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

…………………………………………..………………………………