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

NAZWA ORGANU WŁAŚCIWEGO PROWADZĄCEGO POSTĘPOWANIE W SPRAWIE ŚWIADCZEŃ RODZINNYCH (1)

....

....

ADRES ORGANU WŁAŚCIWEGO PROWADZĄCEGO POSTĘPOWANIE W SPRAWIE ŚWIADCZEŃ RODZINNYCH (1)

01. Gmina / Dzielnica

....

02. Kod pocztowy __ __ - __ __ __

03. Miejscowość ....

04. Ulica

....

05. Numer domu

06. Numer lokalu

(1) Wójt, burmistrz lub prezydent miasta właściwy ze względu na miejsce zamieszkania osoby uprawnionej.

CZĘŚĆ I

1. Dane osoby ubiegającej się o ustalenie prawa do zasiłku rodzinnego oraz dodatków do zasiłku rodzinnego, zwanej dalej „osobą ubiegającą się”

DANE IDENTYFIKACYJNE

01. Numer PESEL (1)

02. Numer dokumentu (1)

03. Nazwisko

04. Imię

05. Obywatelstwo

06. Stan cywilny (należy wpisać: panna, kawaler, zamężna, żonaty, rozwiedziona, rozwiedziony, w separacji, wdowa, wdowiec)

(1) W przypadku gdy nie nadano numeru PESEL należy podać numer dokumentu potwierdzającego tożsamość.

ADRES ZAMIESZKANIA

01. Gmina / Dzielnica

....

02. Kod pocztowy __ __ - __ __ __

03. Miejscowość ....

04. Ulica

....

05. Numer domu

06. Numer lokalu

07. Numer telefonu (1)

(1) Podanie numeru telefonu nie jest obowiązkowe.

2. Wnoszę o ustalenie prawa do zasiłku rodzinnego na następujące dzieci:
(Jeżeli liczba dzieci, na które ustala się prawo do zasiłku rodzinnego jest większa, należy dodatkowo wypełnić i dołączyć do niniejszego formularza załącznik SR-1Z)

DANE IDENTYFIKACYJNE DZIECKA - 1

Numer PESEL: (1)

Data urodzenia: (dd / mm / rrrr)

Numer dokumentu: (1)

Nazwisko:

Imię:

Obywatelstwo:

Stan cywilny: (należy wpisać: panna, kawaler, zamężna, żonaty, rozwiedziona, rozwiedziony, w separacji, wdowa, wdowiec)

(1) W przypadku gdy nie nadano numeru PESEL należy podać numer dokumentu potwierdzającego tożsamość.

RODZAJ SZKOŁY LUB SZKOŁY WYŻSZEJ, DO KTÓREJ UCZĘSZCZA DZIECKO - 1

.....

DANE ADRESOWE SZKOŁY LUB SZKOŁY WYŻSZEJ, DO KTÓREJ UCZĘSZCZA DZIECKO - 1

Gmina / Dzielnica:

.....

Kod pocztowy: - Miejscowość:

.....

Ulica:

.....

Numer domu: Numer lokalu:

Zagraniczny kod pocztowy: (1) Nazwa państwa: (1)

.....

(1) Wypełnić w przypadku, gdy adres jest inny niż polski.

DANE IDENTYFIKACYJNE DZIECKA - 2

Numer PESEL: (1)

Data urodzenia: (dd / mm / rrrr)

Numer dokumentu: (1)

Nazwisko:

Imię:

Obywatelstwo:

Stan cywilny: (należy wpisać: panna, kawaler, zamężna, żonaty, rozwiedziona, rozwiedziony, w separacji, wdowa, wdowiec)

(1) W przypadku gdy nie nadano numeru PESEL należy podać numer dokumentu potwierdzającego tożsamość.

RODZAJ SZKOŁY LUB SZKOŁY WYŻSZEJ, DO KTÓREJ UCZĘSZCZA DZIECKO - 2

.....

DANE ADRESOWE SZKOŁY LUB SZKOŁY WYŻSZEJ, DO KTÓREJ UCZĘSZCZA DZIECKO - 2

Gmina / Dzielnica:

Kod pocztowy: – Miejscowość:

Ulica:

Numer domu: Numer lokalu:

Zagraniczny kod pocztowy: (1) Nazwa państwa: (1)

(1) Wypełnić w przypadku, gdy adres jest inny niż polski.

DANE IDENTYFIKACYJNE DZIECKA - 3

Numer PESEL: (1) Data urodzenia: (dd / mm / rrrr) Numer dokumentu: (1)

Nazwisko:

Imię:

Obywatelstwo:

Stan cywilny: (należy wpisać: panna, kawaler, zamężna, żonaty, rozwiedziona, rozwiedziony, w separacji, wdowa, wdowiec)

(1) W przypadku gdy nie nadano numeru PESEL należy podać numer dokumentu potwierdzającego tożsamość.

RODZAJ SZKOŁY LUB SZKOŁY WYŻSZEJ, DO KTÓREJ UCZĘSZCZA DZIECKO - 3

DANE ADRESOWE SZKOŁY LUB SZKOŁY WYŻSZEJ, DO KTÓREJ UCZĘSZCZA DZIECKO - 3

Gmina / Dzielnica:

Kod pocztowy: – Miejscowość:

Ulica:

Numer domu: Numer lokalu:

Zagraniczny kod pocztowy: (1) Nazwa państwa: (1)

(1) Wypełnić w przypadku, gdy adres jest inny niż polski.

DANE IDENTYFIKACYJNE DZIECKA - 4

Numer PESEL: (1) Data urodzenia: (dd / mm / rrrr) Numer dokumentu: (1)

Nazwisko:

Imię:

Obywatelstwo:

Stan cywilny: (należy wpisać: panna, kawaler, zamężna, żonaty, rozwiedziona, rozwiedziony, w separacji, wdowa, wdowiec)

(1) W przypadku gdy nie nadano numeru PESEL należy podać numer dokumentu potwierdzającego tożsamość.

RODZAJ SZKOŁY LUB SZKOŁY WYŻSZEJ, DO KTÓREJ UCZĘSZCZA DZIECKO - 4

....

DANE ADRESOWE SZKOŁY LUB SZKOŁY WYŻSZEJ, DO KTÓREJ UCZĘSZCZA DZIECKO - 4

Gmina / Dzielnica:

....

Kod pocztowy: ☐☐ - ☐☐☐ Miejscowość: ....

Ulica:

....

Numer domu: ☐☐☐☐☐☐☐ Numer lokalu: ☐☐☐☐☐☐☐

Zagraniczny kod pocztowy: (1) ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ Nazwa państwa: (1) ....

(1) Wypełnić w przypadku, gdy adres jest inny niż polski.

oraz dodatków do zasiłku rodzinnego na następujące dzieci:

(Jeżeli liczba dzieci, na które ustala się dodatki do zasiłku rodzinnego jest większa, należy dodatkowo wypełnić i dołączyć do niniejszego formularza załącznik SR-1Z)

DANE DZIECKA - 1

Nazwisko:

☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Imię:

☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

DODATEK DO ZASIŁKU RODZINNEGO Z TYTUŁU: (należy zaznaczyć właściwe kwadraty)

☐ urodzenia dziecka

☐ opieki nad dzieckiem w okresie korzystania z urlopu wychowawczego (należy wypełnić część II)

☐ samotnego wychowywania dziecka (dodatek przysługuje na dwoje dzieci) (należy wypełnić część III)

☐ wychowywania dziecka w rodzinie wielodzietnej (dodatek przysługuje na trzecie i każde kolejne dziecko uprawnione do zasiłku rodzinnego)

☐ kształcenia i rehabilitacji dziecka niepełnosprawnego

☐ rozpoczęcia roku szkolnego na rok szkolny: Rok (rrrr) ☐☐☐☐ / Rok (rrrr) ☐☐☐☐

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

na rok szkolny (2): Rok (rrrr) ☐☐☐☐ / Rok (rrrr) ☐☐☐☐ oraz na rok szkolny (3): Rok (rrrr) ☐☐☐☐ / Rok (rrrr) ☐☐☐☐

☐ 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)

na rok szkolny (2): Rok (rrrr) ☐☐☐☐ / Rok (rrrr) ☐☐☐☐ oraz na rok szkolny (3): Rok (rrrr) ☐☐☐☐ / Rok (rrrr) ☐☐☐☐

(2) Wpisać bieżący rok szkolny.
(3) Wypełnić w przypadku ubiegania się o dodatek także na kolejny rok szkolny; w pustym miejscu wpisać kolejny rok szkolny. Uwaga: wypełnić oświadczenie w części VI.

DANE DZIECKA - 2

Nazwisko:

Imię:

DODATEK DO ZASIŁKU RODZINNEGO Z TYTUŁU: (należy zaznaczyć właściwe kwadraty)

☐ urodzenia dziecka

☐ opieki nad dzieckiem w okresie korzystania z urlopu wychowawczego (należy wypełnić część II)

☐ samotnego wychowywania dziecka (dodatek przysługuje na dwoje dzieci) (należy wypełnić część III)

☐ wychowywania dziecka w rodzinie wielodzietnej (dodatek przysługuje na trzecie i każde kolejne dziecko uprawnione do zasiłku rodzinnego)

☐ kształcenia i rehabilitacji dziecka niepełnosprawnego

☐ rozpoczęcia roku szkolnego — na rok szkolny: Rok (rrrr) / Rok (rrrr)

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

na rok szkolny (2): Rok (rrrr) / Rok (rrrr) oraz na rok szkolny (3): Rok (rrrr) / Rok (rrrr)

☐ 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)

na rok szkolny (2): Rok (rrrr) / Rok (rrrr) oraz na rok szkolny (3): Rok (rrrr) / Rok (rrrr)

(2) Wpisać bieżący rok szkolny.
(3) Wypełnić w przypadku ubiegania się o dodatek także na kolejny rok szkolny; w pustym miejscu wpisać kolejny rok szkolny. Uwaga: wypełnić oświadczenie w części VI.

DANE DZIECKA - 3

Nazwisko:

Imię:

DODATEK DO ZASIŁKU RODZINNEGO Z TYTUŁU: (należy zaznaczyć właściwe kwadraty)

☐ urodzenia dziecka

☐ opieki nad dzieckiem w okresie korzystania z urlopu wychowawczego (należy wypełnić część II)

☐ samotnego wychowywania dziecka (dodatek przysługuje na dwoje dzieci) (należy wypełnić część III)

☐ wychowywania dziecka w rodzinie wielodzietnej (dodatek przysługuje na trzecie i każde kolejne dziecko uprawnione do zasiłku rodzinnego)

☐ kształcenia i rehabilitacji dziecka niepełnosprawnego

☐ rozpoczęcia roku szkolnego — na rok szkolny: Rok (rrrr) / Rok (rrrr)

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

na rok szkolny (2): Rok (rrrr) / Rok (rrrr) oraz na rok szkolny (3): Rok (rrrr) / Rok (rrrr)

☐ 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)

na rok szkolny (2): Rok (rrrr) / Rok (rrrr) oraz na rok szkolny (3): Rok (rrrr) / Rok (rrrr)

(2) Wpisać bieżący rok szkolny.
(3) Wypełnić w przypadku ubiegania się o dodatek także na kolejny rok szkolny; w pustym miejscu wpisać kolejny rok szkolny. Uwaga: wypełnić

DANE DZIECKA - 4

Nazwisko:

Imię:

DODATEK DO ZASIŁKU RODZINNEGO Z TYTUŁU: (należy zaznaczyć właściwe kwadraty)

- ☐ urodzenia dziecka
- ☐ opieki nad dzieckiem w okresie korzystania z urlopu wychowawczego (należy wypełnić część II)
- ☐ samotnego wychowywania dziecka (dodatek przysługuje na dwoje dzieci) (należy wypełnić część III)
- ☐ wychowywania dziecka w rodzinie wielodzietnej (dodatek przysługuje na trzecie i każde kolejne dziecko uprawnione do zasiłku rodzinnego)
- ☐ kształcenia i rehabilitacji dziecka niepełnosprawnego
- ☐ rozpoczęcia roku szkolnego — na rok szkolny: Rok (rrrr) / Rok (rrrr)
- ☐ podjęcia przez dziecko nauki w szkole poza miejscem zamieszkania (na częściowe pokrycie wydatków związanych z zamieszkaniem w miejscowości, w której znajduje się siedziba szkoły)
  - na rok szkolny (2): Rok (rrrr) / Rok (rrrr) — oraz na rok szkolny (3): Rok (rrrr) / Rok (rrrr)
- ☐ 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)
  - na rok szkolny (2): Rok (rrrr) / Rok (rrrr) — oraz na rok szkolny (3): Rok (rrrr) / Rok (rrrr)

(2) Wpisać bieżący rok szkolny.
(3) Wypełnić w przypadku ubiegania się o dodatek także na kolejny rok szkolny; w pustym miejscu wpisać kolejny rok szkolny. Uwaga: wypełnić oświadczenie w części VI.

3. Dane członków rodziny (w tym dziecka do ukończenia 25. roku życia, a także dziecka, które ukończyło 25 rok życia, legitymującego się orzeczeniem o znacznym stopniu niepełnosprawności, jeżeli w związku z tą niepełnosprawnością przysługuje świadczenie pielęgnacyjne lub specjalny zasiłek opiekuńczy albo zasiłek dla opiekuna, o którym mowa w ustawie z dnia 4 kwietnia 2014 r. o ustaleniu i wypłacie zasiłków dla opiekunów (Dz. U. poz. 567, z późn. zm.). Do członków rodziny nie zalicza się dziecka pozostającego pod opieką opiekuna prawnego, dziecka pozostającego w związku małżeńskim, a także pełnoletniego dziecka posiadającego własne dziecko).
W skład rodziny wchodzą:
(Jeżeli w skład rodziny wchodzi więcej osób, należy dodatkowo wypełnić i dołączyć do niniejszego formularza załącznik SR-1Z)

DANE OSOBY - 1, WCHODZĄCEJ W SKŁAD RODZINY

Numer PESEL: (1) — Data urodzenia: (dd / mm / rrrr) — Numer dokumentu: (1)

Pokrewieństwo:

.....

Nazwisko:

Imię:

Nazwa i adres urzędu skarbowego:

.....

Organ, do którego są opłacane składki na ubezpieczenie zdrowotne, o których mowa w art. 3 pkt 1 lit. a ustawy z dnia 28 listopada 2003 r. o świadczeniach rodzinnych (Dz. U. z 2015 r. poz. 114, z późn. zm.), zwanej dalej „ustawą": (należy zaznaczyć właściwy kwadrat)

- ☐ Zakład Ubezpieczeń Społecznych
- ☐ Kasa Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego
- ☐ Wojskowe Biuro Emerytalne
- ☐ Zakład Emerytalno-Rentowy Ministerstwa Spraw Wewnętrznych
- ☐ Biuro Emerytalne Służby Więziennej
- ☐ Jednostka organizacyjna wymiaru sprawiedliwości
- ☐ Inny

Nazwa i adres właściwej jednostki:

.....

(1) W przypadku gdy nie nadano numeru PESEL należy podać numer dokumentu potwierdzającego tożsamość.

DANE OSOBY - 2, WCHODZĄCEJ W SKŁAD RODZINY

Numer PESEL: (1)

Data urodzenia: (dd / mm / rrrr)

Numer dokumentu: (1)

Pokrewieństwo:

.....

Nazwisko:

Imię:

Nazwa i adres urzędu skarbowego:

.....

Organ, do którego są opłacane składki na ubezpieczenie zdrowotne, o których mowa w art. 3 pkt 1 lit. a ustawy z dnia 28 listopada 2003 r. o świadczeniach rodzinnych (Dz. U. z 2015 r. poz. 114, z późn. zm.), zwanej dalej „ustawą": (należy zaznaczyć właściwy kwadrat)

☐ Zakład Ubezpieczeń Społecznych

☐ Kasa Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego

☐ Wojskowe Biuro Emerytalne

☐ Zakład Emerytalno-Rentowy Ministerstwa Spraw Wewnętrznych

☐ Biuro Emerytalne Służby Więziennej

☐ Jednostka organizacyjna wymiaru sprawiedliwości

☐ Inny

Nazwa i adres właściwej jednostki:

.....

(1) W przypadku gdy nie nadano numeru PESEL należy podać numer dokumentu potwierdzającego tożsamość.

DANE OSOBY - 3, WCHODZĄCEJ W SKŁAD RODZINY

Numer PESEL: (1)

Data urodzenia: (dd / mm / rrrr)

Numer dokumentu: (1)

Pokrewieństwo:

.....

Nazwisko:

Imię:

Nazwa i adres urzędu skarbowego:

.....

Organ, do którego są opłacane składki na ubezpieczenie zdrowotne, o których mowa w art. 3 pkt 1 lit. a ustawy z dnia 28 listopada 2003 r. o świadczeniach rodzinnych (Dz. U. z 2015 r. poz. 114, z późn. zm.), zwanej dalej „ustawą": (należy zaznaczyć właściwy kwadrat)

☐ Zakład Ubezpieczeń Społecznych

☐ Kasa Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego

☐ Wojskowe Biuro Emerytalne

☐ Zakład Emerytalno-Rentowy Ministerstwa Spraw Wewnętrznych

☐ Biuro Emerytalne Służby

☐ Jednostka organizacyjna wymiaru sprawiedliwości

☐ Inny

Nazwa i adres właściwej jednostki:

.....

(1) W przypadku gdy nie nadano numeru PESEL należy podać numer dokumentu potwierdzającego tożsamość.

DANE OSOBY - 4, WCHODZĄCEJ W SKŁAD RODZINY

Numer PESEL: (1)

Data urodzenia: (dd / mm / rrrr)

Numer dokumentu: (1)

Pokrewieństwo:

.....

Nazwisko:

Imię:

Nazwa i adres urzędu skarbowego:

.....

Organ, do którego są opłacane składki na ubezpieczenie zdrowotne, o których mowa w art. 3 pkt 1 lit. a ustawy z dnia 28 listopada 2003 r. o świadczeniach rodzinnych (Dz. U. z 2015 r. poz. 114, z późn. zm.), zwanej dalej „ustawą": (należy zaznaczyć właściwy kwadrat)

☐ Zakład Ubezpieczeń Społecznych

☐ Kasa Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego

☐ Wojskowe Biuro Emerytalne

☐ Zakład Emerytalno-Rentowy Ministerstwa Spraw Wewnętrznych

☐ Biuro Emerytalne Służby Więziennej

☐ Jednostka organizacyjna wymiaru sprawiedliwości

☐ Inny

Nazwa i adres właściwej jednostki:

.....

(1) W przypadku gdy nie nadano numeru PESEL należy podać numer dokumentu potwierdzającego tożsamość.

DANE OSOBY - 5, WCHODZĄCEJ W SKŁAD RODZINY

Numer PESEL: (1)

Data urodzenia: (dd / mm / rrrr)

Numer dokumentu: (1)

Pokrewieństwo:

.....

Nazwisko:

Imię:

Nazwa i adres urzędu skarbowego:

.....

Organ, do którego są opłacane składki na ubezpieczenie zdrowotne, o których mowa w art. 3 pkt 1 lit. a ustawy z dnia 28 listopada 2003 r. o świadczeniach rodzinnych (Dz. U. z 2015 r. poz. 114, z późn. zm.), zwanej dalej „ustawą": (należy zaznaczyć właściwy kwadrat)

☐ Zakład Ubezpieczeń Społecznych

☐ Kasa Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego

☐ Wojskowe Biuro Emerytalne

☐ Zakład Emerytalno-Rentowy Ministerstwa Spraw Wewnętrznych

☐ Biuro Emerytalne Służby

☐ Jednostka organizacyjna wymiaru sprawiedliwości

☐ Inny

Nazwa i adres właściwej jednostki:

.....

(1) W przypadku gdy nie nadano numeru PESEL należy podać numer dokumentu potwierdzającego tożsamość.

DANE OSOBY - 6, WCHODZĄCEJ W SKŁAD RODZINY

Numer PESEL: (1)

Data urodzenia: (dd / mm / rrrr)

Numer dokumentu: (1)

Pokrewieństwo:

.....

Nazwisko:

Imię:

Nazwa i adres urzędu skarbowego:

.....

Organ, do którego są opłacane składki na ubezpieczenie zdrowotne, o których mowa w art. 3 pkt 1 lit. a ustawy z dnia 28 listopada 2003 r. o świadczeniach rodzinnych (Dz. U. z 2015 r. poz. 114, z późn. zm.), zwanej dalej „ustawą": (należy zaznaczyć właściwy kwadrat)

☐ Zakład Ubezpieczeń Społecznych

☐ Kasa Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego

☐ Wojskowe Biuro Emerytalne

☐ Zakład Emerytalno-Rentowy Ministerstwa Spraw Wewnętrznych

☐ Biuro Emerytalne Służby Więziennej

☐ Jednostka organizacyjna wymiaru sprawiedliwości

☐ Inny

Nazwa i adres właściwej jednostki:

.....

(1) W przypadku gdy nie nadano numeru PESEL należy podać numer dokumentu potwierdzającego tożsamość.

4. Inne dane

Rok kalendarzowy (1)

Kwota alimentów

4.1 Łączna kwota alimentów świadczonych na rzecz innych osób w roku: zł,gr

(1) Wpisać rok, z którego dochód stanowi podstawę ustalenia dochodu rodziny.

4.2 W roku kalendarzowym poprzedzającym okres zasiłkowy lub po tym roku: (należy zaznaczyć właściwy kwadrat)

☐ nastąpiła utrata dochodu (2) ☐ nie nastąpiła utrata dochodu (2)

- (2) Utrata dochodu, zgodnie z art. 3 pkt 23 ustawy, oznacza utratę dochodu spowodowaną:
- uzyskaniem prawa do urlopu wychowawczego,
- utratą prawa do zasiłku lub stypendium dla bezrobotnych,
- utratą zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej,
- utratą zasiłku przedemerytalnego lub świadczenia przedemerytalnego, nauczycielskiego świadczenia kompensacyjnego, a także emerytury lub renty,
- renty rodzinnej lub renty socjalnej,
- wyrejestrowaniem pozarolniczej działalności gospodarczej lub zawieszeniem jej wykonywania w rozumieniu art. 14a ust. 1d ustawy z dnia 2 lipca
- 2004 r. o swobodzie działalności gospodarczej (Dz. U. z 2015 r. poz. 584, z późn. zm.)
- utratą zasiłku chorobowego, świadczenia rehabilitacyjnego lub zasiłku macierzyńskiego, przysługujących po utracie zatrudnienia lub innej pracy
- zarobkowej,
- utratą zasądzonych świadczeń alimentacyjnych w związku ze śmiercią osoby zobowiązanej do tych świadczeń lub utratą świadczeń pieniężnych
- wypłacanych w przypadku bezskuteczności egzekucji alimentów w związku ze śmiercią osoby zobowiązanej do świadczeń
- alimentacyjnych,
- utratą świadczenia rodzicielskiego,
- utratą zasiłku macierzyńskiego, o którym mowa w przepisach o ubezpieczeniu społecznym rolników.

4.3 W roku kalendarzowym poprzedzającym okres zasiłkowy lub po tym roku: (należy zaznaczyć właściwy kwadrat)

☐ nastąpiło uzyskanie dochodu (3) ☐ nie nastąpiło uzyskanie dochodu (3)

- (3) Uzyskanie dochodu, zgodnie z art. 3 pkt 24 ustawy, oznacza uzyskanie dochodu spowodowane:
- zakończeniem urlopu wychowawczego,
- uzyskaniem prawa do zasiłku lub stypendium dla bezrobotnych,
- uzyskaniem zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej,
- uzyskaniem zasiłku przedemerytalnego lub świadczenia przedemerytalnego, nauczycielskiego świadczenia kompensacyjnego, a także emerytury lub
- renty, renty rodzinnej lub renty socjalnej,
- rozpoczęciem pozarolniczej działalności gospodarczej lub wznowieniem jej wykonywania po okresie zawieszenia w rozumieniu art. 14a ust. 1d ustawy
- z dnia 2 lipca 2004 r. o swobodzie działalności gospodarczej,
- uzyskaniem zasiłku chorobowego, świadczenia rehabilitacyjnego lub zasiłku macierzyńskiego, przysługujących po utracie zatrudnienia lub innej pracy
- zarobkowej,
- uzyskaniem świadczenia rodzicielskiego,
- uzyskaniem zasiłku macierzyńskiego, o którym mowa w przepisach o ubezpieczeniu społecznym rolników.

☐ potwierdzam dane zawarte w oświadczeniu powyżej

..... (Data: dd / mm / rrrr)

..... (Podpis osoby ubiegającej się)

CZĘŚĆ II

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

Oświadczam, że:

— zapoznałam/zapoznałem się z warunkami uprawniającymi do dodatku do zasiłku rodzinnego z tytułu opieki nad dzieckiem w okresie korzystania z urlopu wychowawczego,

— na dziecko:

DANE DZIECKA - 1

Nazwisko:

Imię:

DANE DZIECKA - 2

Nazwisko:

Imię:

DANE DZIECKA - 3

Nazwisko:

Imię:

DANE DZIECKA - 4

Nazwisko:

Imię:

dodatek do zasiłku rodzinnego z tytułu opieki nad dzieckiem w okresie korzystania z urlopu wychowawczego: (należy zaznaczyć właściwy kwadrat)

☐ nie był pobierany

☐ był pobierany w okresie (należy podać okresy 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 otrzymuję zasiłku macierzyńskiego,

— nie otrzymuję świadczenia rodzicielskiego,

— nie podjęłam/nie podjąłem ani nie kontynuuję zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej, która uniemożliwia mi sprawowanie osobistej opieki nad dzieckiem w okresie korzystania z urlopu wychowawczego,

— dziecko nie zostało umieszczone w placówce zapewniającej całodobową opiekę, w tym w specjalnym ośrodku szkolno-wychowawczym, z wyjątkiem podmiotu wykonującego działalność leczniczą, lub nie korzysta w niej z całodobowej opieki przez więcej niż 5 dni w tygodniu, ani nie zachodzą inne przypadki zaprzestania sprawowania osobistej opieki nad dzieckiem.

☐ potwierdzam dane zawarte w oświadczeniu powyżej

..... (Data: dd / mm / rrrr)

..... (Podpis osoby ubiegającej się)

CZĘŚĆ III

1. Oświadczenie dotyczące ustalenia prawa do dodatku do zasiłku rodzinnego z tytułu samotnego wychowywania dziecka

Oświadczam, że:

— zapoznałam/zapoznałem się z warunkami uprawniającymi do dodatku do zasiłku rodzinnego z tytułu samotnego wychowywania dziecka,

— jestem (1): (należy zaznaczyć właściwy kwadrat)

☐ panną ☐ kawalerem ☐ osobą pozostającą w separacji

☐ osobą rozwiedzioną ☐ wdową ☐ wdowcem

— (należy zaznaczyć właściwy kwadrat)

☐ nie wychowuję ☐ wychowuję

wspólnie z drugim rodzicem co najmniej jednego dziecka / jedno dziecko (1),

— powództwo o ustalenie świadczenia alimentacyjnego od drugiego z rodziców zostało (1): (należy zaznaczyć właściwy kwadrat)

☐ oddalone ☐ nie oddalone

(1) Dotyczy osoby ubiegającej się, samotnie wychowującej dziecko.

☐ potwierdzam dane zawarte w oświadczeniu powyżej

..... (Data: dd / mm / rrrr)

..... (Podpis osoby ubiegającej się)

CZĘŚĆ IV

1. Oświadczenie dotyczące ustalenia prawa do zasiłku rodzinnego

(Wypełnić wyłącznie w przypadku ubiegania się o zasiłek rodzinny na kolejny rok szkolny, a w przypadku dziecka legitymującego się orzeczeniem o umiarkowanym albo znacznym stopniu niepełnosprawności oraz osoby uczącej się (tj. osoby pełnoletniej uczącej się, niepozostającej na utrzymaniu rodziców w związku z ich śmiercią lub w związku z ustaleniem orzeczeniem sądowym lub ugodą sądową prawa do alimentów z ich strony) - także w przypadku kontynuowania nauki w szkole wyższej.)

Oświadczam, że:

— w kolejnym roku szkolnym dziecko/dzieci będzie/będą uczyć się w szkole lub w szkole wyższej:

DANE DZIECKA - 1

Nazwisko:

Imię:

DANE DZIECKA - 2

Nazwisko:

DANE DZIECKA - 3

Nazwisko:

Imię:

DANE DZIECKA - 4

Nazwisko:

Imię:

W przypadku rezygnacji z kontynuacji nauki zobowiązuję się niezwłocznie poinformować o tym fakcie podmiot realizujący świadczenia rodzinne.

☐ potwierdzam dane zawarte w oświadczeniu powyżej oraz, że zapoznałam/zapoznałem się z treścią powyższego pouczenia

..... (Data: dd / mm / rrrr) ..... (Podpis osoby ubiegającej się)

CZĘŚĆ V

1. Oświadczenie dotyczące ustalenia prawa do dodatku do zasiłku rodzinnego z tytułu rozpoczęcia roku szkolnego
(Wypełnić wyłącznie w przypadku ubiegania się o dodatek na kolejny rok szkolny.)

Oświadczam, że:

— w kolejnym roku szkolnym dziecko/dzieci będzie/będą uczyć się w szkole:

DANE DZIECKA - 1

Nazwisko:

Imię:

DANE DZIECKA - 2

Nazwisko:

Imię:

DANE DZIECKA - 3

Nazwisko:

Imię:

DANE DZIECKA - 4

Nazwisko:

Imię:

W przypadku rezygnacji z kontynuacji nauki zobowiązuję się niezwłocznie poinformować o tym fakcie podmiot realizujący świadczenia rodzinne.

☐ potwierdzam dane zawarte w oświadczeniu powyżej oraz, że zapoznałam/zapoznałem się z treścią powyższego pouczenia

..... (Data: dd / mm / rrrr) ..... (Podpis osoby ubiegającej się)

CZĘŚĆ VI

1. Oświadczenie dotyczące ustalenia prawa do dodatku do zasiłku rodzinnego z tytułu podjęcia przez dziecko nauki w szkole poza miejscem zamieszkania

(Wypełnić wyłącznie w przypadku ubiegania się o dodatek na kolejny rok szkolny.)

Oświadczam, że:

— w kolejnym roku szkolnym dziecko/dzieci będzie/będą uczyć się w szkole poza miejscem zamieszkania:

DANE DZIECKA - 1

Nazwisko:

Imię:

DANE DZIECKA - 2

Nazwisko:

Imię:

DANE DZIECKA - 3

Nazwisko:

Imię:

DANE DZIECKA - 4

Nazwisko:

Imię:

W przypadku rezygnacji z kontynuacji nauki poza miejscem zamieszkania zobowiązuję się niezwłocznie poinformować o tym fakcie podmiot realizujący świadczenia rodzinne.

☐ potwierdzam dane zawarte w oświadczeniu powyżej oraz, że zapoznałam/zapoznałem się z treścią powyższego pouczenia

..... (Data: dd / mm / rrrr)

..... (Podpis osoby ubiegającej się)

CZĘŚĆ VII

1. Oświadczenie dotyczące ustalenia prawa do zasiłku rodzinnego na dziecko

Oświadczam, że:

— powyższe dane są prawdziwe,

— zapoznałam/zapoznałem 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 jest/nie są uprawnione do zasiłku rodzinnego na własne dziecko, nie pozostaje/nie pozostają w związku małżeńskim ani nie zostało/nie zostały umieszczone w pieczy zastępczej, instytucji zapewniającej całodobowe utrzymanie, tj. domu pomocy społecznej, placówce opiekuńczo-wychowawczej, młodzieżowym ośrodku wychowawczym, schronisku dla nieletnich, zakładzie poprawczym, areszcie śledczym, zakładzie karnym, zakładzie opiekuńczo-leczniczym, zakładzie pielęgnacyjno-opiekuńczym, a także szkole wojskowej lub innej szkole, jeżeli instytucje te zapewniają nieodpłatne pełne utrzymanie,

— członkowi rodziny nie przysługuje na dziecko zasiłek rodzinny za granicą lub przepisy o koordynacji systemów zabezpieczenia społecznego lub dwustronne umowy o zabezpieczeniu społecznym stanowią, że przysługujący za granicą zasiłek rodzinny nie wyłącza prawa do takiego świadczenia na podstawie ustawy,

— przebywam/nie przebywam(1) poza granicami Rzeczypospolitej Polskiej(2) w państwie, w którym mają zastosowanie przepisy o koordynacji systemów zabezpieczenia społecznego(3),

— członek mojej rodziny, w rozumieniu art. 3 pkt 16 ustawy z dnia 28 listopada 2003 r. o świadczeniach rodzinnych przebywa/nie przebywa(1) poza granicami Rzeczypospolitej Polskiej(2) w państwie, w którym mają zastosowanie przepisy o koordynacji systemów zabezpieczenia społecznego(3).

(1) Niepotrzebne skreślić.
(2) Nie dotyczy wyjazdu lub pobytu turystycznego, leczniczego lub związanego z podjęciem przez dziecko kształcenia poza granicami Rzeczypospolitej Polskiej.
(3) Przepisy o koordynacji systemów zabezpieczenia społecznego mają zastosowanie na terenie: Austrii, Belgii, Danii, Finlandii, Francji, Grecji, Hiszpanii, Holandii, Irlandii, Luksemburga, Niemiec, Portugalii, Szwecji, Włoch, Wielkiej Brytanii, Cypru, Czech, Estonii, Litwy, Łotwy, Malty, Polski, Słowacji, Słowenii, Węgier, Bułgarii, Rumunii. Norwegii, Islandii, Liechtensteinu, Szwajcarii oraz od 1 lipca 2013 r. Chorwacji.

☐ potwierdzam dane zawarte w oświadczeniu powyżej

..... (Data: dd / mm / rrrr) ..... (Podpis osoby ubiegającej się)

W przypadku zmian mających wpływ na prawo do świadczeń rodzinnych, w szczególności zaistnienia okoliczności wymienionych powyżej, uzyskania dochodu lub wystąpienia innych okoliczności mających wpływ na prawo do świadczeń rodzinnych, w tym związanych z koniecznością ponownego ustalenia prawa do tych świadczeń na podstawie art. 5 ust. 3 – 3c ustawy, osoba ubiegająca się jest obowiązana niezwłocznie powiadomić o tych zmianach podmiot realizujący świadczenia rodzinne.

Niepoinformowanie organu właściwego prowadzącego postępowanie w sprawie świadczeń rodzinnych o zmianach, o których mowa powyżej, może skutkować powstaniem nienależnie pobranych świadczeń rodzinnych, a w konsekwencji - koniecznością ich zwrotu wraz z odsetkami ustawowymi za opóźnienie.

☐ potwierdzam, że zapoznałam/zapoznałem się z treścią powyższego pouczenia

..... (Data: dd / mm / rrrr) ..... (Podpis osoby ubiegającej się)

2. Oświadczenie dotyczące ustalenia prawa do zasiłku rodzinnego dla osoby uczącej się

Oświadczam, że:

— powyższe dane są prawdziwe,

— zapoznałam/zapoznałem się z warunkami uprawniającymi do zasiłku rodzinnego,

— nie pobieram zasiłku rodzinnego w innej instytucji ani walutowego dodatku rodzinnego,

— nie jestem uprawniona/uprawniony do zasiłku rodzinnego na własne dziecko, nie pozostaję w związku małżeńskim ani nie zostałam/nie zostałem umieszczona/umieszczony w instytucji zapewniającej całodobowe utrzymanie, tj. domu pomocy społecznej, placówce opiekuńczo-wychowawczej, młodzieżowym ośrodku wychowawczym, schronisku dla nieletnich, zakładzie poprawczym, areszcie śledczym, zakładzie karnym, zakładzie opiekuńczo-leczniczym, zakładzie pielęgnacyjno-opiekuńczym, a także szkole wojskowej lub innej szkole, jeżeli instytucje te zapewniają nieodpłatnie pełne utrzymanie,

— nie jestem uprawniona/uprawniony do zasiłku rodzinnego za granicą, lub przepisy o koordynacji systemów zabezpieczenia społecznego lub dwustronne umowy o zabezpieczeniu społecznym stanowią, że przysługujące za granicą zasiłek rodzinny nie wyłącza prawa do takiego świadczenia na podstawie ustawy.

— przebywam/nie przebywam(1) poza granicami Rzeczypospolitej Polskiej(2) w państwie, w którym mają zastosowanie przepisy o koordynacji systemów zabezpieczenia społecznego(3),

— członek mojej rodziny, w rozumieniu art. 3 pkt 16 ustawy z dnia 28 listopada 2003 r. o świadczeniach rodzinnych przebywa/nie przebywa(1) poza granicami Rzeczypospolitej Polskiej(2) w państwie, w którym mają zastosowanie przepisy o koordynacji systemów zabezpieczenia społecznego(3).

(1) Niepotrzebne skreślić.
(2) Nie dotyczy wyjazdu lub pobytu turystycznego, leczniczego lub związanego z podjęciem przez dziecko kształcenia poza granicami Rzeczypospolitej Polskiej.
(3) Przepisy o koordynacji systemów zabezpieczenia społecznego mają zastosowanie na terenie: Austrii, Belgii, Danii, Finlandii, Francji, Grecji, Hiszpanii, Holandii, Irlandii, Luksemburga, Niemiec, Portugalii, Szwecji, Włoch, Wielkiej Brytanii, Cypru, Czech, Estonii, Litwy, Łotwy, Malty, Polski, Słowacji, Słowenii, Węgier, Bułgarii, Rumunii. Norwegii, Islandii, Liechtensteinu, Szwajcarii oraz od 1 lipca 2013 r. Chorwacji.

☐ potwierdzam dane zawarte w oświadczeniu powyżej

..... (Data: dd / mm / rrrr) ..... (Podpis osoby ubiegającej się)

W przypadku zmian mających wpływ na prawo do świadczeń rodzinnych, w szczególności zaistnienia okoliczności wymienionych powyżej, uzyskania dochodu lub wystąpienia innych okoliczności mających wpływ na prawo do świadczeń rodzinnych w tym związanych z koniecznością ponownego ustalenia prawa do tych świadczeń na podstawie art. 5 ust. 3 – 3c ustawy, osoba ubiegająca się jest zobowiązana niezwłocznie powiadomić o tych zmianach podmiot realizujący świadczenia rodzinne.

Niepoinformowanie organu właściwego prowadzącego postępowanie w sprawie świadczeń rodzinnych o zmianach, o których mowa powyżej, może skutkować powstaniem nienależnie pobranych świadczeń rodzinnych, a w konsekwencji - koniecznością ich zwrotu wraz z odsetkami ustawowymi za opóźnienie.

☐ potwierdzam, że zapoznałam/zapoznałem się z treścią powyższego pouczenia

..... (Data: dd / mm / rrrr) ..... (Podpis osoby ubiegającej się)

Do wniosku dołączam następujące dokumenty:

1) .....

2) .....

3) .....

4) .....

Oświadczam, że jestem świadoma/świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

..... (Miejscowość) ..... (Data: dd / mm / rrrr) ..... (Podpis osoby ubiegającej się składającej oświadczenie)

POUCZENIE

Na podstawie art. 4 ust. 2 ustawy z dnia 28 listopada 2003 r. o świadczeniach rodzinnych (Dz. U. z 2015 r. poz. 114, z późn. zm.), zwanej dalej „ustawą", zasiłek rodzinny przysługuje:
1) rodzicom, jednemu z rodziców albo opiekunowi prawnemu dziecka;
2) opiekunowi faktycznemu dziecka;
3) osobie uczącej się, tj. osobie pełnoletniej uczącej się, niepozostającej na utrzymaniu rodziców w związku z ich śmiercią lub w związku z ustaleniem wyrokiem sądowym lub ugodą sądową prawa do alimentów z ich strony.

Zasiłek rodzinny przysługuje:
1) obywatelom polskim,
2) cudzoziemcom:
a) do których stosuje się przepisy o koordynacji systemów zabezpieczenia społecznego,
b) jeżeli wynika to z wiążących Rzeczpospolitą Polską umów dwustronnych o zabezpieczeniu społecznym,
c) przebywającym na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej na podstawie zezwolenia na pobyt stały, zezwolenia na pobyt rezydenta długoterminowego Unii Europejskiej, zezwolenia na pobyt czasowy udzielonego w związku, z okolicznościami o których mowa w art. 127 lub art. 186 ust. 1 pkt 3 ustawy z dnia 12 grudnia 2013 r. o cudzoziemcach (Dz. U. poz. 1650, z późn. zm.), lub w związku z uzyskaniem w Rzeczypospolitej Polskiej statusu uchodźcy lub ochrony uzupełniającej, jeżeli zamieszkują z członkami rodzin na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej.
d) posiadającym kartę pobytu z adnotacją „dostęp do rynku pracy", z wyłączeniem obywateli państw trzecich, którzy uzyskali zezwolenie na pracę na terytorium państwa członkowskiego na okres nieprzekraczający sześciu miesięcy, obywateli państw trzecich przyjętych w celu podjęcia studiów oraz obywateli państw trzecich, którzy mają prawo do wykonywania pracy na podstawie wizy

- jeżeli zamieszkują na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej przez okres zasiłkowy, w którym otrzymują świadczenia rodzinne, chyba że przepisy o koordynacji systemów zabezpieczenia społecznego lub dwustronne umowy międzynarodowe o zabezpieczeniu społecznym stanowią inaczej (art. 1 ust. 2 i 3 ustawy).

Zasiłek rodzinny przysługuje do ukończenia przez dziecko:
1) 18 roku życia lub
2) nauki w szkole, jednak nie dłużej niż do ukończenia 21 roku życia, albo
3) 24 roku życia, jeżeli kontynuuje naukę w szkole lub szkole wyższej i legitymuje się orzeczeniem o umiarkowanym albo znacznym stopniu niepełnosprawności (art. 6 ust. 1 ustawy).

Zasiłek rodzinny przysługuje osobie uczącej się, tj. osobie pełnoletniej uczącej się, niepozostającej na utrzymaniu rodziców w związku z ich śmiercią lub w związku z ustaleniem wyrokiem sądowym lub ugodą sądową prawa do alimentów z ich strony, jeżeli uczy się w szkole lub w szkole wyższej, jednak nie dłużej niż do ukończenia 24 roku życia (art. 6 ust. 1a ustawy).
Przez szkołę należy rozumieć szkołę podstawową, gimnazjum, szkołę ponadpodstawową i ponadgimnazjalną oraz szkołę artystyczną, w której realizowany jest obowiązek szkolny i obowiązek nauki, a także specjalny ośrodek szkolno-wychowawczy, specjalny ośrodek wychowawczy dla dzieci i młodzieży wymagających stosowania specjalnej organizacji nauki, metod pracy i wychowania oraz ośrodek umożliwiający dzieciom i młodzieży upośledzonym umysłowo w stopniu głębokim realizację obowiązku szkolnego i obowiązku nauki (bez znaczenia pozostaje nazwa ośrodka, w którym dzieci realizują obowiązek szkolny i obowiązek nauki).
Przez szkołę wyższą należy rozumieć uczelnię, w rozumieniu przepisów o szkolnictwie wyższym oraz kolegium pracowników służb społecznych.

Zasiłek rodzinny nie przysługuje, jeżeli:
1) dziecko lub osoba ucząca się pozostają w związku małżeńskim (art. 7 pkt 1 ustawy);
2) dziecko zostało umieszczone w instytucji zapewniającej całodobowe utrzymanie, tj. domu pomocy społecznej, placówce opiekuńczo-wychowawczej, schronisku dla nieletnich, młodzieżowym ośrodku wychowawczym, zakładzie poprawczym, areszcie śledczym, zakładzie karnym, zakładzie opiekuńczo-leczniczym, zakładzie pielęgnacyjno-opiekuńczym, a także szkole wojskowej lub innej szkole, jeżeli instytucje te zapewniają nieodpłatnie pełne utrzymanie, albo w pieczy zastępczej (art. 7 pkt 2 ustawy);
3) osoba ucząca się została umieszczona w instytucji zapewniającej całodobowe utrzymanie (art. 7 pkt 3 ustawy);
4) pełnoletnie dziecko lub osoba ucząca się jest uprawniona do zasiłku rodzinnego na własne dziecko (art. 7 pkt 4 ustawy).

Zasiłek rodzinny nie przysługuje osobie samotnie wychowującej dziecko, jeżeli nie zostały zasądzone alimenty na rzecz dziecka od drugiego z rodziców dziecka, chyba że (art. 7 pkt 5 ustawy):
1) rodzice lub jedno z rodziców dziecka nie żyje;
2) ojciec dziecka jest nieznany;
3) powództwo o ustalenie świadczenia alimentacyjnego od drugiego z rodziców zostało oddalone;
4) sąd zobowiązał jednego z rodziców do ponoszenia całkowitych kosztów utrzymania dziecka i nie zobowiązał drugiego z rodziców do świadczenia alimentacyjnego na rzecz tego dziecka.

Zasiłek rodzinny nie przysługuje członkowi rodziny, jeżeli na dziecko przysługuje zasiłek rodzinny za granicą, chyba że przepisy o koordynacji systemów zabezpieczenia społecznego lub dwustronne umowy o zabezpieczeniu społecznym stanowią inaczej (art. 7 pkt 6 ustawy).

W przypadku zbiegu prawa do zasiłku rodzinnego z prawem do walutowego dodatku rodzinnego przysługującego pracownikom polskich placówek dyplomatycznych i urzędów konsularnych przysługuje prawo do jednego wybranego świadczenia (art. 27 ust. 3 ustawy).

W przypadku gdy dochód rodziny w przeliczeniu na osobę w rodzinie lub dochód osoby uczącej się przekracza kwotę uprawniającą daną rodzinę lub osobę uczącą się do zasiłku rodzinnego pomnożoną przez liczbę członków danej rodziny o kwotę nie wyższą niż łączna kwota zasiłków rodzinnych wraz z dodatkami przysługujących danej rodzinie w okresie zasiłkowym, na który jest ustalane prawo do tych świadczeń, zasiłek rodzinny wraz z dodatkami przysługują w wysokości różnicy między łączną kwotą zasiłków rodzinnych wraz z dodatkami, a kwotą, o którą został przekroczony dochód rodziny. Łączną kwotę zasiłków rodzinnych wraz z dodatkami, o której mowa w zdaniu poprzednim, stanowi suma przysługujących danej rodzinie w danym okresie zasiłkowym:

1) zasiłków rodzinnych podzielonych przez liczbę miesięcy, na które danej rodzinie jest ustalane prawo do tych zasiłków;
2) dodatków do zasiłku rodzinnego z tytułu: opieki nad dzieckiem w okresie korzystania z urlopu wychowawczego, samotnego wychowywania dziecka, wychowywania dziecka w rodzinie wielodzietnej, kształcenia i rehabilitacji dziecka - podzielonych przez liczbę miesięcy, na które danej rodzinie jest ustalane prawo do tych dodatków;
3) dodatków do zasiłku rodzinnego z tytułu: urodzenia dziecka, rozpoczęcia roku szkolnego, podjęcia przez dziecko nauki w szkole poza miejscem zamieszkania - podzielonych przez 12.

W przypadku gdy wysokość zasiłków rodzinnych wraz z dodatkami przysługująca danej rodzinie, ustalona zgodnie z powyższym mechanizmem, jest niższa niż 20,00 zł, świadczenia te nie przysługują (art. 5 ust. 3-3d ustawy).

Dodatek z tytułu urodzenia dziecka przysługuje, jeżeli kobieta pozostawała pod opieką medyczną nie później niż od 10 tygodnia ciąży do porodu (art. 9 ust. 6 ustawy).

Dodatek z tytułu opieki nad dzieckiem w okresie korzystania z urlopu wychowawczego (art. 10 ust. 1 ustawy) 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:

1) 24 miesięcy kalendarzowych;
2) 36 miesięcy kalendarzowych, jeżeli sprawuje opiekę nad więcej niż jednym dzieckiem urodzonym podczas jednego porodu;
3) 72 miesięcy 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:

1) osoba ubiegająca się bezpośrednio przed uzyskaniem prawa do urlopu wychowawczego pozostawała w stosunku pracy przez okres krótszy niż 6 miesięcy;
2) osoba ubiegająca się podjęła lub kontynuuje zatrudnienie lub inną pracę zarobkową, która uniemożliwia sprawowanie osobistej opieki nad dzieckiem w okresie korzystania z urlopu wychowawczego;
3) dziecko zostało umieszczone w placówce zapewniającej całodobową opiekę, w tym w specjalnym ośrodku szkolno-wychowawczym, z wyjątkiem podmiotu wykonującego działalność leczniczą, i korzysta w niej z całodobowej opieki przez
więcej niż 5 dni w tygodniu, oraz w innych przypadkach zaprzestania sprawowania osobistej opieki nad dzieckiem;
4) osoba ubiegająca się w okresie urlopu wychowawczego korzysta z zasiłku macierzyńskiego;
5) osoba ubiegająca się korzysta ze świadczenia rodzicielskiego (art. 10 ust. 5 ustawy).

Dodatek z tytułu samotnego wychowywania dziecka (art. 11a ust. 1 ustawy) przysługuje samotnie wychowującym dziecko matce lub ojcu, opiekunowi faktycznemu dziecka albo opiekunowi prawnemu dziecka, jeżeli nie zostały zasądzone alimenty na rzecz dziecka od drugiego z rodziców dziecka, ponieważ:

1) drugi z rodziców dziecka nie żyje;
2) ojciec dziecka jest nieznany;
3) powództwo o ustalenie świadczenia alimentacyjnego od drugiego z rodziców zostało oddalone.

Dodatek z tytułu samotnego wychowywania dziecka przysługuje również osobie uczącej się, jeżeli oboje rodzice osoby uczącej się nie żyją (art. 11a ust. 2 ustawy).

Dodatek z tytułu wychowywania dziecka w rodzinie wielodzietnej przysługuje matce lub ojcu, opiekunowi faktycznemu dziecka albo opiekunowi prawnemu dziecka na trzecie i na następne dziecko w rodzinie uprawnione do zasiłku rodzinnego (art. 12a ustawy).

Dodatek z tytułu kształcenia i rehabilitacji dziecka niepełnosprawnego (art. 13 ustawy) przysługuje matce lub ojcu, opiekunowi faktycznemu dziecka albo opiekunowi prawnemu dziecka, a także osobie uczącej się na pokrycie zwiększonych wydatków związanych z rehabilitacją lub kształceniem dziecka w wieku:

1) do ukończenia 16 roku życia, jeżeli legitymuje się orzeczeniem o niepełnosprawności;
2) powyżej 16 roku życia do ukończenia 24 roku życia, jeżeli legitymuje się orzeczeniem, o umiarkowanym albo o znacznym stopniu niepełnosprawności.

Dodatek z tytułu rozpoczęcia roku szkolnego przysługuje raz w roku matce lub ojcu, opiekunowi faktycznemu dziecka albo opiekunowi prawnemu dziecka, a także osobie uczącej się na częściowe pokrycie wydatków związanych z rozpoczęciem w szkole nowego roku szkolnego. Dodatek przysługuje również na dziecko rozpoczynające roczne przygotowanie przedszkolne. Wniosek o wypłatę dodatku składa się do dnia zakończenia okresu zasiłkowego, w którym rozpoczęto rok szkolny albo roczne przygotowanie przedszkolne. Wniosek złożony po terminie organ właściwy pozostawia bez rozpoznania (art. 14 ustawy).

Dodatek z tytułu podjęcia przez dziecko nauki w szkole poza miejscem zamieszkania (art. 15 ustawy) przysługuje matce lub ojcu, opiekunowi faktycznemu dziecka albo opiekunowi prawnemu dziecka, a także osobie uczącej się:

1) w związku z zamieszkiwaniem w miejscowości, w której znajduje się siedziba szkoły ponadgimnazjalnej lub szkoły artystycznej, w której realizowany jest obowiązek szkolny i obowiązek nauki, a także szkoły podstawowej lub gimnazjum w przypadku dziecka lub osoby uczącej się, legitymującej się orzeczeniem o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności, albo

2) w związku z dojazdem z miejsca zamieszkania do miejscowości, w której znajduje się siedziba szkoły, w przypadku dojazdu do szkoły ponadgimnazjalnej, a także szkoły artystycznej, w której realizowany jest obowiązek szkolny i obowiązek nauki w zakresie odpowiadającym nauce w szkole ponadgimnazjalnej.

Dodatek przysługuje przez 10 miesięcy w roku w okresie pobierania nauki (od września do czerwca następnego roku kalendarzowego).

W przypadku zbiegu uprawnień do następujących świadczeń:

1) świadczenia rodzicielskiego lub

2) świadczenia pielęgnacyjnego, lub

3) specjalnego zasiłku opiekuńczego, lub

4) dodatku do zasiłku rodzinnego z tytułu opieki nad dzieckiem w okresie korzystania z urlopu wychowawczego, lub

5) zasiłku dla opiekuna, o którym mowa w ustawie z dnia 4 kwietnia 2014 r. o ustaleniu i wypłacie zasiłków dla opiekunów – przysługuje jedno z tych świadczeń wybrane przez osobę uprawnioną (art. 27 ust 5).

W przypadku:

1) wystąpienia zmian w liczbie członków rodziny,

2) uzyskania dochodu (art. 3 pkt 24 ustawy) związanego z:
- a) zakończeniem urlopu wychowawczego,
- b) uzyskaniem prawa do zasiłku lub stypendium dla bezrobotnych,
- c) uzyskaniem zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej,
- d) uzyskaniem zasiłku przedemerytalnego lub świadczenia przedemerytalnego, nauczycielskiego świadczenia kompensacyjnego, a także emerytury lub renty, renty rodzinnej lub renty socjalnej,
- e) rozpoczęciem pozarolniczej działalności gospodarczej lub wznowieniem jej wykonywania po okresie zawieszenia w rozumieniu art. 14a ust. 1d ustawy z dnia 2 lipca 2004 r. o swobodzie działalności gospodarczej,
- f) uzyskaniem zasiłku chorobowego, świadczenia rehabilitacyjnego lub zasiłku macierzyńskiego, przysługujących po utracie zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej,
- g) uzyskaniem świadczenia rodzicielskiego,
- h) uzyskaniem zasiłku macierzyńskiego, o którym mowa w przepisach o ubezpieczeniu społecznym rolników,

3) wyjazdu osoby uprawnionej lub członka rodziny tej osoby poza granicę Rzeczypospolitej Polskiej, z wyjątkiem wyjazdu lub pobytu turystycznego, leczniczego lub związanego z podjęciem przez dziecko kształcenia poza granicami Rzeczypospolitej Polskiej,

4) wystąpienia innych niż wymienione w pkt 1 i 2 zmian mających wpływ na prawo do świadczeń rodzinnych, w szczególności związanych z koniecznością ponownego ustalenia prawa do tych świadczeń na podstawie art. 5 ust. 3 – 3c ustawy

- osoba jest obowiązana do niezwłocznego powiadomienia o tym organu wypłacającego świadczenia rodzinne (art. 25 ust. 1 ustawy). Niepoinformowanie organu właściwego prowadzącego postępowanie w sprawie świadczeń rodzinnych o zmianach, o których mowa powyżej, może skutkować powstaniem nienależnie pobranych świadczeń rodzinnych, a w konsekwencji - koniecznością ich zwrotu wraz z odsetkami ustawowymi za opóźnienie.

☐ oświadczam, że zapoznałam/zapoznałem się z powyższym pouczeniem.

..... (Data: dd / mm / rrrr)

..... (Podpis osoby składającej oświadczenie)