

Wnioski i załączniki do pobrania - ŚWIADCZENIA RODZINNE, ŚWIADCZENIA Z FUNDUSZU ALIMENTACYJNEGO

**WNIOSKI NA NOWY OKRES ZASIŁKOWY/ŚWIADCZENIOWY 2017/2018
PRZYJMOWANE BĘDĄ OD DNIA 1 SIERPNIA 2017 ROKU.**

WAŻNE!

Wnioski zawierają szczegółowe pouczenia oraz informacje dotyczące jego wypełnienia.

Wnioski należy uważnie przeczytać i stosować się do wskazówek w nim zawartych.

WNIOSKI DO POBRANIA - na nowy okres zasiłkowy rozpoczynający się od dnia 1 listopada 2017 r.

1. Wniosek o ustalenie prawa do ZASIŁKU RODZINNEGO ORAZ DODATKÓW DO ZASIŁKU RODZINNEGO - załącznik SR1

Załączniki do wniosku:

- a) załącznik do wniosku o ustalenie prawa do zasiłku rodzinnego oraz dodatków do zasiłku rodzinnego - załącznik nr SR1Z (załącznik należy wypełnić w przypadku gdy liczba dzieci na które wnioskujesz przekracza liczbę 4)
- b) oświadczenie o DOCHODZIE NIEPODLEGAJĄCYM OPODATKOWANIU - załącznik nr ZSR05 (oświadczenie należy dołączyć jeśli wnioskodawca lub członek rodziny osiągnął ww. dochód w 2016 r.; oświadczenie wypełnia i podpisuje wnioskodawca)
- c) oświadczenie o WYSOKOŚCI SKŁADEK NA UBEZPIECZENIE ZDROWOTNE - załącznik nr ZSR06 (UWAGA! oświadczenie dotyczy tylko osób, które mają opłacone składki zdrowotne od dochodów z tytułu emerytury lub renty w KRUS; oświadczenie wypełnia i podpisuje wnioskodawca)
- d) oświadczenie o WIELKOŚCI GOSPODARSTWA ROLNEGO - załącznik nr ZSR07 (oświadczenie należy dołączyć jeśli wnioskodawca lub członek rodziny osiągnął ww. dochód w 2016 r.; oświadczenie wypełnia i podpisuje wnioskodawca)
- e) oświadczenie o TERMINIE I OKRESIE na jaki został udzielony URLOP WYCHOWAWCZY - załącznik nr ZSR08
- f) oświadczenie o NIEKORZYSTANIU PRZEZ WIĘCEJ NIZ 5 DNI W TYGODNIU Z CAŁODOBOWEJ OPIEKI NAD DZIECKIEM UMIESZCZONYM w placówce zapewniającej całodobową opiekę, w tym w specjalnym ośrodku szkolno-wychowawczym - załącznik nr ZSR10
- g) oświadczenie POTWIERDZAJĄCE TYMCZASOWE ZAMELDOWANIE UCZNIA POZA MIEJSCEM ZAMIESZKANIA - załącznik nr ZSR12
- h) **w przypadku gdy członek rodziny przebywa za granicą należy wypełnić FORMULARZ (oświadczenie) dla potrzeb ustalenia ustawodawstwa właściwego do wypłaty świadczeń rodzinnych - załącznik 1c oraz POUCZENIE dot. informowania o zmianach ww sytuacji rodziny mających wpływ na prawo do świadczeń rodzinnych/ świadczenia wychowawczego - oświadczenie Wnioskodawcy - załącznik nr 1k**

2. Wniosek o ustalenie prawa do SPECJALNEGO ZASIŁKU OPIEKUŃCZEGO - załącznik nr SR04

Załączniki do wniosku:

- a) załącznik do wniosku o ustalenie prawa do specjalnego zasiłku opiekuńczego - załącznik nr SR4Z (załącznik należy wypełnić w przypadku gdy w skład rodziny przekracza liczbę 6)
- b) oświadczenie o DOCHODZIE NIEPODLEGAJĄCYM OPODATKOWANIU - załącznik nr ZSR05 (oświadczenie należy dołączyć jeśli wnioskodawca lub członek rodziny osiągnął ww. dochód w 2016 r.; oświadczenie wypełnia i podpisuje wnioskodawca)

- c) [oświadczenie o WYSOKOŚCI SKŁADEK NA UBEZPIECZENIE ZDROWOTNE](#) - załącznik nr ZSR06 (UWAGA! oświadczenie dotyczy tylko osób, które mają opłacone składki zdrowotne od dochodów z tytułu emerytury lub renty w **KRUS**; oświadczenie wypełnia i podpisuje wnioskodawca)
- d) [oświadczenie o WIELKOŚCI GOSPODARSTWA ROLNEGO](#) - załącznik nr ZSR07 (oświadczenie należy dołączyć jeśli wnioskodawca lub członek rodziny osiągnął ww. dochód w 2016 r.; oświadczenie wypełnia i podpisuje wnioskodawca)
- e) [oświadczenie o NIEKORZYSTANIU PRZEZ WIĘCEJ NIZ 5 DNI W TYGODNIU Z CAŁODOBOWEJ OPIEKI NAD DZIECKIEM UMIESZCZONYM w placówce zapewniającej całodobową opiekę, w tym w specjalnym ośrodku szkolno-wychowawczym](#) - załącznik nr ZSR10
- f) w przypadku gdy członek rodziny przebywa za granicą należy wypełnić [FORMULARZ \(oświadczenie\) dla potrzeb ustalenia ustawodawstwa właściwego do wypłaty świadczeń rodzinnych](#) - załącznik 1c oraz [POUCZENIE](#) dot. informowania o zmianach ww sytuacji rodziny mających wpływ na prawo do świadczeń rodzinnych/ świadczenia wychowawczego - oświadczenie Wnioskodawcy - załącznik nr 1k

WNIOSKI DO POBRANIA - na nowy okres świadczeniowy rozpoczynający się od dnia 1 października 2017 r.

1. [Wniosek o ustalenie prawa do ŚWIADCZEŃ Z FUNDUSZU ALIMENTACYJNEGO](#) - załącznik nr FA1

Załączniki do wniosku:

- a) [załącznik do wniosku o ustalenie prawa do świadczeń z funduszu alimentacyjnego](#) - załącznik nr FA1Z (załącznik należy wypełnić w przypadku gdy liczba osób uprawnionych, na które wnioskujesz przekracza liczbę 4)
- b) [oświadczenie o DOCHODZIE NIEPODLEGAJĄCYM OPODATKOWANIU](#) - załącznik nr ZFA03 (oświadczenie należy dołączyć jeśli wnioskodawca lub członek rodziny osiągnął ww. dochód w 2016 r.; oświadczenie wypełnia i podpisuje wnioskodawca)
- c) [oświadczenie o WYSOKOŚCI SKŁADEK NA UBEZPIECZENIE ZDROWOTNE](#) - załącznik nr ZFA04 (UWAGA! oświadczenie dotyczy tylko osób, które mają opłacone składki zdrowotne od dochodów z tytułu emerytury lub renty w **KRUS**; oświadczenie wypełnia i podpisuje wnioskodawca)
- d) [oświadczenie o WIELKOŚCI GOSPODARSTWA ROLNEGO](#) - załącznik nr ZFA05 (oświadczenie należy dołączyć jeśli wnioskodawca lub członek rodziny osiągnął ww. dochód w 2016 r.; oświadczenie wypełnia i podpisuje wnioskodawca)
- e) [oświadczenie o BEZSKUTECZNOŚCI EGZEKUCJI ALIMENTÓW](#) - załącznik nr ZFA06
- f) [oświadczenie o osobach zobowiązanych względem osoby uprawnionej do alimentacji, innych niż dłużnik alimentacyjny](#) - załącznik nr ZFA

WNIOSKI NA OKRES 2016/2017 PRZYJMOWANE SĄ DO DNIA 31 PAŹDZIERNIKA 2017 R.

WNIOSKI DO POBRANIA - na okres kończący się dnia 31 października 2017 r.

1. [Wniosek o ustalenie prawa do ZASIŁKU RODZINNEGO ORAZ DODATKÓW DO ZASIŁKU RODZINNEGO](#) - załącznik 1

Obowiązkowe załączniki do wniosku o ustalenie prawa do zasiłku rodzinnego oraz dodatków do zasiłku rodzinnego:

- a) [oświadczenie członka rodziny o dochodach osiągniętych w roku kalendarzowym poprzedzającym okres zasiłkowy, innych niż dochody podlegające opodatkowaniu podatkiem dochodowym od osób fizycznych na zasadach określonych w art. 27, art. 30b, art. 30c, art. 30r i art. 30f ustawy z dnia 26 lipca 1991 r. o podatku dochodowym od osób fizycznych \(Dz. U. z 2012 r., poz. 361, z późn. zm.\)](#) (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) W przypadku gdy członek rodziny przebywa za granicą należy wypełnić [formularz \(oświadczenie\) dla potrzeb ustalenia ustawodawstwa właściwego do wypłaty świadczeń rodzinnych](#) - załącznik 1c oraz [pouczenie](#) dot. informowania o zmianach ww sytuacji rodziny mających wpływ na prawo do świadczeń rodzinnych/ świadczenia wychowawczego - oświadczenie Wnioskodawcy. -

załącznik nr 1k

Pozostałe oświadczenia w zależności od sytuacji rodziny:

- d) [zaświadczenie / oświadczenie o uczęszczaniu dziecka do szkoły](#) - załącznik nr 1d
- e) [zaświadczenie / oświadczenie o uczęszczaniu dziecka do szkoły wyższej](#) - załącznik nr 1e
- f) [oświadczenie członka rodziny o wielkości gospodarstwa rolnego wyrażonej w hektarach przeliczeniowych ogólnej powierzchni w roku kalendarzowym poprzedzającym okres zasiłkowy](#) - załącznik nr 1f
- g) [oświadczenie o terminie i okresie, na jaki został udzielony urlop wychowawczy, oraz o co najmniej sześciomiesięcznym okresie pozostawania w stosunku pracy bezpośrednio przed uzyskaniem prawa do urlopu wychowawczego](#) - załącznik nr 1g
- h) [oświadczenie o niekorzystaniu przez więcej niż 5 dni w tygodniu z całodobowej opieki nad dzieckiem umieszczonym w placówce zapewniającej całodobową opiekę, w tym w specjalnym ośrodku szkolno-wychowawczym](#) - załącznik nr 1h
- i) [oświadczenie o uczęszczaniu dziecka do szkoły poza miejscem zamieszkania](#) - załącznik nr 1i
- j) [oświadczenie potwierdzające tymczasowe zameldowanie ucznia poza miejscem zamieszkania](#) - załącznik nr 1j

2. [Wniosek o ustalenie 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
- b) [oświadczenie członka rodziny o dochodach osiągniętych w roku kalendarzowym poprzedzającym okres zasiłkowy, innych niż dochody podlegające opodatkowaniu podatkiem dochodowym od osób fizycznych na zasadach określonych w art. 27, art. 30b, art. 30c, art. 30e i art. 30f ustawy z dnia 26 lipca 1991 r. o podatku dochodowym od osób fizycznych \(Dz. U. z 2012 r., poz. 361, z późn. zm.\)](#) (oświadczenie wypełniają wszyscy pełnoletni członkowie rodziny) - załącznik 1a
- c) [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

3. [Wniosek o przyznanie JEDNORAZOWEJ ZAPOMOGI Z TYTUŁU URODZENIA 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 dochodach osiągniętych w roku kalendarzowym poprzedzającym okres zasiłkowy, innych niż dochody podlegające opodatkowaniu podatkiem dochodowym od osób fizycznych na zasadach określonych w art. 27, art. 30b, art. 30c, art. 30e i art. 30f ustawy z dnia 26 lipca 1991 r. o podatku dochodowym od osób fizycznych \(Dz. U. z 2012 r., poz. 361, z późn. zm.\)](#) (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

4. [Wniosek o ustalenie prawa do SPECJALNEGO ZASIŁKU OPIEKUŃCZEGO](#) - załącznik nr 9

Obowiązkowe załączniki do wniosku o ustalenie prawa do specjalnego zasiłku opiekuńczego:

- a) [oświadczenie niezbędne do ustalenia prawa do specjalnego zasiłku opiekuńczego](#) - załącznik nr 9a
- b) [oświadczenie o zgłoszeniu do ubezpieczenia społecznego/zdrowotnego](#) - załącznik nr 3b
- c) [oświadczenie o zgłoszeniu członków rodziny do ubezpieczenia zdrowotnego \(wypełnić w przypadku chęci zgłoszenia do ubezpieczenia zdrowotnego członków rodziny: dzieci, współmałżonek\)](#) - załącznik 10b
- d) [oświadczenie członka rodziny o dochodach osiągniętych w roku kalendarzowym poprzedzającym okres zasiłkowy, innych niż](#)

[dochody podlegające opodatkowaniu podatkiem dochodowym od osób fizycznych na zasadach określonych w art. 27, art. 30b, art. 30c, art. 30e i art. 30f ustawy z dnia 26 lipca 1991 r. o podatku dochodowym od osób fizycznych \(Dz. U. z 2012 r. poz. 361, z późn. zm.\)](#) (oświadczenie wypełniają wszyscy pełnoletni członkowie rodziny) - **załącznik nr 1a**

e) [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**

Pozostałe oświadczenia w zależności od sytuacji rodziny:

f) [oświadczenie o niekorzystaniu przez więcej niż 5 dni w tygodniu z całodobowej opieki nad dzieckiem umieszczonym w placówce zapewniającej całodobową opiekę, w tym w specjalnym ośrodku szkolno-wychowawczym](#) - **załącznik nr 1h**

WNIOSKI DO POBRANIA - na okres kończący się dnia 30 września 2017 r.

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

Obowiązkowe załączniki do wniosku o ustalenie prawa do świadczeń z funduszu alimentacyjnego:

a) [oświadczenie członka rodziny o dochodach osiągniętych w roku kalendarzowym poprzedzającym okres świadczeniowy, innych niż dochody podlegające opodatkowaniu na zasadach określonych w art. 27, art. 30b, art. 30c, art. 30e i art. 30f ustawy z dnia 26 lipca 1991 r. o podatku dochodowym od osób fizycznych \(Dz. U. z 2012 r. poz. 361, z późn. zm.\)](#) (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**

Pozostałe oświadczenia w zależności od sytuacji rodziny:

c) [wniosek o podjęcie działań wobec dłużnika alimentacyjnego](#) - **załącznik 6c**

d) [zaświadczenie / oświadczenie o uczęszczaniu osoby uprawnionej do szkoły lub szkoły wyższej](#) - **załącznik nr 6d**

e) [oświadczenie o wielkości gospodarstwa rolnego wyrażonej w hektarach przeliczeniowych ogólnej powierzchni w roku kalendarzowym poprzedzającym okres świadczeniowy](#) - **załącznik nr 6e**

f) [oświadczenie o bezskuteczności egzekucji alimentów](#) - **załącznik nr 6f**

WNIOSKI DO POBRANIA - świadczenia przyznawane bez względu na okres zasiłkowy

1. Wniosek o ustalenie prawa do ZASIŁKU PIEŁĘGNACYJNEGO - załącznik 2

2. Wniosek o ustalenie prawa do ŚWIADCZENIA PIEŁĘGNACYJNEGO - załącznik nr 3

Obowiązkowe 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**

c) [oświadczenie o zgłoszeniu członków rodziny do ubezpieczenia zdrowotnego](#) (wypełnić w przypadku chęci zgłoszenia do ubezpieczenia zdrowotnego członków rodziny: *dzieci, współmałżonek*) - **załącznik 10b**

Pozostałe oświadczenia w zależności od sytuacji rodziny:

d) [oświadczenie o niekorzystaniu przez więcej niż 5 dni w tygodniu z całodobowej opieki nad dzieckiem umieszczonym w placówce zapewniającej całodobową opiekę, w tym w specjalnym ośrodku szkolno-wychowawczym](#) - **załącznik nr 1h**

3. Wniosek o ZASIŁEK DLA OPIEKUNA - załącznik 10

a) [oświadczenie do zgłoszenia wnioskodawcy do ubezpieczenia zdrowotnego/społecznego](#) - **załącznik 3b**

b) [oświadczenie do zgłoszenia do ubezpieczenia zdrowotnego członków rodziny](#) (należy wypełnić w przypadku chęci zgłoszenia do

ubezpieczenia zdrowotnego członków rodziny: dzieci, współmałżonek) - załącznik 10b

[4. Wniosek o ustalenie prawa do ŚWIADCZENIA RODZICIELSKIEGO](#) - załącznik nr 11

[5. Wniosek o ustalenie prawa do jednorazowego świadczenia z tytułu urodzenia się dziecka, u którego zdiagnozowano ciężkie i nieodwracalne upośledzenie albo nieuleczalną chorobę zagrażającą życiu, które powstały w prenatalnym okresie rozwoju dziecka lub w czasie porodu](#) - załącznik nr 12

POZOSTAŁE DRUKI DO POBRANIA

1. **[Druk podania o wydanie zaświadczenia](#)** - załącznik 7

2. **[Druk dotyczący FORMY PŁATNOŚCI](#)** - załącznik 8

Informacje o artykule

Autor:

Zredagował(a): Marcin Jacek Kownacki

Data udostępniania: 21.02.2010 20:04

Data ostatniej modyfikacji: 27.07.2017 14:39

Liczba wyświetleń: 31190

Artykuł pobrano z serwisu: um-elblag.samorzady.pl

Dane zapisane w dniu: 2025-04-28 08:36:00