

## **Wnioski i załączniki do pobrania - ŚWIADCZENIA RODZINNE, ŚWIADCZENIA Z FUNDUSZU ALIMENTACYJNEGO, 300 PLUS**

### **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 oraz [oświadczenie do wniosku \(obowiązkowo wypełnia każdy wnioskodawca\)](#)

[JAK WYPEŁNIĆ WNIOSEK - PRZYKŁADOWY WZÓR - okres 2019/2020](#)

[JAK WYPEŁNIĆ WNIOSEK - PRZYKŁADOWY WZÓR - okres 2020/2021](#)

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 2017 r.; oświadczenie wypełnia i podpisuje wnioskodawca)

[JAK WYPEŁNIĆ OŚWIADCZENIE - PRZYKŁADOWY WZÓR - okres 2019/2020](#)

[JAK WYPEŁNIĆ OŚWIADCZENIE - PRZYKŁADOWY WZÓR - okres 2020/2021](#)

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 2017 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

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 oraz [oświadczenie do wniosku \(obowiązkowo wypełnia każdy wnioskodawca\)](#)

[JAK WYPEŁNIĆ WNIOSEK - PRZYKŁADOWY WZÓR - okres 2019/2020](#)

[JAK WYPEŁNIĆ WNIOSEK - PRZYKŁADOWY WZÓR - okres 2020/2021](#)

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** osoby ubiegającej się czy było wnoszone lub nie było wnoszone odwołanie od orzeczenia o niepełnosprawności lub stopniu niepełnosprawności - załącznik 1a

c) oświadczenie **NIEZBĘDNE do ustalenia prawa do SPECJALNEGO ZASIŁKU OPIEKUŃCZEGO** - załącznik nr 9a

d) oświadczenie **DO ZGŁOSZENIA WNIOSKODAWCY DO UBEZPIECZENIA SPOŁECZNEGO/ZDROWOTNEGO** - załącznik nr 3b

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

f) 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 - okres 2019/2020**

**JAK WYPEŁNIĆ OŚWIADCZENIE - PRZYKŁADOWY WZÓR - okres 2020/2021**

g) 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)

h) oświadczenie o **WIELKOŚCI GOSPODARSTWA ROLNEGO** - załącznik nr ZSR-07 (oświadczenie należy dołączyć jeśli wnioskodawca lub członek rodziny osiągnął ww. dochód w 2017 r.; oświadczenie wypełnia i podpisuje wnioskodawca)

i) 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

j) w przypadku gdy członek rodziny przebywa za granicą należy wypełnić **FORMULARZ** (oświadczenie) dla potrzeb ustalenia ustawodawstwa właściwego do wypłaty świadczeń rodzinnych - załącznik 1c

k) **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 oraz oświadczenie do wniosku (obowiązkowo wypełnia każdy wnioskodawca)**

**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 2017 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 2017 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 2017 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 2017 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 oraz [oświadczenie do wniosku \(obowiązkowo wypełnia każdy wnioskodawca\)](#)

#### [JAK WYPEŁNIĆ WNIOSEK - PRZYKŁADOWY WZÓR - okres 2019/2020](#)

#### [JAK WYPEŁNIĆ WNIOSEK - PRZYKŁADOWY WZÓR - okres 2020/2021](#)

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 2017 r.; oświadczenie wypełnia i podpisuje wnioskodawca)

#### [JAK WYPEŁNIĆ OŚWIADCZENIE - PRZYKŁADOWY WZÓR - okres 2019/2020](#)

#### [JAK WYPEŁNIĆ OŚWIADCZENIE - PRZYKŁADOWY WZÓR - okres 2020/2021](#)

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 2017 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

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

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

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

2. [Wniosek o ustalenie prawa do ŚWIADCZENIA PIELEGNACYJNEGO](#) - załącznik nr SR5

#### [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) [oświadczenie NIEZBĘDNE do ustalenia prawa do ŚWIADCZENIA PIELEGNACYJNEGO](#) - [załącznik 3a](#)
- 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 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](#)
- f) **w przypadku gdy członek rodziny przebywa za granicą należy wypełnić [FORMULARZ](#)** (oświadczenie) dla potrzeb ustalenia ustawodawstwa właściwego do wypłaty świadczeń rodzinnych - [załącznik 1](#)

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

#### [JAK WYPEŁNIĆ WNIOSEK - PRZYKŁADOWY WZÓR](#)

- a) [OŚWIADCZENIE](#) osoby ubiegającej się czy było wnoszone lub nie było wnoszone odwołanie od orzeczenia o niepełnosprawności lub stopniu niepełnosprawności - [załącznik 1a](#)
- b) [oświadczenie DO ZGŁOSZENIA WNIOSKODAWCY DO UBEZPIECZENIA SPOŁECZNEGO/ZDROWOTNEGO](#) - [załącznik 3b](#)
- c) [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 1](#)

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](#)

#### [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 1](#)

6. [Wniosek o ustalenie prawa do ŚWIADCZENIA DOBRY START \(300 plus\)](#) - [załącznik SDS-1](#)

#### [JAK WYPEŁNIĆ WNIOSEK - PRZYKŁADOWY WZÓR](#)

Załącznik do wniosku:

- a) [załącznik do wniosku o ustalenie prawa do świadczenia dobry start](#) - [załącznik nr SDS-1Z](#) (załącznik należy wypełnić w przypadku gdy liczba dzieci na które wnioskujesz przekracza liczbę 5)

**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:** 03.08.2020 07:55

**Liczba wyświetleń:** 43177

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

**Dane zapisane w dniu:** 2025-02-01 13:59:17