

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

Wnioski na nowy okres zasiłkowy/świadczeniowy 2021/2022 o ustalenie prawa do:

- zasiłku rodzinnego oraz dodatków do zasiłku rodzinnego
- świadczeń z funduszu alimentacyjnego
- specjalnego zasiłku opiekuńczego

można składać:

- od 1 lipca 2021 r. - drogą elektroniczną za pośrednictwem portalu Emp@tia - mrpips.gov.pl
- od 1 sierpnia 2021 r. - w wersji papierowej

WAŻNE!

Wnioski zawierają szczegółowe pouczenia oraz informacje dotyczące jego wypełnienia.

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

WNIOSEK DO POBRANIA:

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

[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

[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 (

- 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

- gdy członek rodziny przebywa na terenie Wielkiej Brytanii należy wypełnić również [oświadczenie o pobieraniu dodatkowych świadczeń](#) w Wielkiej Brytanii- załącznik 13

- gdy członek rodziny przebywa na terenie Holandii należy wypełnić również [oświadczenie o pobieraniu dodatkowych świadczeń](#) w Holandii - załącznik 14

- 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 -

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** 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**

JAK WYPEŁNIĆ OŚWIADCZENIE - PRZYKŁADOWY WZÓR -

- 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**
- 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**

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**

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**
- 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

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
- 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 -

okres 2021/2022

JAK WYPEŁNIĆ WNIOSEK - PRZYKŁADOWY WZÓR -

okres 2021/2022

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

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
- 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 PIEŁĘGNACYJNEGO - 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 PIEŁĘGNACYJNEGO** - **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**

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: 28.03.2022 08:56

Liczba wyświetleń: 49803

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

Dane zapisane w dniu: 2025-03-12 15:13:01