

ZARZĄDZENIE NR OK.2.2024
BURMISTRZA MIASTA REDY

z dnia 4 stycznia 2024 r.

**w sprawie określenia wzorów wniosków w ramach Programu „Rodzina Na Plus”
w latach 2021-2024**

Na podstawie § 4 ust. 3 i § 3 ust. 3 pkt 6 Załącznika Gminny Program „Rodzina Na Plus” do uchwały nr XXVI/275/2020 Rady Miejskiej w Redzie z dnia 26 listopada 2020 r. w sprawie realizacji na terenie Gminy Miasto Reda Programu „Rodzina Na Plus” w latach 2021-2024 ze zm. (Dz. Urz. Woj. Pomorskiego z 16 grudnia 2020 r. poz.5479, zmiana z 3 stycznia 2024 r., poz. 4), zarządzam co następuje:

- § 1. Określam wzór wniosku o przystąpienie do Programu „Rodzina Na Plus”, stanowiący załącznik nr 1.
- § 2. Określam wzór wniosku o przyznanie refundacji z tytułu zakupu imiennego okresowego biletu na dojazd do pracy lub do szkoły, stanowiący załącznik nr 2.
- § 3. Wykonanie zarządzenia powierza się Kierownikowi Referatu Oświaty i Spraw Społecznych Urzędu Miasta w Redzie.
- § 4. Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.

BURMISTRZ

mgr inż. Krzysztof Krzemiński

Wniosek
o przystąpienie do Programu „Rodzina Na Plus”

WNIOSKODAWCA:

Imię:	Nazwisko:
Pesel#	Adres zamieszkania:
Numer telefonu:	Adres e-mail:

1. Wnoszę o przyjęcie do Programu „Rodzina Na Plus”, umożliwiającego korzystanie z instrumentów określonych w Uchwale nr XXVI/275/2020 Rady Miejskiej w Redzie z dnia 26 listopada 2020 r. w sprawie realizacji na terenie Gminy Miasto Reda Programu „Rodzina Na Plus” w latach 2021-2024 (Dz. Urz. Woj. Pomorskiego z 16 grudnia 2020 r. poz. 5479 ze zmianami z 3 stycznia 2024 r., poz. 4), **uprawnionych członków mojej rodziny.**

2. Oświadczam, że moja rodzina składa się z następujących osób:

A/ uprawnionych do przystąpienia do Programu „Rodzina na Plus”#:

Lp.	Imię i nazwisko	Numer PESEL ¹	Data urodzenia	Status osoby uprawnionej (zaznaczyć zgodnie z oznaczeniem zawartym w przypisie 2) – właściwymi numerami od 1) do 6)	Planowany termin ukończenia nauki w szkole lub szkole wyższej
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					

B/ pozostałych - nieuprawnionych do przystąpienia do Programu „Rodzina na Plus”:

Lp.	Imię i nazwisko	Numer PESEL ¹	Data urodzenia	Stopień pokrewieństwa
1.				
2.				
3.				

4.				
----	--	--	--	--

3. Oświadczam, że z refundacji kosztów zakupu imiennego okresowego biletu na dojazd odpowiednio do pracy, szkoły lub na praktyki zawodowe będą korzystały następujące osoby:

Lp.	Imię i nazwisko	Nazwa i adres szkoły/praktyk zawodowych dziecka/miejsce i adres zatrudnienia rodzica	Rodzaj i numer biletu
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			

4. Wraz z wnioskiem należy przedstawić do wglądu następujące dokumenty:

- 1)w przypadku rodziców (przez których rozumie się także rodziców zastępczych, osoby prowadzące rodzinny dom dziecka, małżonka rodzica) – dokument potwierdzający tożsamość,
- 2)w przypadku dzieci do ukończenia 18 roku życia – akt urodzenia lub dokument potwierdzający tożsamość,
- 3) w przypadku osób kontynuujących naukę w szkole lub szkole wyższej do ukończenia 25 roku życia – dokument potwierdzający tożsamość oraz oświadczenie ucznia o kontynuowaniu nauki lub zaświadczenie ze szkoły potwierdzające kontynuowanie nauki, ze wskazaniem planowanego terminu zakończenia nauki,
- 4)w przypadku dzieci niepełnosprawnych – dodatkowo orzeczenie o niepełnosprawności,
- 5)w przypadku rodzin zastępczych lub rodzinnego domu dziecka – dodatkowo postanowienie sądu o umieszczeniu w rodzinie zastępczej lub rodzinnym domu dziecka,
- 6)w przypadku cudzoziemców zamieszkujących na terenie Gminy Miasto Reda - dodatkowo dokument potwierdzający prawo do zamieszkania na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej,
- 7)w przypadku osób uprawnionych do refundacji z tytułu zakupu imiennego okresowego biletu – odpowiednio: zaświadczenie o zatrudnieniu /o realizacji obowiązku nauki/o posiadaniu statusu studenta/o odbywaniu praktyk zawodowych.

5. Jednocześnie oświadczam, że:

- 1)dane wskazane powyżej są prawdziwe,
- 2)jestem umocowany/umocowana do złożenia niniejszego wniosku; i odebrania informacji o zakwalifikowaniu do Programu w imieniu członków rodziny wskazanych we wniosku,
- 3)wraz z członkami mojej rodziny, uprawnionymi do udziału w programie „Rodzina na Plus” zamieszkuję w Redzie pod wyżej wymienionym adresem,
- 4)mam lub miałem/miałam na utrzymaniu dzieci wskazane we wniosku (łącznie co najmniej troje dzieci),
- 5)rodzice/opiekunowie nie są ani nie byli pozbawieni władzy rodzicielskiej wobec dzieci, ani ograniczeni we władzy rodzicielskiej poprzez umieszczenie dziecka w pieczy zastępczej w stosunku do co najmniej trojga dzieci,
- 6)dzieci, które będą korzystały z dofinansowania na dojazd do szkoły/praktyki zawodowe, uczęszczają do szkoły/praktyki zawodowe wskazane we wniosku,
- 7)rodzice/opiekunowie, którzy będą korzystali z dofinansowania na dojazd do pracy są zatrudnieni w miejscu wskazanym we wniosku,

8) zobowiązuje się niezwłocznie poinformować o wszelkich zmianach danych zawartych w niniejszym wniosku, w tym o zmianie miejsca zamieszkania,

9) wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym wniosku na potrzeby realizacji programu „Rodzina na Plus” oraz zapoznałem się z informacją o przetwarzaniu danych osobowych zgodnie z art. 13 RODO.

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia

.....

/data i czytelny podpis wnioskodawcy/

Sprawdzono dane zawarte we wniosku

.....

/data i podpis pracownika/

Załącznik Nr 2 do zarządzenia Nr OK.2.2024
Burmistrza Miasta Redy z dnia 4 stycznia 2024 r.

Reda, dnia

/Imię i nazwisko wnioskodawcy/

/Adres zamieszkania/

/Telefon kontaktowy, adres e-mail/

Wniosek o przyznanie refundacji

z tytułu zakupu imiennego biletu okresowego na dojazd do pracy, szkoły lub na praktyki zawodowe dla następujących członków rodziny:

Lp.	Imię i nazwisko	Stopień pokrewieństwa	Miejscowość, do której dojeżdża członek rodziny	Kwota dofinansowania
1.				
2.				
3.				
4.				
Razem				

korzystających z Programu „Rodzina Na Plus”, przyjętego Uchwałą nr XXVI/275/2020 Rady Miejskiej w Redzie z dnia 26 listopada 2020 r. w sprawie realizacji na terenie Gminy Miasto Reda Programu „Rodzina Na Plus” w latach 2021-2024 (Dz. Urz. Woj. Pomorskiego z 16 grudnia 2020 r. poz. 5479 ze zmianami z 3 stycznia 2024 r., poz. 4).

Należną kwotę proszę przekazać na rachunek bankowy o nr:

Oświadczam, że członkowie mojej rodziny pracują/uczą się/studiują w miejscach wskazanych we wniosku o przystąpienie do Programu „Rodzina Na Plus”.

/czytelny podpis/

Załączniki:

- 1) kserokopia imiennego okresowego biletu i/lub faktura za doładowanie okresowego biletu elektronicznego;
2) zaświadczenie o zatrudnieniu /o realizacji obowiązku nauki /o uczęszczaniu na praktyki zawodowe /o posiadaniu statusu studenta* (załączyć w przypadku zmiany danych).

Sprawdzono pod względem
względem

merytorycznym

Sprawdzono pod

formalno-rachunkowym

Wnioski o przyznanie refundacji za poszczególne miesiące należy przedstawić po zakupie imiennych biletów, jednak za grudzień, nie później niż z do dnia 24 grudnia danego roku.