

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

Wnioski na nowy okres zasiłkowy/świadczeniowy 2022/2023 o ustalenie prawa do:

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

można składać:

- od 1 lipca 2022 r. - drogą elektroniczną za pośrednictwem portalu Emp@tia - mrpips.gov.pl
- od 1 sierpnia 2022 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 - okres zasiłkowy 2021/2022](#)

[JAK WYPEŁNIĆ WNIOSEK - PRZYKŁADOWY WZÓR - okres zasiłkowy 2022/2023](#)

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 - okres 2021/2022](#)

[JAK WYPEŁNIĆ OŚWIADCZENIE - PRZYKŁADOWY WZÓR - okres 2022/2023](#)

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 - okres 2021/2022

JAK WYPEŁNIĆ WNIOSEK - PRZYKŁADOWY WZÓR - okres 2022/2023

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 - okres 2021/2022

JAK WYPEŁNIĆ OŚWIADCZENIE - PRZYKŁADOWY WZÓR - okres 2022/2023

- 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")

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 - okres 2021/2022

- 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 \("GMINNE BECIKOWE"\)](#)

[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](#)

[JAK WYPEŁNIĆ WNIOSEK - PRZYKŁADOWY WZÓR - okres 2021/2022](#)

[JAK WYPEŁNIĆ WNIOSEK - PRZYKŁADOWY WZÓR - okres 2022/2023](#)

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 - okres 2021/2022](#)

[JAK WYPEŁNIĆ OŚWIADCZENIE PRZYKŁADOWY WZÓR - okres 2022/2023](#)

- 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 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](#)

[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**

WNIOSKI I ZAŁĄCZNIKI W WERSJI HYBRYDOWEJ (w języku polskim i ukraińskim)

1. Ustalenie prawa do zasiłku rodzinnego oraz dodatków do zasiłku rodzinnego [\(SR-1\)](#)
2. Załącznik do wniosku o ustalenie prawa do zasiłku rodzinnego [\(SR-1Z\)](#)
3. Ustalenie prawa do jednorazowej zapomogi z tytułu urodzenia się dziecka [\(SR-2\)](#)
4. Ustalenie prawa do zasiłku pielęgnacyjnego [\(SR-3\)](#)
5. Ustalenie prawa do specjalnego zasiłku opiekuńczego [\(SR-4\)](#)
6. Ustalenie prawa do świadczenia pielęgnacyjnego [\(SR-5\)](#)
7. Ustalenie prawa do świadczenia rodzicielskiego [\(SR-7\)](#)
8. Ustalenie prawa do jednorazowej zapomogi z tytułu urodzenia się dziecka [\(Za Życiem\)](#)
9. Oświadczenie o dochodzie niepodlegającym opodatkowaniu [\(ZSR-05\)](#)
10. Oświadczenie wnioskodawcy o wielkości jego gospodarstwa rolnego albo gospodarstwa członka rodziny [\(ZSR-07\)](#)
11. Oświadczenie wnioskodawcy o terminie i okresie na jaki został udzielony urlop wychowawczy [\(ZSR-08\)](#)
12. Oświadczenie wnioskodawcy potwierdzające tymczasowe zameldowanie ucznia poza miejscem zamieszkania [\(ZSR-12\)](#)
13. Oświadczenie wnioskodawcy o niekorzystaniu przez więcej niż 5 dni w tygodniu z całodobowej opieki nad dzieckiem umieszczonym w placówce zapewniającej całodobowe utrzymanie [\(ZSR-10\)](#)
14. Oświadczenie wnioskodawcy będącego opiekunem tymczasowym [\(OSR-02\)](#)
15. Oświadczenie wnioskodawcy o nieprzebywaniu małżonka lub drugiego rodzica na terytorium RP [\(OSR-01\)](#)

Informacje o artykule

Autor:

Zredagował(a): Marcin Jacek Kownacki

Data udostępniania: 21.02.2010 20:04

Data ostatniej modyfikacji: 01.08.2022 14:42

Liczba wyświetleń: 51630

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

Dane zapisane w dniu: 2025-05-19 12:57:14