdy nie nadano numeru PESEL.

<sup>2)</sup> Wpisz odpowiednio: panna, kawaler, zamężna, żonaty, rozwiedziona, rozwiedziony, w separacji (tylko orzeczone prawomocny wyrokiem sądu), wdowa, wdowiec.

<sup>3)</sup> Na adres e-mail zostanie przesłana również informacja o przyznaniu świadczenia

**ADRES ZAMIESZKANIA/ADRES SIEDZIBY PLACÓWKI OPIEKUŃCZO – WYCHOWAWCZEJ ALBO REGIONALNEJ PLACÓWKI OPIEKUŃCZO TERAPEUTYCZNEJ**

POWIAT		KOD POCZTOWY	..... - .....		
MIEJSCOWOŚĆ		ULICA		NR	
NUMER TELEFONU <sup>3)</sup>		ADRES E-MAIL <sup>3)</sup>			

<sup>4)</sup> podanie numeru i adresu e-mail nie jest obowiązkowe, ale ułatwi kontakt w sprawie wniosku. Na adres e-mail zostanie przesłana również informacja o przyznaniu świadczenia.

**SKŁADAM WNIOSEK O ŚWIADCZENIE DOBRY START NA NASTĘPUJĄCE DZIECI:**

**DANE DZIECKA - 1**

IMIĘ I NAZWISKO DZIECKA																					
PESEL	<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td> </tr> </table>											DATA URODZENIA (DD/MM/RRRR)	<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td> </tr> </table>								
SERIA I NUMER DOKUMENTU POTWIERDZAJĄCEGO TOŻSAMOŚĆ <sup>4)</sup>																					
OBYWATELSTWO																					

Czy dziecko posiada orzeczenie o umiarkowanym albo znacznym stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego albo potrzebie zajęć rewalidacyjno – wychowawczych <sup>5)</sup>		<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	
OŚWIADCZAM, ŻE DZIECKO W ROKU SZKOLNYM <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/> będzie uczęszczało/uczęszcza do szkoły <sup>6)</sup>			
<input type="checkbox"/> nie będzie uczęszczało/nie uczęszcza do szkoły <sup>6)</sup>			
..... nazwa i rodzaj szkoły do której będzie uczęszczało dziecko/uczęszcza dziecko .....			
klasa do której będzie uczęszczało dziecko/uczęszcza dziecko			
<b>DANE ADRESOWE SZKOŁY, DO KTÓREJ BĘDZIE UCZĘSZCZAŁO/ UCZĘSZCZA DZIECKO</b>			
POWIAT		KOD POCZTOWY	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
MIEJSCOWOŚĆ		ULICA	NR <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
<sup>5)</sup> Wypełnij tylko w przypadku, gdy nie nadano numeru PESEL. <sup>6)</sup> Dotyczy dziecka w wieku od 20 do ukończenia 24 r. życia, a także w przypadku ukończenia 24 r. życia po rozpoczęciu roku szkolnego w szkole w danym roku kalendarzowym. <sup>7)</sup> Świadczenie przysługuje z tytułu rozpoczęcia roku szkolnego w następujących szkołach: szkoła podstawowa, dotychczasowe gimnazjum, szkoła ponadpodstawowa, dotychczasowa szkoła ponadgimnazjalna, z wyjątkiem szkoły policealnej i szkoły dla dorosłych, szkoła artystyczna, w której jest realizowany obowiązek szkolny lub nauki, a także młodzieżowy ośrodek socjoterapii, specjalny ośrodek szkolno – wychowawczy, specjalny ośrodek wychowawczy, ośrodek rewalidacyjno – wychowawczy.			
<b>Wypełnij poniższe oświadczenie (Oświadczenie dotyczy tylko dzieci w wieku od 6 do 9 lat).</b> <b>Oświadczenie wymagane ponieważ <u>świadczanie dobrego startu nie przysługuje</u> na dziecko uczęszczające do przedszkola, w tym realizujące roczne przygotowanie przedszkolne (tzw. „zerówka”) w szkole podstawowej, a także w przedszkolu lub innej formie wychowania przedszkolnego.</b>			
OŚWIADCZAM, ŻE DZIECKO W ROKU SZKOLNYM: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/> nie będzie uczęszczało/ nie uczęszcza do przedszkola ani tzw. zerówki			
<input type="checkbox"/> będzie uczęszczało/uczęszcza do przedszkola albo tzw. zerówki			

<b>SKŁADAM WNIOSK O ŚWIADCZENIE DOBRY START NA NASTĘPUJĄCE DZIECI:</b>			
<b>DANE DZIECKA - 2</b>			
IMIĘ I NAZWISKO DZIECKA			
PESEL	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	DATA URODZENIA (DD/MM/RRRR)	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
SERIA I NUMER DOKUMENTU POTWIERDZAJĄCEGO TOŻSAMOŚĆ <sup>4)</sup>			
OBYWATELSTWO			
Czy dziecko posiada orzeczenie o umiarkowanym albo znacznym stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego albo potrzebie zajęć rewalidacyjno – wychowawczych <sup>5)</sup>		<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	
OŚWIADCZAM, ŻE DZIECKO W ROKU SZKOLNYM <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/> będzie uczęszczało/uczęszcza do szkoły <sup>6)</sup>			
<input type="checkbox"/> nie będzie uczęszczało/nie uczęszcza do szkoły <sup>6)</sup>			

.....  
nazwa i rodzaj szkoły do której będzie uczęszczało dziecko/uczęszcza dziecko  
.....

.....  
klasa do której będzie uczęszczało dziecko/uczęszcza dziecko  
.....

**DANE ADRESOWE SZKOŁY, DO KTÓREJ BĘDZIE UCZĘSZCZAŁO/ UCZĘSZCZA DZIECKO**

POWIAT		KOD POCZTOWY	<input type="text"/>	<input type="text"/>
MIEJSCOWOŚĆ		ULICA		NR

<sup>8)</sup> Wypełnij tylko w przypadku, gdy nie nadano numeru PESEL.

<sup>9)</sup> Dotyczy dziecka w wieku od 20 do ukończenia 24 r. życia, a także w przypadku ukończenia 24 r. życia po rozpoczęciu roku szkolnego w szkole w danym roku kalendarzowym.

<sup>10)</sup> Świadczenie przysługuje z tytułu rozpoczęcia roku szkolnego w następujących szkołach: szkoła podstawowa, dotychczasowe gimnazjum, szkoła ponadpodstawowa, dotychczasowa szkoła ponadgimnazjalna, z wyjątkiem szkoły policealnej i szkoły dla dorosłych, szkoła artystyczna, w której jest realizowany obowiązek szkolny lub nauki, a także młodzieżowy ośrodek socjoterapii, specjalny ośrodek szkolno – wychowawczy, specjalny ośrodek wychowawczy, ośrodek rewalidacyjno – wychowawczy.

**Wypełnij poniższe oświadczenie (Oświadczenie dotyczy tylko dzieci w wieku od 6 do 9 lat).**

**Oświadczenie wymagane ponieważ świadczenie dobry start nie przysługuje na dziecko uczęszczające do przedszkola, w tym realizujące roczne przygotowanie przedszkolne (tzw. „zerówka”) w szkole podstawowej, a także w przedszkolu lub innej formie wychowania przedszkolnego.**

**OŚWIADCZAM, ŻE DZIECKO W ROKU SZKOLNYM:**  /

nie będzie uczęszczało/ nie uczęszcza do przedszkola ani tzw. zerówki

będzie uczęszczało/uczęszcza do przedszkola albo tzw. zerówki

**SKŁADAM WNIOSEK O ŚWIADCZENIE DOBRY START NA NASTĘPUJĄCE DZIECI:**

**DANE DZIECKA - 3**

IMIĘ I NAZWISKO DZIECKA			
PESEL	<input type="text"/>	DATA URODZENIA (DD/MM/RRRR)	<input type="text"/>
SERIA I NUMER DOKUMENTU POTWIERDZAJĄCEGO TOŻSAMOŚĆ <sup>4)</sup>			
OBYWATELSTWO			
Czy dziecko posiada orzeczenie o umiarkowanym albo znacznym stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego albo potrzebie zajęć rewalidacyjno – wychowawczych <sup>5)</sup>	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE		

**OŚWIADCZAM, ŻE DZIECKO W ROKU SZKOLNYM**  /

będzie uczęszczało/uczęszcza do szkoły <sup>6)</sup>

nie będzie uczęszczało/nie uczęszcza do szkoły <sup>6)</sup>

.....  
nazwa i rodzaj szkoły do której będzie uczęszczało dziecko/uczęszcza dziecko  
.....

.....  
klasa do której będzie uczęszczało dziecko/uczęszcza dziecko  
.....

**DANE ADRESOWE SZKOŁY, DO KTÓREJ BĘDZIE UCZĘSZCZAŁO/ UCZĘSZCZA DZIECKO**

POWIAT		KOD POCZTOWY	<input type="text"/>	<input type="text"/>
--------	--	--------------	----------------------	----------------------

MIEJSCOWOŚĆ	ULICA	NR
<sup>11)</sup> Wypełnij tylko w przypadku, gdy nie nadano numeru PESEL. <sup>12)</sup> Dotyczy dziecka w wieku od 20 do ukończenia 24 r. życia, a także w przypadku ukończenia 24 r. życia po rozpoczęciu roku szkolnego w szkole w danym roku kalendarzowym. <sup>13)</sup> Świadczenie przysługuje z tytułu rozpoczęcia roku szkolnego w następujących szkołach: szkoła podstawowa, dotychczasowe gimnazjum, szkoła ponadpodstawowa, dotychczasowa szkoła ponadgimnazjalna, z wyjątkiem szkoły policealnej i szkoły dla dorosłych, szkoła artystyczna, w której jest realizowany obowiązek szkolny lub nauki, a także młodzieżowy ośrodek socjoterapii, specjalny ośrodek szkolno – wychowawczy, specjalny ośrodek wychowawczy, ośrodek rewalidacyjno –wychowawczy.		
<b>Wypełnij poniższe oświadczenie (Oświadczenie dotyczy tylko dzieci w wieku od 6 do 9 lat).</b> <b>Oświadczenie wymagane ponieważ <u>świadczenie dobry start nie przysługuje</u> na dziecko uczęszczające do przedszkola, w tym realizujące roczne przygotowanie przedszkolne (tzw. „zerówka”) w szkole podstawowej, a także w przedszkolu lub innej formie wychowania przedszkolnego.</b>		
<b>OŚWIADCZAM, ŻE DZIECKO W ROKU SZKOLNYM:</b> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		
<input type="checkbox"/> nie będzie uczęszczało/ nie uczęszcza do przedszkola ani tzw. zerówki		
<input type="checkbox"/> będzie uczęszczało/uczęszcza do przedszkola albo tzw. zerówki		

## CZĘŚĆ II POUCZENIA I OŚWIADCZENIA

### 1. POUCZENIE

- 1) Na podstawie Rozporządzenia Rady ministrów z dnia 30 maja 2018 roku w sprawie szczegółowych warunków realizacji rządowego programu „Dobry start” (Dz. U. z 2018 r., poz. 1061 z późn. zm. oraz z 2019 r. poz. 1343 ) zwanego dalej „rozporządzeniem”, świadczenie dobry start przysługuje: rodzicom, opiekunom faktycznym, opiekunom prawnym, rodzinom zastępczym, osobom prowadzącym rodzinne domy dziecka, dyrektorom placówek opiekuńczo – wychowawczych, dyrektorom regionalnych placówek opiekuńczo – terapeutycznych\* – raz w roku na dziecko oraz osobom uczącym się \*\* – raz w roku.
- 2) Świadczenie dobry start przysługuje wyżej wymienionym osobom w związku z rozpoczęciem roku szkolnego, w wysokości 300 zł.
- 3) Świadczenie dobry start przysługuje do ukończenia:
  - a) przez dziecko lub osobę uczącą się 20 roku życia;
  - b) przez dziecko lub osobę uczącą się 24 roku życia w przypadku dzieci lub osób uczących się legitymujących się orzeczeniem o niepełnosprawności
- 4) Świadczenie dobry start przysługuje także w przypadku:
  - a) ukończenia 20 roku życia przez dziecko lub osobę uczącą się przed rozpoczęciem roku szkolnego w roku kalendarzowym którym dziecko lub osoba ucząca się kończy 20 rok życia;
  - b) ukończenia 24 roku życia przez dziecko lub osobę uczącą się przed rozpoczęciem roku szkolnego w roku kalendarzowym, w którym dziecko lub osoba ucząca się kończy 24 rok życia- w przypadku dzieci lub osób uczących się legitymujących się orzeczeniem o niepełnosprawności.

W przypadku dziecka biorącego udział w zajęciach rewalidacyjno – wychowawczych, świadczenie dobry start przysługuje nie wcześniej niż od roku kalendarzowego, w którym dziecko kończy 7 rok życia.

- 5) Świadczenie dobry start przysługuje:
  - a) Obywatelom polskim,
  - b) Cudzoziemcom
    - obywatelom Unii Europejskiej, Europejskiego Obszaru Gospodarczego albo Szwajcarii
    - jeżeli wynika to z wiążących Rzeczpospolitą Polską dwustronnych umów międzynarodowych o zabezpieczeniu społecznym,
    - przebywającym na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej na podstawie zezwolenia na pobyt czasowy udzielonego w związku z okolicznościami, o których mowa w art. 127 ustawy z dnia 12 grudnia 2013r. o cudzoziemcach (Dz. U. z 2017r. poz. 2206 i 2282 oraz z 2018r. poz. 107 i 138), jeżeli zamieszkują z członkami rodzin na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej,
    - posiadają kartę pobytu z adnotacją „dostęp do rynku pracy”, jeżeli zamieszkują z członkami rodzin na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej z wyłączeniem obywateli państw trzecich, którzy uzyskali zezwolenie na prace na terytorium państwa członkowskiego na okres nieprzekraczający sześciu miesięcy, obywateli państw trzecich przyjętych w celu podjęcia studiów lub pracy sezonowej oraz obywateli państw trzecich, którzy mają prawo do wykonywania pracy na podstawie wizy.
    - Przybywającym na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej na podstawie:
      - Zezwolenia na pobyt czasowy, o którym mowa w art. 139a ust. 1 lub 139o ust. 1 ustawy z dnia 12 grudnia 2013r. o cudzoziemcach, lub
      - Dokumentu pobytowego, o którym mowa w art. 1 ust. 2 lit. a rozporządzenia Rady (WE) nr 1030/2002 dnia 13 czerwca 2002r. ustanawiającego jednolity wzór dokumentów pobytowych dla obywateli państw trzecich (Dz.

Urz. UE L 157 z 15.06.2002r., str. 1 z późn. zm. – Dz. Urz. UE Polskie wydanie specjalne, rozdz. 19, t. 6 str. 3, z późn. zm), z adnotacją „ICT”, wydanego przez inne państwa członkowskie Unii Europejskiej i gdy celem ich pobytu na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej jest wykonywanie pracy w charakterze pracownika kadry kierowniczej, specjalisty lub pracownika odbywającego staż w ramach przeniesienia wewnątrz przedsiębiorstwa, o którym mowa w art. 3 pkt. 13b ustawy z dnia 12 grudnia 2013r. o cudzoziemcach przez okres nieprzekraczający 90 dni w okresie 180 dni

- Jeżeli zamieszkują z członkami rodzin na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, z wyłączeniem cudzoziemców, którym zezwolono na pobyt i pracę na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej przez okres nieprzekraczający dziewięciu miesięcy, chyba że przepisy o koordynacji systemów zabezpieczenia społecznego lub dwustronne umowy międzynarodowe o zabezpieczeniu społecznym stanowią inaczej.

6) W przypadku gdy dziecko, zgodnie z orzeczeniem sądu, jest pod opieką naprzemienną obojga rodziców rozwiedzionych, żyjących w separacji lub żyjących w rozłączeniu sprawowaną w porównywalnych powtarzających się okresach, kwotę świadczenia dobry start ustala się każdemu z rodziców w wysokości połowy kwoty przysługującego świadczenia dobry start.

7) Świadczenie dobry start nie przysługuje:

- a) jeżeli dziecko lub osoba ucząca się zostały umieszczone w domu pomocy społecznej, schronisku dla nieletnich, zakładzie poprawczym, areszcie śledczym, zakładzie karnym, szkole wojskowej lub innej szkole, jeżeli instytucje te zapewniają nieodpłatnie pełne utrzymanie;
- b) na dziecko z tytułu rozpoczęcia rocznego przygotowania przedszkolnego.

Niepoinformowanie powiatowego organu właściwego prowadzącego postępowanie w sprawie świadczenia dobry start o zmianach, o których mowa powyżej, może skutkować powstaniem nienależnie pobranych świadczeń, a w konsekwencji koniecznością ich zwrotu wraz z odsetkami ustawowymi za opóźnienie.

Osoba, która pobrała nienależnie świadczenie dobry start, jest obowiązana do jego zwrotu.

1. Za nienależnie pobrane świadczenie dobry start uważa się:

- a) świadczenie dobry start wypłacone na podstawie fałszywych oświadczeń lub dokumentów albo innych przypadkach świadomego wprowadzenia w błąd przez osobę pobierającą to świadczenie;
- b) świadczenie dobry start wypłacone mimo braku oprawa do tego świadczenia;
- c) świadczenie dobry start wypłacone osobie innej niż osoba uprawniona do tego świadczenia, z przyczyn niezależnych do organu, który przyznał to świadczenie.

2. Od kwot nienależnie pobranego świadczenia dobry start naliczane są odsetki ustawowe za opóźnienie.

## 2. OŚWIADCZENIE

**Oświadczenie służące ustaleniu uprawnień do świadczeń dobry start:**

**Oświadczam, że:**

- powyższe dane są prawdziwe,
- zapoznałam/zapoznałem się z warunkami uprawniającymi do świadczenia dobry start,
- dziecko/osoba ucząca się, której wniosek dotyczy, nie przebywa w instytucji zapewniającej całodobowe utrzymanie, tj. domu pomocy społecznej, schronisku dla nieletnich, zakładzie poprawczym, areszcie śledczym, zakładzie karnym, szkole wojskowej lub innej szkole, jeżeli instytucje te zapewniają nieodpłatnie pełnej utrzymanie,
- na dziecko/osobę uczącą się którego wniosek dotyczy, nie został złożony wniosek w innej instytucji.

Zgodnie z § 3 rozporządzenia ilekroć jest mowa o:

- 1) dziecku – oznacza to uczące się w szkole: dziecko własne, dziecko znajdujące się pod opieką opiekuna faktycznego, dziecko znajdujące się pod opieką prawną lub dziecko, które zostało umieszczone w pieczy zastępczej oraz osobę o której mowa w art. 37 ust. 2 ustawy z dnia 9 czerwca 2011r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej, zwanej dalej „ustawą”;
- 2) opiekunie faktycznym – oznacza to osobę faktycznie opiekującą się dzieckiem, jeżeli wystąpiła z wnioskiem do sądu opiekuńczego o jego przysposobienie;
- 3) osobie uczącej się – oznacza to osobę pełnoletnią uczącą się, niepozostającą na utrzymaniu rodziców w związku z ich śmiercią lub w związku z ustaleniem wyrokiem sądowym lub ugodą sądową prawa do alimentów z ich strony oraz osobę usamodzielnianą, o której mowa w ustawie;
- 4) Niepełnosprawności – oznacza to:
  - a) potrzebę kształcenia specjalnego, o którym mowa w art. 127 ust. 10 ustawy z dnia 14 grudnia 2016r. Prawo oświatowe (Dz. U. z 2018r. 996 i 1000) albo potrzebę kształcenia specjalnego, o którym mowa w art. 312 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 14 grudnia 2016r. przepisy wprowadzające ustawę Prawo oświatowe (Dz. U. z 2017r. poz. 60 i 949),
  - b) potrzebę zajęć rewalidacyjno – wychowawczych organizowanych zgodnie z przepisami o ochronie zdrowia psychicznego, o których mowa w art. 127 ust. 10 ustawy z dnia 14 grudnia 2016r. Prawo oświatowe lub potrzebę zajęć rewalidacyjno – wychowawczych, o których mowa w art. 312 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 14 grudnia 2016r. Przepisy wprowadzające ustawę prawo oświatowe,
  - c) umiarkowany stopień niepełnosprawności, przez który rozumie się:
    - niepełnosprawność w umiarkowanym stopniu w rozumieniu przepisów o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnieniu osób niepełnosprawnych
    - całkowita niezdolność do pracy orzeczoną na podstawie przepisów o emeryturach i rentach z Funduszu Ubezpieczeń Społecznych,
    - posiadanie orzeczenia o zaliczeniu do II grupy inwalidów
  - d) znaczny stopień niepełnosprawności, przez który rozumie się:

- niepełnosprawność w stopniu znacznym w rozumieniu przepisów o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnieniu osób niepełnosprawnych,
- całkowitą niezdolność do pracy i samodzielnej egzystencji orzeczoną na podstawie przepisów o emeryturach i rentach z Funduszu Ubezpieczeń Społecznych,
- stałą albo długotrwałą niezdolność do pracy w gospodarstwie rolnym i do samodzielnej egzystencji albo trwałą lub okresową całkowitą niezdolność do pracy w gospodarstwie rolnym i do samodzielnej egzystencji, orzeczoną na podstawie przepisów o ubezpieczeniu społecznym rolników w celu uzyskania świadczeń określonych w tych przepisach,
  - posiadaniu orzeczenia o zaliczeniu do I grupy inwalidów,
  - niezdolność do samodzielnej egzystencji orzeczoną na podstawie przepisów o emeryturach i rentach z Funduszu Ubezpieczeń Społecznych lub przepisów o ubezpieczeniu społecznym rolników.

5) szkole – oznacza to szkołę podstawową, szkołę ponadpodstawową, klasy dotychczasowej szkoły ponadgimnazjalnej prowadzone w szkole ponadpodstawowej, artystyczną, w której jest realizowany obowiązek szkolny lub nauki, a także młodzieżowy ośrodek socjoterapii, specjalny ośrodek szkolno – wychowawczy, specjalny ośrodek wychowawczy, ośrodek rewalidacyjno – wychowawczy.

**\* UWAGA: Rodziny zastępcze, osoby prowadzące rodzinne domy dziecka, dyrektorzy placówek opiekuńczo – wychowawczych, dyrektorzy regionalnych placówek opiekuńczo – terapeutycznych, osoby uczące się będące osobami usamodzielnianymi w rozumieniu ustawy o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej, wniosek składają bezpośrednio u starosty właściwego ze względu na zamieszkanie osoby ubiegającej się o świadczenie dobry start na dziecko umieszczone w rodzinnej pieczy zastępczej, miejsce zamieszkania osoby uczącej się będącej osobą usamodzielnianą w rozumieniu ustawy o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej ubiegającej się o świadczenie dobry start, siedziby placówki opiekuńczo – wychowawczej lub regionalnej placówki opiekuńczo – terapeutycznej w przypadku dziecka umieszczonego w instytucjonalnej pieczy zastępczej.**

**\*\*UWAGA: Osoby uczące się, nie będące osobami usamodzielnianymi w rozumieniu ustawy o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej, opiekunowie faktyczni i opiekunowie prawni składają wniosek bezpośrednio w organie właściwym, którym jest wójt, burmistrz lub prezydent miasta, właściwy ze względu na miejsce zamieszkania osoby ubiegającej się o świadczenie dobry start lub otrzymującej świadczenie dobry start.**

**\*\*\*UWAGA: W przypadku ubiegania się o świadczenie dobry start z tytułu rozpoczęcia roku szkolnego 2019/2020 na dziecko uczące się w szkole dla dorosłych lub w szkole policealnej lub przez osobę uczącą się, która uczy się w szkole dla dorosłych lub w szkole policealnej, wniosek należy złożyć bezpośrednio w organie właściwym, którym jest wójt, burmistrz lub prezydent miasta, właściwy ze względu na miejsce zamieszkania osoby ubiegającej się o świadczenie dobry start.**

Przyznanie świadczenia dobry start nie wymaga wydania decyzji. Odmowa przyznania świadczenia dobry start oraz rozstrzygnięcie w sprawie nienależnie pobranego świadczenia dobry start wymaga wydania decyzji.

Organ właściwy przesyła wnioskodawcy informacje o przyznaniu świadczenia dobry start na wskazany przez niego adres poczty elektronicznej – o ile wnioskodawca wskazał adres poczty elektronicznej we wniosku. W przypadku, gdy wnioskodawca nie wskazał adresu poczty elektronicznej organ właściwy odbierając wniosek od wnioskodawcy informuje go o możliwości odebrania od tego organu informacji o przyznaniu świadczenia dobry start.

Proszę o wpłatę świadczenia dobry start na następujący nr rachunku bankowego

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Do wniosku dołączam następujące dokumenty (oświadczenia są także dokumentami):

- 1) .....
- 2) .....
- 3) .....

Oświadczam, że jestem świadoma/świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....  
(miejscowość i data)

.....  
(podpis wnioskodawcy)