2010-02-21 20:04:17

## Wnioski i załączniki do pobrania

1. Wniosek o ustalenie prawa do **ZASIŁKU RODZINNEGO ORAZ DODATKÓW DO ZASIŁKU RODZINNEGO** **- załącznik 1**

Załączniki do wniosku o ustalenie prawa do zasiłku rodzinnego oraz dodatków do zasiłku rodzinnego:

a) oświadczenie członka rodziny o dochodzie niepodlegającym opodatkowaniu podatkiem dochodowym od osób fizycznych, osiągniętym w roku kalendarzowym poprzedzającym okres zasiłkowy *(oświadczenie wypełniają wszyscy pełnoletni członkowie rodziny)* **- załącznik 1a**

b) oświadczenie członka rodziny rozliczającego się na podstawie przepisów o zryczałtowanym podatku dochodowym od niektórych przychodów osiągniętych przez osoby fizyczne o dochodzie osiągniętym w roku kalendarzowym poprzedzającym okres zasiłkowy *(oświadczenie wypełniają wszyscy pełnoletni członkowie rodziny)* **- załącznik 1b**

c) oświadczenie o przebywaniu bądź nieprzebywaniu członka rodziny zagranicą **- załącznik 1c**

d) oświadczenie o wysokości składek na ubezpieczenie zdrowotne w roku kalendarzowym poprzedzającym okres zasiłkowy (wysokość składki zdrowotnej 9%, tj. odliczona od podatku i od dochodu, odprowadzona przez ubezpieczonego podatnika) - **załącznik 1d**

2. Wniosek o ustalenie prawa do **ZASIŁKU PIELĘGNACYJNEGO** - **załącznik 2**

3. Wniosek o ustalenie prawa do **ŚWIADCZENIA PIELĘGNACYJNEGO** - **załącznik nr 3**

Załączniki do wniosku o ustalenie prawa do świadczenia pielęgnacyjnego

a) oświadczenie do ustalenia prawa do świadczenia pielęgnacyjnego **- załącznik 3a**

b) oświadczenie o zgłoszeniu do ubezpieczenia społecznego/zdrowotnego **- załącznik 3b**

4. Wniosek o przyznanie prawa do **JEDNORAZOWEJ ZAPOMOGI Z TYTUŁU URODZENIA SIĘ DZIECKA ("BECIKOWE")** - **załącznik 4**

Załączniki do wniosku o przyznanie prawa do jednorazowej zapomogi z tytułu urodzenia się dziecka ("becikowe"):

a) wzór zaświadczenia lekarskiego **- załącznik 4a**

5. Wniosek o przyznanie **JEDNORAZOWEJ ZAPOMOGI Z TYTUŁU URODZENIA SIĘ DZIECKA ("GMINNE BECIKOWE")** **- załącznik nr 5**

Załączniki do wniosku o przyznanie prawa do jednorazowej zapomogi z tytułu urodzenia dziecka ("gminne becikowe"):

a) oświadczenie członka rodziny o dochodzie niepodlegającym opodatkowaniu podatkiem dochodowym od osób fizycznych, osiągniętym w roku kalendarzowym poprzedzającym okres zasiłkowy *(oświadczenie wypełniają wszyscy pełnoletni członkowie rodziny)* **- załącznik 1a**

b) oświadczenie członka rodziny rozliczającego się na podstawie przepisów o zryczałtowanym podatku dochodowym od niektórych przychodów osiągniętych przez osoby fizyczne o dochodzie osiągniętym w roku kalendarzowym poprzedzającym okres zasiłkowy *(oświadczenie wypełniają wszyscy pełnoletni członkowie rodziny)* **- załącznik 1b**

c) oświadczenie o przebywaniu bądź nieprzebywaniu członka rodziny zagranicą **- załącznik 1c**

d) oświadczenie o wysokości składek na ubezpieczenie zdrowotne w roku kalendarzowym poprzedzającym okres zasiłkowy (wysokość składki zdrowotnej 9%, tj. odliczona od podatku i od dochodu, odprowadzona przez ubezpieczonego podatnika)- **załącznik 1d**

6. Wniosek o ustalenie prawa do **ŚWIADCZEŃ Z FUNDUSZU ALIMENTACYJNEGO** **- załącznik 6**

Załączniki do wniosku o ustalenie prawa do świadczeń z funduszu alimentacyjnego:

a) oświadczenie członka rodziny o dochodzie niepodlegającym opodatkowaniu podatkiem dochodowym od osób fizycznych, osiągniętym w roku kalendarzowym poprzedzającym okres świadczeniowy *(oświadczenie wypełniają wszyscy pełnoletni członkowie rodziny)* **- załącznik 6a**

b) oświadczenie członka rodziny rozliczającego się na podstawie przepisów o zryczałtowanym podatku dochodowym od niektórych przychodów osiąganych przez osoby fizyczne, o dochodzie osiągniętym w roku kalendarzowym poprzedzającym okres świadczeniowy *(oświadczenie wypełniają wszyscy pełnoletni członkowie rodziny)* **- załącznik 6b**

c) wniosek o podjęcie działań wobec dłużnika alimentacyjnego **- załącznik 6c**

d) oświadczenie o wysokości składek na ubezpieczenie zdrowotne w roku kalendarzowym poprzedzającym okres świadczeniowy (wysokość składki zdrowotnej 9%, tj. odliczona od podatku i od dochodu, odprowadzona przez ubezpieczonego podatnika) **- załącznik 6d**

7. Druk podania o wydanie zaświadczenia **- załącznik 7**

8. Druk dotyczący formy płatności **- załącznik 8**

9. Wniosek o ustalenie prawa do **SPECJALNEGO ZASIŁKU OPIEKUŃCZEGO** **- załącznik nr 9**

Załączniki do wniosku o ustalenie prawa do specjalnego zasiłku opiekuńczego

a) oświadczenie członka rodziny o dochodzie niepodlegającym opodatkowaniu podatkiem dochodowym od osób fizycznych, osiągniętym w roku kalendarzowym poprzedzającym okres zasiłkowy *(oświadczenie wypełniają wszyscy pełnoletni członkowie rodziny)* - **załącznik nr 1a**

b) oświadczenie członka rodziny rozliczającego sie na podstawie przepisów o zryczałtowanym podatku dochodowym od niektórych przychodów osiągniętych przez osoby fizyczne o dochodzie osiągniętym w roku kalendarzowym poprzedzającym okres zasiłkowy *(oświadczenie wypełniają wszyscy pełnoletni członkowie rodziny)* - **załącznik 1b**

c) oświadczenie o wysokości składek na ubezpieczenie zdrowotne w roku kalendarzowym poprzedzającym okres zasiłkowy (wysokość składki zdrowotnej 9%, tj. odliczonej od podatku i od dochodu, odprowadzona przez ubezpieczonego podatnika) - **załącznik 1d**

**Informacje o artykule**

| | |
|---|---|
| **Autor:** | |
| **Zredagował(a):** | Marcin Jacek Kownacki |
| **Data udostępniania:** | 21.02.2010 20:04 |
| **Data ostatniej modyfikacji:** | 07.02.2013 14:43 |
| **Liczba wyświetleń:** | 5635 |
| **Artykul pobrano z serwisu:** | um-elblag.samorzady.pl |
| **Dane zapisane w dniu:** | 2026-11-02 11:00:25 |