

## Formularz dla żłobka/klubu dziecięcego

do celu realizacji przez Zakład Ubezpieczeń Społecznych dofinansowania  
o którym mowa w Ustawie art. 64c ust. 1 z dnia 17 listopada 2021 r. o rodzinnym kapitale opiekuńczym

Imię i nazwisko dziecka	
Data urodzenia dziecka	
PESEL dziecka/ lub numer i seria dokumentu potwierdzającego tożsamość *	
Pierwsze dziecko **	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>
Imię i nazwisko matki	
Data urodzenia matki	
PESEL matki/ lub numer i seria dokumentu potwierdzającego tożsamość *	
Obywatelstwo	
Adres poczty elektronicznej matki	
Numer telefonu matki	
Imię i nazwisko ojca	
Data urodzenia ojca	
PESEL ojca/ lub numer i seria dokumentu potwierdzającego tożsamość *	
Obywatelstwo	
Adres poczty elektronicznej ojca	
Numer telefonu ojca	

\* w przypadku gdy nie nadano numeru PESEL

\*\* zaznaczyć właściwą odpowiedź

.....  
Data podpis