

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

### 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 okres zasiłkowy od 1 listopada do 31 października następnego roku kalendarzowego

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

Załączniki do wniosku:

- a) [załącznik do wniosku o ustalenie prawa do zasiłku rodzinnego oraz dodatków do zasiłku rodzinnego](#) - załącznik nr SR-1Z (załącznik należy wypełnić w przypadku gdy liczba dzieci na które wnioskujesz przekracza liczbę 4)
- b) [oświadczenie o DOCHODZIE NIEPODLEGAJĄCYM OPODATKOWANIU](#) - załącznik nr ZSR-05 (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 ZSR-06 (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 ZSR-07 (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 ZSR-08
- 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 ZSR-10
- g) [oświadczenie POTWIERDZAJĄCE TYMCZASOWE ZAMELDOWANIE UCZNIĄ POZA MIEJSCEM ZAMIESZKANIA](#) - załącznik nr ZSR-12
- 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 SR-4

Załączniki do wniosku:

- a) [załącznik do wniosku o ustalenie prawa do specjalnego zasiłku opiekuńczego](#) - załącznik nr SR-4Z (załącznik należy wypełnić w przypadku gdy w skład rodziny przekracza liczbę 6)
- b) [oświadczenie NIEZBĘDNE do ustalenia prawa do SPECJALNEGO ZASIŁKU OPIEKUŃCZEGO](#) - załącznik nr 9a
- c) [oświadczenie DO ZGŁOSZENIA WNIOSKODAWCY DO UBEZPIECZENIA SPOŁECZNEGO/ZDROWOTNEGO](#) - załącznik nr 3b
- d) [oświadczenie DO ZGŁOSZENIA CZŁONKÓW RODZINY DO UBEZPIECZENIA ZDROWOTNEGO \(wypełnić w przypadku chęci zgłoszenia do ubezpieczenia zdrowotnego członków rodziny: dzieci, współmałżonek\)](#) - załącznik 10b
- e) [oświadczenie o DOCHODZIE NIEPODLEGAJĄCYM OPODATKOWANIU](#) - załącznik nr ZSR-05 (oświadczenie należy dołączyć jeśli wnioskodawca lub członek rodziny osiągnął ww. dochód w 2016 r.; oświadczenie wypełnia i podpisuje wnioskodawca)

f) [oświadczenie o WYSOKOŚCI SKŁADEK NA UBEZPIECZENIE ZDROWOTNE](#) - załącznik nr ZSR-06 (UWAGA! oświadczenie dotyczy tylko osób, które mają opłacone składki zdrowotne od dochodów z tytułu emerytury lub renty w KRUS; oświadczenie wypełnia i podpisuje wnioskodawca)

g) [oświadczenie o WIELKOŚCI GOSPODARSTWA ROLNEGO](#) - załącznik nr ZSR-07 (oświadczenie należy dołączyć jeśli wnioskodawca lub członek rodziny osiągnął ww. dochód w 2016 r.; oświadczenie wypełnia i podpisuje wnioskodawca)

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 ZSR-10

i) 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

### 3. [Wniosek o ustalenie prawa do JEDNORAZOWEJ ZAPOMOGI Z TYTUŁU URODZENIA SIĘ DZIECKA \("BECIKOWE"\)](#) - załącznik SR-2

Załączniki do wniosku:

a) [załącznik do wniosku o ustalenie prawa do jednorazowej zapomogi z tytułu urodzenia się dziecka](#) - załącznik nr SR-2Z (załącznik należy wypełnić w przypadku gdy liczba dzieci na które wnioskujesz przekracza liczbę 4)

b) [wzór zaświadczenia lekarskiego](#) - załącznik 4a

c) [oświadczenie o DOCHODZIE NIEPODLEGAJĄCYM OPODATKOWANIU](#) - załącznik nr ZSR-05 (oświadczenie należy dołączyć jeśli wnioskodawca lub członek rodziny osiągnął ww. dochód w 2016 r.; oświadczenie wypełnia i podpisuje wnioskodawca)

d) [oświadczenie o WYSOKOŚCI SKŁADEK NA UBEZPIECZENIE ZDROWOTNE](#) - załącznik nr ZSR-06 (UWAGA! oświadczenie dotyczy tylko osób, które mają opłacone składki zdrowotne od dochodów z tytułu emerytury lub renty w KRUS; oświadczenie wypełnia i podpisuje wnioskodawca)

e) [oświadczenie o WIELKOŚCI GOSPODARSTWA ROLNEGO](#) - załącznik nr ZSR-07 (oświadczenie należy dołączyć jeśli wnioskodawca lub członek rodziny osiągnął ww. dochód w 2016 r.; oświadczenie wypełnia i podpisuje wnioskodawca)

### 4. [Wniosek o przyznanie JEDNORAZOWEJ ZAPOMOGI Z TYTUŁU URODZENIA DZIECKA \("GMINNE BECIKOWE"\)](#) - załącznik nr 5

Załączniki do wniosku:

a) [wzór zaświadczenia lekarskiego](#) - załącznik 4a

b) [oświadczenie o DOCHODZIE NIEPODLEGAJĄCYM OPODATKOWANIU](#) - załącznik nr ZSR-05 (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 ZSR-06 (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 ZSR-07 (oświadczenie należy dołączyć jeśli wnioskodawca lub członek rodziny osiągnął ww. dochód w 2016 r.; oświadczenie wypełnia i podpisuje wnioskodawca)

## **WNIOSKI DO POBRANIA - na okres świadczeniowy od 1 października do 30 września następnego roku kalendarzowego**

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

Załączniki do wniosku:

a) [załącznik do wniosku o ustalenie prawa do świadczeń z funduszu alimentacyjnego](#) - załącznik nr FA-1Z (załącznik należy wypełnić w przypadku gdy liczba osób uprawnionych, na które wnioskujesz przekracza liczbę 4)

b) [oświadczenie o DOCHODZIE NIEPODLEGAJĄCYM OPODATKOWANIU](#) - załącznik nr ZFA-03 (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 ZFA-04 (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 ZFA-05 (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 ZFA-06

f) [oświadczenie o osobach zobowiązanych względem osoby uprawnionej do alimentacji, innych niż dłużnik alimentacyjny](#) - załącznik nr ZFA

## **WNIOSKI DO POBRANIA - świadczenia przyznawane bez względu na okres zasiłkowy/świadczeniowy**

### [1. Wniosek o ustalenie prawa do ZASIŁKU PIELEGNACYJNEGO](#) - załącznik SR3

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 ŚWIADCZENIA PIELEGNACYJNEGO](#) - załącznik nr SR5

Załączniki do wniosku:

a) [oświadczenie NIEZBĘDNE do ustalenia prawa do ŚWIADCZENIA PIELEGNACYJNEGO](#) - załącznik 3a

b) [oświadczenie DO ZGŁOSZENIA WNIOSKODAWCY DO UBEZPIECZENIA SPOŁECZNEGO/ZDROWOTNEGO](#) - załącznik nr 3b

c) [oświadczenie DO ZGŁOSZENIA CZŁONKÓW RODZINY DO UBEZPIECZENIA ZDROWOTNEGO](#) (wypełnić w przypadku chęci zgłoszenia do ubezpieczenia zdrowotnego członków rodziny: dzieci, współmałżonek) - załącznik 10b

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 ZSR10

e) 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

### [3. Wniosek o ZASIŁEK DLA OPIEKUNA](#) - załącznik 10

a) [oświadczenie DO ZGŁOSZENIA WNIOSKODAWCY DO UBEZPIECZENIA SPOŁECZNEGO/ZDROWOTNEGO](#) - załącznik 3b

b) [oświadczenie DO ZGŁOSZENIA CZŁONKÓW RODZINY DO UBEZPIECZENIA ZDROWOTNEGO](#) (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 SR-7

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

[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

**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 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:** 05.04.2018 10:35

**Liczba wyświetleń:** 32672

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

**Dane zapisane w dniu:** 2026-06-13 22:15:43