Załącznik nr 1

do Zarządzenia nr 8/2024

Gdynia, dnia ……………..………2024 r.

**Do Dyrektora Żłobka „Koniczynka”**

**ul. Uczniowska 2, 81-647 Gdynia**

**Wniosek o zawieszenie pobierania opłaty za pobyt dziecka w Żłobku „Koniczynka”**

Oświadczam, że złożyłam/em wniosek do ZUS-u o przyznanie świadczenia „Aktywnie w żłobku” w trybie ustawyz dnia 15.05.2024 r. o wspieraniu rodziców w aktywności zawodowej oraz w wychowaniu dziecka – “Aktywny rodzic” (dalej: Ustawa) **i wnoszę o zawieszenie pobierania opłaty za pobyt mojego dziecka**……………………………………………………………………………,PESEL:…………………………………………..…………… w Żłobku Koniczynka w Gdyni za miesiąc październik 2024 r. i/lub listopad 2024 r. (*niepotrzebne: „i” , „lub” skreślić*) do dnia 27 grudnia 2024 r.

Oświadczam, że w przypadku braku wpływu świadczenia „Aktywnie w żłobku” z ZUS-u na rachunek bankowy podmiotu prowadzącego żłobek w okresie do dnia 27 grudnia 2024 r. dokonam zapłaty opłat/y przypadającej na okres zawieszenia **do dnia 30 grudnia 2024 r.**

Załącznik:

- kopia wniosku złożonego do ZUS o przyznanie świadczenia „Aktywnie w żłobku” wraz z dokumentem wskazującym datę złożenia i załącznikami do wniosku

………………….…………………………………

Podpis rodzica (opiekuna prawnego)