Fundacja Pozytywne Inicjatywy

ul. Przebendowskiego 12

84 – 100 Puck

**Dane Wnioskodawcy oraz dziecka dotyczące świadczenia „Aktywnie w żłobku”**

Zgodnie z art. 29 Ustawy z dnia 15 maja 2024 r. o wspieraniu rodziców w aktywności zawodowej

oraz w wychowaniu dziecka – „Aktywny rodzic” prosimy o podanie następujących danych:

|  |  |
| --- | --- |
| Dane dziecka: | **Dziecko:**  Imię i nazwisko …………………………………………………….………………………………………..  PESEL/nr i seria dowodu osobistego ……………………………………………………………….  (numer i serię dowodu osobistego podaję się w przypadku, gdy nie nadano PESEL) |
| Dane rodziców/ opiekunów prawnych | **Matka/ opiekun prawny**:  Imię i nazwisko ……………………………………………………………………………………………….  Data urodzenia ……………………………………………………………………………………………..  Adres zamieszkania: ……………………………………………………………………………………….  Obywatelstwo: ……………………………………………………………………………………………..  PESEL/nr i seria dowodu osobistego: ……………………………………………………………  (numer i serię dowodu osobistego podaję się w przypadku, gdy nie nadano PESEL)  Numer telefonu ……………………………………………………………………………………………..  E-mail ………………………………………………………………………………………………............... |
| Dane rodziców/ opiekunów prawnych | **Ojciec/ opiekun prawny:**  Imię i nazwisko ……………………………………………………………………………………………..  Data urodzenia …………………………………………………………………………………….……….  Adres zamieszkania: ……………………………………………………………………………….……  Obywatelstwo: ……………………………………………………………………………………….…..  PESEL/nr i seria dowodu osobistego: ………………………………………………………….  (numer i serię dowodu osobistego podaję się w przypadku, gdy nie nadano PESEL)  Numer telefonu …………………………………………………………………………………….…….  E-mail ………………………………………………………………………………………………………... |

Data oraz czytelny podpis imieniem i nazwiskiem

…………………………………………..………………………………