

Nazwa podmiotu realizującego świadczenia rodzinne:

Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej

w Milkach

Adres: ul. Mazurska 2, 11-513 Miłki

**WNIOSEK O USTALENIE PRAWA DO ZASIŁKU RODZINNEGO
ORAZ DODATKÓW DO ZASIŁKU RODZINNEGO**

Część I

1. Dane osoby ubiegającej się

Imię i nazwisko	
PESEL ^{*)}	NIP ^{*)}
Stan cywilny	Obywatelstwo
Miejsce zamieszkania	Telefon

2. Wnoszę o przyznanie zasiłku rodzinnego na następujące dzieci:

Lp.	Imię i nazwisko	PESEL	Rodzaj szkoły, do której dziecko uczęszcza	Siedziba szkoły
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				

oraz dodatków do zasiłku rodzinnego z tytułu:

(zakreślić odpowiedni kwadrat i wpisać dane dzieci)

urodzenia dziecka

.....,

(imię i nazwisko dziecka)

.....,

(imię i nazwisko dziecka)

opieki nad dzieckiem w okresie korzystania z urlopu wychowawczego

(należy wypełnić część II)

.....,

(imię i nazwisko dziecka)

.....,

(imię i nazwisko dziecka)

samotnego wychowywania dziecka i utraty prawa do zasiłku dla bezrobotnych na skutek upływu ustawowego okresu jego pobierania

(należy wypełnić część III)

na:

.....,

(imię i nazwisko dziecka)

.....

(imię i nazwisko dziecka)

samotnego wychowywania dziecka;

(należy wypełnić część IV) na:

.....,

(imię i nazwisko dziecka)

.....

(imię i nazwisko dziecka)

.....,

(imię i nazwisko dziecka)

.....

(imię i nazwisko dziecka)

kształcenia i rehabilitacji dziecka niepełnosprawnego

.....,

(imię i nazwisko dziecka)

.....

(imię i nazwisko dziecka)

rozpoczęcia roku szkolnego przez:

.....,

(imię i nazwisko dziecka)

.....

(imię i nazwisko dziecka)

.....,

(imię i nazwisko dziecka)

.....

(imię i nazwisko dziecka)

podjęcia przez dziecko nauki w szkole poza miejscem zamieszkania (na częściowe pokrycie wydatków związanych z zamieszkaniem w miejscowości, w której znajduje się siedziba szkoły)

.....,

(imię i nazwisko dziecka)

.....

(imię i nazwisko dziecka)

podjęcia przez dziecko nauki w szkole poza miejscem zamieszkania (na pokrycie wydatków związanych z zapewnieniem dziecku możliwości dojazdu z miejsca zamieszkania do miejscowości, w której znajduje się siedziba szkoły)

.....,

(imię i nazwisko dziecka)

.....

(imię i nazwisko dziecka)

3. Dane członków rodziny (w tym dzieci do ukończenia 25 lat)

W skład rodziny wchodzi:

- 1
(imię i nazwisko PESEL*)
- 2
- 3
- 4
- 5

*) w przypadku cudzoziemców wpisać odpowiedni numer identyfikacji (numer paszportu)

4. Inne dane

4.1 Alimenty świadczone na rzecz innych osób w roku*) wyniosły złgr

4.2 Dochód utracony z roku*) wyniósł złgr

4.3 Opłata ponoszona za członka rodziny przebywającego w instytucji zapewniającej całodobowe utrzymanie w roku*) wyniosła złgr

*) wpisać rok, z którego dochód stanowi podstawę ustalenia dochodu rodziny.

Część II

Oświadczenie dotyczące ustalenia prawa do dodatku do zasiłku rodzinnego z tytułu opieki nad dzieckiem w okresie korzystania z urlopu wychowawczego

Oświadczam, że :

- zapoznałam/em się z warunkami uprawniającymi do dodatku do zasiłku rodzinnego z tytułu opieki nad dzieckiem w okresie korzystania z urlopu wychowawczego,
- nadodatek do zasiłku rodzinnego z tytułu opieki nad dzieckiem
(imię i nazwisko dziecka)
w okresie korzystania z urlopu wychowawczego (lub zasiłek wychowawczy) nie był pobierany / był pobierany*) w okresie od do
- z dodatku do zasiłku rodzinnego z tytułu opieki nad dzieckiem w okresie korzystania z urlopu wychowawczego na to samo dziecko nie korzysta drugi z rodziców ani opiekun prawny,
- nie mam prawa do renty socjalnej, emerytury lub renty i nie otrzymuję zasiłku macierzyńskiego,
- nie jestem zatrudniony/a ani nie wykonuję innej pracy zarobkowej w okresie urlopu wychowawczego,

- opiekę nad dzieckiem sprawuję osobiście; dziecko nie przebywa w placówce zapewniającej opiekę całodobową przez co najmniej 5 dni w tygodniu, a także w żłobku, przedszkolu lub innej instytucji zapewniającej dzienną opiekę

.....
(data i podpis osoby ubiegającej się)

*)niepotrzebne skreślić

Część III

Oświadczenie dotyczące ustalenia prawa do dodatku do zasiłku rodzinnego z tytułu samotnego wychowywania dziecka i utraty prawa do zasiłku dla bezrobotnych na skutek upływu ustawowego okresu jego pobierania

Oświadczam, że :

- zapoznałam/em się z warunkami uprawniającymi do dodatku do zasiłku rodzinnego z tytułu samotnego wychowywania dziecka i utraty prawa do zasiłku dla bezrobotnych na skutek upływu ustawowego okresu jego pobierania,
- dodatek, o którym mowa lub gwarantowany zasiłek okresowy nie był pobierany / był pobierany*) w okresie od do nie jestem zatrudniony/a ani nie wykonuję innej pracy zarobkowej,
- nie mam ustalonego prawa do renty socjalnej, emerytury lub renty ani świadczenia pielęgnacyjnego.

.....
(data i podpis osoby ubiegającej się)

*)niepotrzebne skreślić

Część IV

Oświadczenie służące ustaleniu prawa do dodatku do zasiłku rodzinnego z tytułu samotnego wychowywania dziecka

Oświadczam :

- zapoznałam/em się z warunkami uprawniającymi do dodatku do zasiłku rodzinnego z tytułu samotnego wychowywania dziecka,
- jestem panną/kawalerem/ osobą pozostającą w separacji /osobą rozwiedzioną/wdową/wdowcem***)
- nie wychowuję dziecka razem z ojcem/ matką dziecka***)
- dziecko nie ma ustalonego prawa do renty socjalnej, renty**),
- osoba ucząca się nie ma ustalonego prawa do renty socjalnej ani renty***).

.....
(data i podpis osoby ubiegającej się)

*) niepotrzebne skreślić

**) dotyczy osoby ubiegającej się, samotnie wychowującej dziecko

***) dotyczy osoby ubiegającej się, uczącej się, pełnoletniej, niepozostającej na utrzymaniu rodziców w związku z ich śmiercią lub zasądzeniem od rodziców na jej rzecz alimentów

Część V

Oświadczenia służące ustaleniu prawa do zasiłku rodzinnego

Oświadczam, że:

- powyższe dane są prawdziwe,
- zapoznałam/em się z warunkami uprawniającymi do zasiłku rodzinnego,
- na dziecko/dzieci, na które ubiegam się o zasiłek rodzinny, nie jest pobierany w innej instytucji zasiłek rodzinny ani walutowy dodatek rodzinny,
- dziecko/dzieci, na które ubiegam się o zasiłek rodzinny nie pozostaje/ją w związku małżeńskim ani nie przebywa/ją w rodzinie zastępczej, instytucji zapewniającej całodobowe utrzymanie tj. domu pomocy społecznej, placówce opiekuńczo wychowawczej, schronisku dla nieletnich, zakładzie poprawczym, areszcie śledczym, zakładzie karnym, zakładzie opiekuńczo-leczniczym, zakładzie pielęgnacyjno-opiekuńczym, a także szkole wojskowej lub innej szkole zapewniającej nieodpłatnie pełne utrzymanie, w tym wyżywienie, zakwaterowanie i umundurowanie.
- dziecko/dzieci powyżej 18 roku życia, posiadające orzeczenie o umiarkowanym lub znacznym stopniu niepełnosprawności, na które ubiegam się o zasiłek rodzinny będzie kontynuować naukę w roku szkolnym/akademickim..... *)
- osoba ucząca się, posiadająca orzeczenie o umiarkowanym lub znacznym stopniu niepełnosprawności, która ubiega się o zasiłek rodzinny będzie kontynuować naukę w roku szkolnym/akademickim..... **)

W przypadku zmiany w liczbie członków rodziny lub innych zmian mających wpływ na prawo do zasiłku rodzinnego, zwłaszcza ukończenia przez dziecko 25 roku życia, osoba ubiegająca się jest zobowiązana niezwłocznie powiadomić o tych zmianach podmiot realizujący świadczenia rodzinne.

.....
(data i podpis osoby ubiegającej się)

*) dotyczy osoby ubiegającej się o zasiłek rodzinny na dziecko

**) dotyczy osoby ubiegającej się, uczącej się, pełnoletniej, niepozostającej na utrzymaniu rodziców w związku z ich śmiercią lub zasądzeniem od rodziców na jej rzecz alimentów

Do wniosku dołączam następujące dokumenty :

- 1)
- 2)
- 3)
- 4)

Pouczenie

Na podstawie art. 4 ust. 2 ustawy z dnia 28 listopada 2003 r. o świadczeniach rodzinnych zasiłek rodzinny przysługuje:

- 1) rodzicom, jednemu z rodziców albo opiekunowi prawnemu dziecka;
- 2) opiekunowi faktycznemu;
- 3) osobie pełnoletniej uczącej się w szkole, niepozostającej na utrzymaniu rodziców w związku z ich śmiercią lub z zasądzeniem od rodziców na jej rzecz alimentów.

Zasiłek rodzinny przysługuje do ukończenia przez dziecko (art. 6 ust 1 ustawy):

- 1) 18 roku życia lub;
- 2) nauki w szkole, jednak nie dłużej niż do ukończenia 21 roku życia albo
- 3) do ukończenia 24 roku życia, jeżeli kontynuuje naukę w szkole lub szkole wyższej i legitymuje się orzeczeniem o umiarkowanym albo o znacznym stopniu niepełnosprawności.

Zasiłek rodzinny nie przysługuje, jeżeli:

1. Dziecko:
 - 1) przebywa w instytucji zapewniającej całodobowe utrzymanie tj. domu pomocy społecznej, placówce opiekuńczo wychowawczej, schronisku dla nieletnich, zakładzie poprawczym, areszcie śledczym, zakładzie karnym, zakładzie opiekuńczo-leczniczym, zakładzie pielęgnacyjno-opiekuńczym, a także szkole wojskowej lub innej szkole zapewniającej nieodpłatnie pełne utrzymanie, w tym wyżywienie, zakwaterowanie i umundurowanie lub w rodzinie zastępczej (art. 7 pkt 1 ustawy);
 - 2) pozostaje w związku małżeńskim (art. 7 pkt 2 ustawy);
2. Na dziecko pobierany jest walutowy dodatek rodzinny przysługujący pracownikom polskich placówek dyplomatycznych i urzędów konsularnych.

Dodatek z tytułu opieki nad dzieckiem w okresie korzystania z urlopu wychowawczego przysługuje matce lub ojcu dziecka, opiekunowi faktycznemu albo opiekunowi prawnemu, jeżeli dziecko pozostaje pod jego faktyczną opieką, uprawnionemu do urlopu wychowawczego, nie dłużej jednak niż przez okres (art. 10 ust 1 ustawy):

- 1) 24 miesiące kalendarzowych;
- 2) 36 miesięcy kalendarzowych, jeżeli sprawuje opiekę nad więcej niż jednym dzieckiem urodzonym podczas jednego porodu;
- 3) 72 miesiące kalendarzowych, jeżeli sprawuje opiekę nad dzieckiem legitymującym się orzeczeniem o niepełnosprawności albo o znacznym stopniu niepełnosprawności.

Dodatek z tytułu opieki nad dzieckiem w okresie korzystania z urlopu wychowawczego nie przysługuje

jeżeli (art. 10 ust. 5 ustawy):

- 1) osoba ubiegająca się ma ustalone prawo do renty socjalnej, emerytury (uposażenia w stanie spoczynku) lub renty (inwalidzkiej, z tytułu niezdolności do pracy lub szkoleniowej);
- 1) osoba ubiegająca się bezpośrednio przed uzyskaniem prawa do urlopu wychowawczego pozostawała w zatrudnieniu przez okres krótszy niż 6 miesięcy;
- 2) osoba ubiegająca się podjęła lub kontynuuje zatrudnienie lub inną pracę zarobkową w okresie korzystania z urlopu wychowawczego;
- 3) dziecko przebywa w placówce zapewniającej całodobową opiekę przez co najmniej 5 dni w tygodniu, albo w żłobku, przedszkolu lub innej instytucji zapewniającej dzienną opiekę lub w innych przypadkach zaprzestania sprawowania osobistej opieki nad dzieckiem;
- 4) osoba ubiegająca się w okresie urlopu wychowawczego korzysta z zasiłku macierzyńskiego.

Dodatek z tytułu samotnego wychowywania dziecka i utraty prawa do zasiłku dla bezrobotnych na skutek upływu ustawowego okresu jego pobierania, przysługuje przez okres trzech lat, nie dłużej jednak niż do ukończenia przez dziecko 7 roku życia, matce lub ojcu dziecka, opiekunowi faktycznemu albo opiekunowi prawnemu, jeżeli dziecko pozostaje pod jego faktyczną opieką (art. 11 ust 1 ustawy):

Dodatek z tytułu samotnego wychowywania dziecka i utraty prawa do zasiłku dla bezrobotnych na skutek upływu ustawowego okresu jego pobierania nie przysługuje osobie, jeżeli (art. 11 ust. 6 ustawy):

- 1) wniosek o przyznanie dodatku złożyła po upływie 30 dni od dnia ustania prawa do zasiłku dla bezrobotnych;
- 2) nie jest zarejestrowana w powiatowym urzędzie pracy jako poszukująca pracy;
- 3) ma ustalone prawo do renty socjalnej, emerytury (uposażenia w stanie spoczynku) lub renty (inwalidzkiej, z tytułu niezdolności do pracy lub szkoleniowej) albo świadczenia pielęgnacyjnego.

Dodatek z tytułu samotnego wychowywania dziecka przysługuje matce lub ojcu, opiekunowi faktycznemu albo opiekunowi prawnemu dziecka (art. 12 ust 1 ustawy):

Dodatek przysługuje również osobie pełnoletniej uczącej się w szkole, nie pozostającej na utrzymaniu rodziców, w związku z ich śmiercią lub z zasądzeniem od rodziców na jej rzecz alimentów (art. 12 ust 2 ustawy).

Dodatek z tytułu samotnego wychowywania dziecka nie przysługuje, jeżeli:

- 1) pobierany jest dodatek z tytułu samotnego wychowywania dziecka i utraty prawa do zasiłku dla bezrobotnych na skutek upływu ustawowego okresu jego pobierania (art. 12 ust. 6 ustawy);
- 2) dziecko lub osoba ucząca się ma ustalone prawo do renty socjalnej lub renty (inwalidzkiej, z tytułu niezdolności do pracy lub szkoleniowej) (art. 12 ust. 7 ustawy);

Wypełnia podmiot realizujący świadczenia.

1. Dochody członków rodziny osiągnięte w roku kalendarzowym

Lp	Członkowie rodziny (imię i nazwisko)	dochody (w zł)			Ogółem
		Opodatkowane na zasadach ogólnych*	opodatkowane zryczałtowanym podatkiem dochodowym*	(inne) niepodlegające opodatkowaniu	
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.	Razem				

2. Ogółem dochód roczny rodziny wyniósł złgr

3. Dochód roczny rodziny po odliczeniu zobowiązań oraz utraty dochodu wykazanych w części I pkt 4 wniosku wyniósł złgr

4. Dochód rodziny w przeliczeniu na osobę wyniósłzłgr

.....
(miejscowość i data).....
(podpis)

* wpisuje się dochód po odliczeniach podatku należnego, składek na ubezpieczenia społeczne oraz sumy składek na ubezpieczenie zdrowotne