

## **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

#### **JAK WYPEŁNIĆ WNIOSEK - PRZYKŁADOWY WZÓR**

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)

#### **JAK WYPEŁNIĆ OŚWIADCZENIE - PRZYKŁADOWY WZÓR**

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 UCZNIA 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**

i) [wzór zaświadczenia o dochodach](#) (dla osób zgłaszających dochód uzyskany po roku bazowym) - załącznik nr 9

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

#### **JAK WYPEŁNIĆ WNIOSEK - PRZYKŁADOWY WZÓR**

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)

#### **JAK WYPEŁNIĆ OŚWIADCZENIE - PRZYKŁADOWY WZÓR**

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

j) [wzór zaświadczenia o dochodach](#) (dla osób zgłaszających dochód uzyskany po roku bazowym) - załącznik nr 9

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

#### **JAK WYPEŁNIĆ WNIOSEK - PRZYKŁADOWY WZÓR**

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)

#### **JAK WYPEŁNIĆ OŚWIADCZENIE - PRZYKŁADOWY WZÓR**

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)

f) [wzór zaświadczenia o dochodach](#) (dla osób zgłaszających dochód uzyskany po roku bazowym) - załącznik nr 9

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

#### **JAK WYPEŁNIĆ WNIOSEK - PRZYKŁADOWY WZÓR**

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)

#### **JAK WYPEŁNIĆ OŚWIADCZENIE - PRZYKŁADOWY WZÓR**

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) [wzór zaświadczenia o dochodach](#) (dla osób zgłaszających dochód uzyskany po roku bazowym)

#### **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

#### **JAK WYPEŁNIĆ WNIOSEK - PRZYKŁADOWY WZÓR**

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)

#### **JAK WYPEŁNIĆ OŚWIADCZENIE - PRZYKŁADOWY WZÓR**

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 PIEŁĘGNACYJNEGO](#) - załącznik SR3

#### **JAK WYPEŁNIĆ WNIOSEK - PRZYKŁADOWY WZÓR**

Załączniki do wniosku:

a) [OŚWIADCZENIE](#) osoby ubiegającej się czy było wnoszone lub nie było wnoszone odwołanie od orzeczenia o niepełnosprawności lub stopniu niepełnosprawności - załącznik 1a

b) 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 PIEŁĘGNACYJNEGO](#) - załącznik nr SR5

## **JAK WYPEŁNIĆ WNIOSEK - PRZYKŁADOWY WZÓR**

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

## **JAK WYPEŁNIĆ WNIOSEK - PRZYKŁADOWY WZÓR**

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
- 3. [Wzór zaświadczenia o dochodach \(dla osób zgłaszających dochód uzyskany po roku bazowym\)](#) - załącznik 9

### Informacje o artykule

Autor:

Zredagował(a): Marcin Jacek Kownacki

Data udostępniania: 21.02.2010 20:04

Data ostatniej modyfikacji: 15.05.2018 13:48

Liczba wyświetleń: 32836

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

Dane zapisane w dniu: 2025-04-28 01:59:35

