|  |
| --- |
| **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***adres do korespondencji:***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **WNIOSEK O USTALENIE PRAWA DO ZASIŁKU RODZINNEGO ORAZ DODATKÓW DO ZASIŁKU RODZINNEGO****Wniosek dotyczy okresu zasiłkowego (1): 20           /20** |
| **CZĘŚĆ I** |
| **1.** **Dane osoby składającej wniosek o zasiłek rodzinny oraz dodatki do zasiłku rodzinnego, zwanej dalej „wnioskodawcą”**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię  | Nazwisko  |
| Numer PESEL  | Data urodzenia  | Płeć   [ ]  kobieta[ ]  mężczyzna |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość (2) | Stan cywilny (3) | Obywatelstwo |
| Adres zamieszkania |
| Miejscowość  | Kod pocztowy  | Telefon (4) |
| Ulica  | Numer domu  | Numer mieszkania  | Adres poczty elektronicznej (5) |

 |
| **2.** **Składam wniosek o zasiłek rodzinny na następujące dzieci:** |
| lp. | Imię i nazwisko osoby uprawnionej | Numer PESEL(2)Data urodzenia | Dane adresowe szkoły lub szkoły wyższej, do której uczęszcza osoba uprawniona (6) |
| 1 |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| …………………………………….dd-mm-rrrr |
| 2 |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| …………………………………….dd-mm-rrrr |
| 3 |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| …………………………………….dd-mm-rrrr |
| 4 |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |
| …………………………………….dd-mm-rrrr |
| 5 |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |
| .………………………………….dd-mm-rrrr |
| *1) Okres zasiłkowy trwa od 1 listopada do 31 października następnego roku kalendarzowego.**2) W przypadku, gdy nie nadano numeru PESEL, należy podać numer dokumentu potwierdzającego tożsamość.**3) Wpisz odpowiednio: panna, kawaler, zamężna, żonaty, rozwiedziona, rozwiedziony, w separacji (tylko orzeczonej prawomocnym wyrokiem sądu), wdowa, wdowiec.**4) Numer nie jest obowiązkowy, ale ułatwi kontakt w sprawie wniosku.**5) Podanie adresu e-mail ułatwi kontakt w sprawie wniosku i jest obowiązkowe gdy składasz wniosek drogą elektroniczną**6) Wypełnij: nazwa, klasa/rok szkolny/semestr akademicki, ulica, miejscowość, kod pocztowy.* |

**Składam wniosek o dodatki do zasiłku rodzinnego z tytułu** *(zakreśl odpowiedni kwadrat i wpisz dane dzieci)***:**

**[ ]  urodzenia dziecka**

 (imię i nazwisko dziecka) (imię i nazwisko dziecka)

**[ ]  opieki nad dzieckiem w okresie korzystania z urlopu wychowawczego**

 (imię i nazwisko dziecka) (imię i nazwisko dziecka)

**[ ]  samotnego wychowywania dziecka** *(dodatek przysługuje na dwoje dzieci)*

 (imię i nazwisko dziecka) (imię i nazwisko dziecka)

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

 (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 *(****wpisać dzieci które będą kontynuować naukę w kolejnym roku szkolnym)****:***

 na rok szkolny ………/……… na rok szkolny ………/………

 (imię i nazwisko dziecka) (imię i nazwisko dziecka)

 na rok szkolny ………/……… na rok szkolny ………/………

 (imię i nazwisko dziecka) (imię i nazwisko dziecka)

 na rok szkolny ………/……… na rok szkolny ………/………

 (imię i nazwisko dziecka) (imię i nazwisko dziecka)

 na rok szkolny ………/……… na rok szkolny ………/………

 (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)**:**

 na rok szkolny ………/……… oraz na rok szkolny ………/………

 (imię i nazwisko dziecka)

 na rok szkolny ………/……… oraz na rok szkolny ………/………

 (imię i nazwisko dziecka)

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

 na rok szkolny ………/……… oraz na rok szkolny ………/………

 (imię i nazwisko dziecka)

 na rok szkolny ………/……… oraz na rok szkolny ………/………

 (imię i nazwisko dziecka)

|  |
| --- |
| **3. Dane członków rodziny****Wpisz tutaj wszystkich członków rodziny, czyli odpowiednio:*** wnioskodawcę (siebie),
* dane dzieci, na które wnioskujesz o zasiłek rodzinny oraz dodatki do zasiłku rodzinnego,
* dane Twojego małżonka albo drugiego rodzica dzieci, z którym wychowujesz co najmniej jedno wspólne dziecko,
* pozostałe dzieci w wieku do ukończenia 25 r. życia, na które nie wnioskujesz o zasiłek rodzinny oraz dodatki do zasiłku rodzinnego, ale które pozostają na Twoim utrzymaniu,
* dziecko, które ukończyło 25. rok życia legitymujące się orzeczeniem o znacznym stopniu niepełnosprawności, jeżeli w związku z tą niepełnosprawnością przysługuje świadczenie pielęgnacyjne, specjalny zasiłek opiekuńczy lub zasiłek dla opiekuna.

**Rodzina oznacza odpowiednio:**małżonków, rodziców dzieci, opiekuna faktycznego dziecka oraz pozostające na utrzymaniu dzieci w wieku do ukończenia 25. roku życia, a także dziecko, które ukończyło 25. rok życia legitymujące 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;**Do rodziny nie zalicza się:**- dziecka pozostającego pod opieką opiekuna prawnego,- dziecka pozostającego w związku małżeńskim,- pełnoletniego dziecka posiadającego własne dziecko.**W skład mojej rodziny wchodzą:** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| imię i nazwisko | wnioskodawca | PESEL(1) | data urodzenia (dd-mm.rrrr) |
| 2. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| imię i nazwisko | stopień pokrewieństwa w stosunku do wnioskodawcy | PESEL(1) | data urodzenia (dd-mm.rrrr) |
| 3. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| imię i nazwisko | stopień pokrewieństwa w stosunku do wnioskodawcy | PESEL(1) | data urodzenia (dd-mm.rrrr) |
| 4. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| imię i nazwisko | stopień pokrewieństwa w stosunku do wnioskodawcy | PESEL(1) | data urodzenia (dd-mm.rrrr) |
| 5. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| imię i nazwisko | stopień pokrewieństwa w stosunku do wnioskodawcy | PESEL(1) | data urodzenia (dd-mm.rrrr) |
| 6. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| imię i nazwisko | stopień pokrewieństwa w stosunku do wnioskodawcy | PESEL(1) | data urodzenia (dd-mm.rrrr) |
| 7. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| imię i nazwisko | stopień pokrewieństwa w stosunku do wnioskodawcy | PESEL(1) | data urodzenia (dd-mm.rrrr) |
| 8. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| imię i nazwisko | stopień pokrewieństwa w stosunku do wnioskodawcy | PESEL(1) | data urodzenia (dd-mm.rrrr) |
| 9. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| imię i nazwisko | stopień pokrewieństwa w stosunku do wnioskodawcy | PESEL(1) | data urodzenia (dd-mm.rrrr) |
| 10. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| imię i nazwisko | stopień pokrewieństwa w stosunku do wnioskodawcy | PESEL(1) | data urodzenia (dd-mm.rrrr) |

|  |
| --- |
| **4. Zaznacz organ, do którego są opłacane składki na ubezpieczenie zdrowotne za Ciebie i członków Twojej rodziny** |
| [ ]  Zakład Ubezpieczeń Społecznych  |
| [ ]  Kasa Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego  |
| [ ]  brak (2) |
| [ ]  inny  |
| (nazwa i adres właściwej jednostki) |
|  |

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

*2) Zaznacz „brak”, gdy ani za Ciebie, ani za żadnego z członków Twojej rodziny nie są odprowadzane składki na ubezpieczenie zdrowotne.*

**5. Inne dane**

**5.1 Członek mojej rodziny jest zobowiązany do płacenia alimentów na rzecz osoby spoza rodziny**

*(na podstawie orzeczenia sądu, ugody sądowej lub zatwierdzonej przez sąd ugody zawartej przed mediatorem lub innego tytułu wykonawczego pochodzącego lub zatwierdzonego przez sąd)*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| [ ]   |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  | zł | gr |  |

TAK w roku …………… zapłacił łącznie  |
|  |
| [ ]   | NIE |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **5.2 W roku kalendarzowym ……..…… (1) poprzedzającym okres zasiłkowy lub po tym roku, Ja oraz członkowie mojej rodziny (wskazani w punkcie 3 wniosku):**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| TAK | NIE | osiągnęli dochody niepodlegające opodatkowaniu podatkiem dochodowym od osób fizycznych na zasadach określonych w art. 27, art. 30b, art. 30c, art. 30e i art. 30f ustawy z dnia 26 lipca 1991 r. o podatku dochodowym od osób fizycznych – wskazane w pouczeniu do Załącznika ZSR-05 *(w przypadku zaznaczenia TAK wypełnij Załącznik ZSR-05 do wniosku)* |
| [ ]  |  | [ ]  |
|  |  |  |
| TAK | NIE | osiągnęli dochody z działalności podlegającej opodatkowaniu na podstawie przepisów o zryczałtowanym podatku dochodowym od niektórych przychodów osiąganych przez osoby fizyczne - ryczałt ewidencjonowany lub karta podatkowa*(w przypadku zaznaczenia TAK dołącz do wniosku zaświadczenie z urzędu skarbowego zawierające dane dotyczące opodatkowania działalności Twojej lub członka/członków Twojej rodziny, na podstawie przepisów o zryczałtowanym podatku dochodowym od niektórych przychodów osiąganych przez osoby fizyczne - ryczałt ewidencjonowany lub karta podatkowa)* |
| [ ]  |  | [ ]  |
|  |  |  |
| TAK | NIE |  osiągnęli dochody z działalności gospodarczej podlegającej opodatkowaniu na zasadach ogólnych |
| [ ]  |  | [ ]  |
|  |  |  |
| TAK | NIE | osiągnęli dochody uzyskane z gospodarstwa rolnego(*w przypadku zaznaczenia TAK wypełnij dodatkowo Załącznik ZSR-07 do wniosku*). |
| [ ]  |  | [ ]  |
|  |  |  |

 |
| **5.3 Utrata i uzyskanie dochodu****W roku kalendarzowym…………..(1) poprzedzającym okres zasiłkowy lub po tym roku:** *1) Wpisz rok, z którego dochód stanowi podstawę ustalenia dochodu rodziny.*

|  |
| --- |
| [ ]  nastąpiła utrata dochodu przez członka rodziny *(wypełnij CZĘŚĆ VIII na ostaniej stronie)* |
|  |
| [ ]  nie nastąpiła utrata dochodu przez członka rodziny  |

**Utrata dochodu** oznacza utratę dochodu spowodowaną:- uzyskaniem prawa do urlopu wychowawczego,- utratą 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, renty socjalnej lub rodzicielskiego świadczenia uzupełniającego, o którym mowa w ustawie z dnia 31 stycznia 2019 r. o rodzicielskim świadczeniu uzupełniającym,- wykreśleniem z rejestru pozarolniczej działalności gospodarczej lub zawieszeniem jej wykonywania w rozumieniu art. 16b ustawy z dnia 20 grudnia 1990 r. o ubezpieczeniu społecznym rolników lub art. 36aa ust. 1 ustawy z dnia 13 października 1998 r. o systemie ubezpieczeń społecznych,- 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,- utratą stypendium doktoranckiego określonego w art. 209 ust. 1 i 7 ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. – Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce,- obniżeniem wynagrodzenia z tytułu zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej lub obniżeniem dochodu z pozarolniczej działalności gospodarczej w rozumieniu ustawy o świadczeniach rodzinnych z powodu przeciwdziałania COVID-19 (na podstawie art. 15oa ust. 1 ustawy z dnia 2 marca 2020 r. o szczególnych rozwiązaniach związanych z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19, innych chorób zakaźnych oraz wywołanych nimi sytuacji kryzysowych),- utratą dodatku solidarnościowego przyznanego na podstawie ustawy o dodatku solidarnościowym przyznawanym w celu przeciwdziałania negatywnym skutkom COVID-19.

|  |
| --- |
| [ ]  nastąpiło uzyskanie dochodu przez członka rodziny *(wypełnij CZĘŚĆ VIII na ostaniej stronie)* |
|  |
| [ ]  nie nastąpiło uzyskanie dochodu przez członka rodziny  |

**Uzyskanie dochodu** oznacza uzyskanie dochodu spowodowane:- zakończeniem urlopu wychowawczego,- uzyskaniem 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 lub rodzicielskiego świadczenia uzupełniającego, o którym mowa w ustawie z dnia 31 stycznia 2019 r. o rodzicielskim świadczeniu uzupełniającym,- rozpoczęciem pozarolniczej działalności gospodarczej lub wznowieniem jej wykonywania po okresie zawieszenia w rozumieniu art. 16b ustawy z dnia 20 grudnia 1990 r. o ubezpieczeniu społecznym rolników lub art. 36aa ust. 1 ustawy z dnia 13 października 1998 r. o systemie ubezpieczeń społecznych,- 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,-uzyskaniem stypendium doktoranckiego określonego w art. 209 ust. 1 i 7 ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. – Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce,- uzyskaniem dodatku solidarnościowego przyznanego na podstawie ustawy o dodatku solidarnościowym przyznawanym w celu przeciwdziałania negatywnym skutkom COVID-19.**Przepisów o utracie i uzyskaniu dochodu nie stosuje się do dochodu z tytułu zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej i dochodu z tytułu wyrejestrowania lub rozpoczęcia pozarolniczej działalności gospodarczej, jeżeli członek rodziny lub dziecko pozostające pod opieką opiekuna prawnego utracili dochód z tych tytułów i w okresie 3 miesięcy licząc od dnia utraty dochodu uzyskali dochód u tego samego pracodawcy lub zleceniodawcy lub zamawiającego dzieło lub ponownie rozpoczęli pozarolniczą działalność gospodarczą.** |

* 1. **Na dziecko będące w składzie rodziny zostały zasądzone alimenty od drugiego z rodziców:**

*(na podstawie orzeczenia sądu, ugody sądowej lub zatwierdzonej przez sąd ugody zawartej przed mediatorem lub innego tytułu wykonawczego pochodzącego lub zatwierdzonego przez sąd)*

1. ...............................................................................

(imię i nazwisko dziecka)

 [ ]  TAK miesięczna kwota alimentów: ……………………

 [ ]  NIE - podaj powód:

 [ ]  ojciec dziecka jest nieznany [ ]  drugi z rodziców dziecka nie żyje

 [ ]  powództwo o ustalenie świadczenia alimentacyjnego od drugiego z rodziców zostało oddalone

 [ ]  inny powód niezasądzenia alimentów (np. sprawowanie opieki przez oboje rodziców, zgodnie z orzeczeniem

 sądu, w porównywalnych i powtarzających się okresach)
 …………………………………………………………………………………………………………….…

1. ...............................................................................

(imię i nazwisko dziecka)

 [ ]  TAK miesięczna kwota alimentów: ……………………

 [ ]  NIE - podaj powód:

 [ ]  ojciec dziecka jest nieznany [ ]  drugi z rodziców dziecka nie żyje

 [ ]  powództwo o ustalenie świadczenia alimentacyjnego od drugiego z rodziców zostało oddalone

 [ ]  inny powód niezasądzenia alimentów (np. sprawowanie opieki przez oboje rodziców, zgodnie z orzeczeniem

 sądu, w porównywalnych i powtarzających się okresach)
 …………………………………………………………………………………………………………….…

1. ...............................................................................

(imię i nazwisko dziecka)

 [ ]  TAK miesięczna kwota alimentów: ……………………

 [ ]  NIE - podaj powód:

 [ ]  ojciec dziecka jest nieznany [ ]  drugi z rodziców dziecka nie żyje

 [ ]  powództwo o ustalenie świadczenia alimentacyjnego od drugiego z rodziców zostało oddalone

 [ ]  inny powód niezasądzenia alimentów (np. sprawowanie opieki przez oboje rodziców, zgodnie z orzeczeniem

 sądu, w porównywalnych i powtarzających się okresach)
 …………………………………………………………………………………………………………….…

1. ...............................................................................

(imię i nazwisko dziecka)

 [ ]  TAK miesięczna kwota alimentów: ……………………

 [ ]  NIE - podaj powód:

 [ ]  ojciec dziecka jest nieznany [ ]  drugi z rodziców dziecka nie żyje

 [ ]  powództwo o ustalenie świadczenia alimentacyjnego od drugiego z rodziców zostało oddalone

 [ ]  inny powód niezasądzenia alimentów (np. sprawowanie opieki przez oboje rodziców, zgodnie z orzeczeniem

 sądu, w porównywalnych i powtarzających się okresach)
 …………………………………………………………………………………………………………….…

**CZĘŚĆ II DOTYCZY DODATKU Z TYTUŁU OPIEKI NAD DZIECKIEM W OKRESIE KORZYSTANIA Z URLOPU WYCHOWAWCZEGO**

Oświadczam, że:

- składam wniosek o dodatek do zasiłku rodzinnego z tytułu opieki nad dzieckiem w okresie korzystania z urlopu wychowawczego na dziecko/dzieci:

 (imię i nazwisko dziecka) (imię i nazwisko dziecka)

- w związku z opieką nad ww. dzieckiem/dziećmi został mi udzielony urlop wychowawczy w terminie

od dnia ………………...……………...... do dnia ………………………...…….. przez pracodawcę:

………………………………………………………………………………………………………………..……………………………………………..

(nazwa, adres pracodawcy)

- bezpośrednio przed uzyskaniem prawa do urlopu wychowawczego pozostawałam / pozostawałem w stosunku pracy w okresie

 ………… - miesięcznym.

- dodatek do zasiłku rodzinnego z tytułu opieki nad wyżej wymienionym/wymienionymi dzieckiem/dziećmi w okresie korzystania z urlopu wychowawczego:

|  |  |
| --- | --- |
| [ ]   | nie był pobierany |
|  |
| [ ]   | był pobierany w okresie od dnia …………………….... do dnia …………………………. |

* 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,
* nie zachodzą inne przypadki zaprzestania sprawowania osobistej opieki nad dzieckiem.

**CZĘŚĆ III DOTYCZY DODATKU Z TYTUŁU SAMOTNEGO WYCHOWYWANIA DZIECKA**

Oświadczam, że:

- jestem:

|  |  |
| --- | --- |
| [ ]  panną  | [ ]  kawalerem |
| [ ]  osobą pozostającą w separacji orzeczonej prawomocnym wyrokiem sądu | [ ]  osobą rozwiedzioną |
| [ ]  wdową | [ ]  wdowcem  |

- wspólnie z drugim rodzicem:

|  |  |
| --- | --- |
| [ ]  nie wychowuję co najmniej jednego dziecka | [ ]  wychowuję co najmniej jedno dziecko |

**CZĘŚĆ IV DOTYCZY USTALENIA PRAWA DO ZASIŁKU RODZINNEGO na pełnoletnie dziecko**

 Oświadczam, że w obecnym roku szkolnym………………. oraz w kolejnym roku szkolnym:

- dziecko/dzieci będzie/będą uczyć się w szkole

 (imię i nazwisko dziecka) (imię i nazwisko dziecka)

 (imię i nazwisko dziecka) (imię i nazwisko dziecka)

**W przypadku rezygnacji z kontynuacji nauki zobowiązuję się niezwłocznie poinformować o tym Gdańskie Centrum Świadczeń.**

**CZĘŚĆ V DOTYCZY DODATKU Z TYTUŁU PODJĘCIA PRZEZ DZIECKO NAUKI W SZKOLE POZA MIEJSCEM ZAMIESZKANIA**

Oświadczam, że w obecnym roku szkolnym ………………….. oraz w kolejnym roku szkolnym:

- dziecko/dzieci będzie/będą uczyć się w szkole poza miejscem zamieszkania

 (imię i nazwisko dziecka) (imię i nazwisko dziecka)

- dziecko/dzieci w roku szkolnym …………./ ………….. jest/są czasowo zameldowane w: ……………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………*( wypełnij w przypadku ubiegania się o dodatek do zasiłku rodzinnego z tytułu podjęcia przez dziecko nauki w szkole poza miejscem zamieszkania, na częściowe pokrycie wydatków związanych z zamieszkaniem w miejscowości, w której znajduje się siedziba szkoły)*

**W przypadku rezygnacji z kontynuacji nauki zobowiązuję się niezwłocznie poinformować o tym Gdańskie Centrum Świadczeń.**

**CZĘŚĆ VI**

## WYPŁATA ŚWIADCZEŃ

## Proszę o wpłatę zasiłku rodzinnego oraz dodatku do zasiłku rodzinnego:

##  na następujący numer rachunku bankowego / w spółdzielczej kasie oszczędnościowo-kredytowej

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

1. **DODATKOWE OŚWIADCZENIA:**

………………………………………………………………………………………………………………………………………….…

……………………………………………………………………………………………………………………………………….……

………………………………………………………………………………………………………………………………….…………

………………………………………………………………………………………………………………………………….…………

………………………………………………………………………………………………………………………………….…………

………………………………………………………………………………………………………………………………….…………

………………………………………………………………………………………………………………………………….…………

**CZĘŚĆ VII**

**1. POUCZENIE** **– Proszę przeczytać treść poniższego pouczenia.**

Na podstawie art. 4 ust. 2 ustawy z dnia 28 listopada 2003 r. o świadczeniach rodzinnych, 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:
	1. do których stosuje się przepisy o koordynacji systemów zabezpieczenia społecznego,
	2. jeżeli wynika to z wiążących Rzeczpospolitą Polską umów dwustronnych o zabezpieczeniu społecznym,
	3. 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, lub w związku z uzyskaniem w Rzeczypospolitej Polskiej statusu uchodźcy lub ochrony uzupełniającej, jeżeli zamieszkują z członkami rodzin na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej,
	4. 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 6 miesięcy, obywateli państw trzecich przyjętych w celu podjęcia studiów lub pracy sezonowej oraz obywateli państw trzecich, którzy mają prawo do wykonywania pracy na podstawie wizy,
	5. przebywającym na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej:

– na podstawie zezwolenia na pobyt czasowy, o którym mowa w art. 139a ust. 1 lub art. 139o ust. 1 ustawy z dnia 12 grudnia 2013 r. o cudzoziemcach, lub

– w związku z korzystaniem z mobilności krótkoterminowej pracownika kadry kierowniczej, specjalisty lub pracownika odbywającego staż w ramach przeniesienia wewnątrz przedsiębiorstwa na warunkach określonych w art. 139n ust. 1 ustawy z dnia 12 grudnia 2013 r. o cudzoziemcach

– jeżeli zamieszkują na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej z członkami rodzin, z wyłączeniem cudzoziemców, którym zezwolono na pobyt i pracę na okres nieprzekraczający dziewięciu miesięcy, chyba że przepisy o koordynacji systemów zabezpieczenia społecznego lub dwustronne umowy międzynarodowe o zabezpieczeniu społecznym stanowią inaczej.

f) przebywającym na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej:

 - na podstawie zezwolenia na pobyt czasowy, o którym mowa w art. 151 lub art. 151b ustawy z dnia 12 grudnia 2013 r. o cudzoziemcach,

 - na podstawie wizy krajowej w celu prowadzenia badań naukowych lub prac rozwojowych,

 - w związku z korzystaniem z mobilności krótkoterminowej naukowca na warunkach określonych w art. 156b ust. 1 ustawy z dnia
 12 grudnia 2013 r. o cudzoziemcach,

- z wyłączeniem cudzoziemców, którym zezwolono na pobyt na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej na okres nieprzekraczający 6 miesięcy, chyba że przepisy o koordynacji systemów zabezpieczenia społecznego lub obustronne umowy międzynarodowe o zabezpieczeniu społecznym stanowią inaczej.

Prawo do zasiłku rodzinnego przysługuje ww. osobom, jeżeli zamieszkują na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej przez okres zasiłkowy, w którym otrzymują zasiłek rodzinny, 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).

W przypadku ukończenia przez dziecko, o którym mowa w art. 6 ust. 1 pkt 3, lub osobę, o której mowa w ust. 1a ustawy, szkoły wyższej w trakcie ostatniego roku studiów prawo do zasiłku rodzinnego przysługuje do zakończenia tego roku studiów, nie dłużej jednak niż do ukończenia przez dziecko, o którym mowa w ust. 1 pkt 3, lub osobę, o której mowa w ust. 1a, 24. roku życia.

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, szkołę ponadpodstawową oraz szkołę artystyczną, w której realizowany jest obowiązek szkolny i obowiązek nauki, a także młodzieżowy ośrodek socjoterapii, specjalny ośrodek szkolno-wychowawczy, specjalny ośrodek wychowawczy dla dzieci i młodzieży wymagających stosowania specjalnej organizacji nauki, metod pracy i wychowania oraz ośrodek rewalidacyjno-wychowawczy.
Za szkołę uważa się także gimnazja oraz szkoły ponadgimnazjalne do czasu zakończenia kształcenia w tych szkołach.

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, schronisku dla nieletnich, młodzieżowym ośrodku wychowawczym, zakładzie poprawczym, areszcie śledczym, zakładzie karnym, 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 zostało ustalone na rzecz dziecka od jego rodzica, świadczenie alimentacyjne na podstawie tytułu wykonawczego pochodzącego lub zatwierdzonego przez sąd, 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,
5. dziecko, zgodnie z orzeczeniem sądu, jest pod opieką naprzemienną obojga rodziców sprawowaną w porównywalnych i powtarzających się okresach.

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).

Zasiłek rodzinny oraz dodatki do zasiłku rodzinnego przysługują, jeżeli dochód rodziny w przeliczeniu na osobę w rodzinie nie przekracza kwoty kryterium dochodowego określonego w ustawie (art. 5 ust. 1 ustawy). W przypadku gdy członkiem rodziny jest dziecko legitymujące się orzeczeniem o niepełnosprawności lub orzeczeniem o umiarkowanym albo o znacznym stopniu niepełnosprawności, zasiłek rodzinny przysługuje, jeżeli dochód rodziny w przeliczeniu na osobę albo dochód osoby uczącej się nie przekracza kwoty kryterium dochodowego określonego w art. 5 ust. 2 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.

Osobie, o której mowa w art. 10 ust. 1 ustawy, przysługuje jeden dodatek w wysokości 400,00 zł miesięcznie, niezależnie od liczby dzieci pozostających pod jej opieką.

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 ponadpodstawowej lub szkoły artystycznej, w której realizowany jest obowiązek szkolny i obowiązek nauki, a także szkoły podstawowej 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 ponadpodstawowej, a także szkoły artystycznej, w której realizowany jest obowiązek szkolny i obowiązek nauki w zakresie odpowiadającym nauce w szkole ponadpodstawowej.

Art.15 ust. 1 ustawy stosuje się odpowiednio do uczniów gimnazjów oraz szkół ponadgimnazjalnych (w brzmieniu obowiązującym do dnia 31 sierpnia 2017 r.), do czasu zakończenia kształcenia w tych szkołach.

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 - także w przypadku, gdy świadczenia te przysługują w związku z opieką nad różnymi osobami (art. 27 ust 5).

**2. OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY 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,

- pełnoletnie dziecko/dzieci na które ubiegam się o zasiłek rodzinny, nie jest/nie są uprawnione do zasiłku rodzinnego na własne dziecko,

- dziecko/dzieci, na które ubiegam się o zasiłek rodzinny, nie pozostaje/nie pozostają w związku małżeńskim

- dziecko/dzieci, na które ubiegam się o zasiłek rodzinny nie zostało/nie zostały umieszczone w pieczy zastępczej, instytucji zapewniającej całodobowe utrzymanie, tj. domu pomocy społecznej, młodzieżowym ośrodku wychowawczym, schronisku dla nieletnich, zakładzie poprawczym, areszcie śledczym, zakładzie karnym, a także szkole wojskowej lub innej szkole, jeżeli instytucje te zapewniają nieodpłatne pełne utrzymanie,

- członkowi rodziny nie przysługuje na dziecko zasiłek rodzinny za granicą, chyba że przepisy o koordynacji systemów zabezpieczenia społecznego lub dwustronne umowy o zabezpieczeniu społecznym stanowią inaczej.

*Przepisy o koordynacji systemów zabezpieczenia społecznego mają zastosowanie na terenie następujących państw: Austria, Belgia, Bułgaria, Chorwacja, Cypr, Czechy, Dania (z wyjątkiem Grenlandii i Wysp Faro), Estonia, Finlandia, Francja (także na obszarze Reunion, Martyniki, Gwadelupy i Gujany Francuskiej), Grecja, Hiszpania, Holandia, Irlandia, Islandia, Lichtenstein, Litwa, Luksemburg, Łotwa, Malta, Niemcy, Norwegia, Portugalia (w tym na Maderze i Azorach), Rumunia, Słowacja, Słowenia, Szwajcaria, Szwecja, Węgry, Włochy, Wielka Brytania, w tym na Gibraltarze (zasady nie obowiązują na Wyspie Man i Wyspach Normandzkich).*

|  |  |
| --- | --- |
| [ ]   | nie przebywam ani drugi z rodziców dziecka/dzieci nie przebywa poza granicami Rzeczypospolitej Polskiej w państwie, w którym mają zastosowanie przepisy o koordynacji systemów zabezpieczenia społecznego |
|  |
|  |
| [ ]   | przebywam lub drugi z rodziców dziecka/dzieci przebywa poza granicami Rzeczypospolitej Polskiej w państwie, w którym mają zastosowanie przepisy o koordynacji systemów zabezpieczenia społecznego. *(w przypadku zaznaczenia TAK, wypełnij załącznik dotyczący koordynacji systemów zabezpieczenia społecznego)* |

**3. OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY – OSOBY UCZĄCEJ SIĘ, UBIEGAJĄCEJ SIĘ O USTALENIA PRAWA DO ZASIŁKU RODZINNEGO NA SIEBIE**

Oświadczam, że:

- powyższe dane są prawdziwe,

- zapoznałam/zapoznałem się z warunkami uprawniającymi do zasiłku rodzinnego i dodatków 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, młodzieżowym ośrodku wychowawczym, schronisku dla nieletnich, zakładzie poprawczym, areszcie śledczym, zakładzie karnym, a także szkole wojskowej lub innej szkole, jeżeli instytucje te zapewniają nieodpłatnie pełne utrzymanie,

- nie jestem uprawniona/uprawniony do zasiłku rodzinnego za granicą chyba że przepisy o koordynacji systemów zabezpieczenia społecznego lub dwustronne umowy o zabezpieczeniu społecznym stanowią inaczej.

*Przepisy o koordynacji systemów zabezpieczenia społecznego mają zastosowanie na terenie następujących państw: Austria, Belgia, Bułgaria, Chorwacja, Cypr, Czechy, Dania (z wyjątkiem Grenlandii i Wysp Faro), Estonia, Finlandia, Francja (także na obszarze Reunion, Martyniki, Gwadelupy i Gujany Francuskiej), Grecja, Hiszpania, Holandia, Irlandia, Islandia, Lichtenstein, Litwa, Luksemburg, Łotwa, Malta, Niemcy, Norwegia, Portugalia (w tym na Maderze i Azorach), Rumunia, Słowacja, Słowenia, Szwajcaria, Szwecja, Węgry, Włochy, Wielka Brytania, w tym na Gibraltarze (zasady nie obowiązują na Wyspie Man i Wyspach Normandzkich).*

|  |  |
| --- | --- |
| [ ]   | nie przebywam poza granicami Rzeczypospolitej Polskiej(1) w państwie, w którym mają zastosowanie przepisy o koordynacji systemów zabezpieczenia społecznego |
|  |
| [ ]   | przebywam poza granicami Rzeczypospolitej Polskiej(1) w państwie, w którym mają zastosowanie przepisy o koordynacji systemów zabezpieczenia społecznego. *(w przypadku zaznaczenia TAK, wypełnij załącznik dotyczący koordynacji systemów zabezpieczenia społecznego* |

*1) Nie dotyczy wyjazdu lub pobytu turystycznego, leczniczego lub związanego z podjęciem przez dziecko kształcenia poza granicami Rzeczypospolitej Polskiej.*

Do wniosku dołączam następujące dokumenty:

1.
2.
3.
4.

**W przypadku zmian mających wpływ na prawo do zasiłku rodzinnego oraz dodatków w szczególności:**

* **wystąpienia zmian w liczbie członków rodziny,**
* **uzyskania dochodu,**
* **wyjazdu wnioskodawcy lub drugiego z rodziców dziecka poza granicę Rzeczypospolitej Polskiej, z wyjątkiej wyjazdu lub pobytu turystycznego, leczniczego lub związanego z podjęciem przez dziecko kształcenia poza granicami Rzeczypospolitej Polskiej,**
* **wystąpienia innych okoliczności mających wpływ na prawo do świadczeń rodzinnych, w tym na wysokość świadczeń**

**wnioskodawca jest obowiązany do niezwłocznego powiadomienia o tym organu wypłacającego świadczenia (art. 25 ust. 1 ustawy).**

**Niepoinformowanie Gdańskiego Centrum Świadczeń o zmianach o których mowa powyżej, może skutkować powstaniem nienależnie pobranych świadczeń rodzinnych, a w konsekwencji - koniecznością zwrotu wraz z odsetkami ustawowymi za opóźnienie.**

**Jestem świadoma/świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.**

 (miejscowość) (data) (podpis wnioskodawcy składającego oświadczenie)

**ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH**

**Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych przez Gdańskie Centrum Świadczeń w zakresie adresu poczty elektronicznej, numeru telefonu wskazanych we wniosku w celu przekazywania informacji związanych z uprawnieniami dla rodzin.**

 (miejscowość) (data) (podpis wnioskodawcy składającego oświadczenie)

**CZĘŚĆ VIII**

**OŚWIADCZENIE O UZYSKANIU DOCHODU**

|  |
| --- |
| **Wskazując źródło dochodu wpisz odpowiednio:** wykonywanie pracy na podstawie stosunku pracy, stosunku służbowego, umowy o pracę nakładczą oraz wykonywanie pracy lub świadczenie usług na podstawie umowy agencyjnej, umowy zlecenia, umowy o dzieło albo w okresie członkostwa w rolniczej spółdzielni produkcyjnej, spółdzielni kółek rolniczych lub spółdzielni usług rolniczych, a także prowadzenie pozarolniczej działalności gospodarczej.1. **Przebieg mojego zatrudnienia, pracy zarobkowej lub innego źródła dochodu od ……..……. (1) roku:**

1) (rodzaj zatrudnienia, okres zatrudnienia oraz nazwa pracodawcy)2) (rodzaj zatrudnienia, okres zatrudnienia oraz nazwa pracodawcy)3) (rodzaj zatrudnienia, okres zatrudnienia oraz nazwa pracodawcy)**2. Przebieg zatrudnienia pracy zarobkowej lub innego źródła dochodu członków mojej rodziny od …….…….. (1) roku:**  (imię nazwisko członka rodziny)1) (rodzaj zatrudnienia, okres zatrudnienia oraz nazwa pracodawcy)2) (rodzaj zatrudnienia, okres zatrudnienia oraz nazwa pracodawcy)3) (rodzaj zatrudnienia, okres zatrudnienia oraz nazwa pracodawcy)  (imię nazwisko członka rodziny)1) (rodzaj zatrudnienia, okres zatrudnienia oraz nazwa pracodawcy)2) (rodzaj zatrudnienia, okres zatrudnienia oraz nazwa pracodawcy)3) (rodzaj zatrudnienia, okres zatrudnienia oraz nazwa pracodawcy)*1) Wpisz rok, z którego dochód stanowi podstawę ustalenia dochodu rodziny.***3. Na dzień składania wniosku**[ ]  nie uzyskuję dochodu[ ]  uzyskuję dochód z tytułu:1) (rodzaj dochodu, data uzyskania oraz nazwa pracodawcy)2) (rodzaj dochodu, data uzyskania oraz nazwa pracodawcy)członek mojej rodziny  (imię i nazwisko)[ ]  nie uzyskuje dochodu[ ]  uzyskuje dochód z tytułu:1) (rodzaj dochodu, data uzyskania oraz nazwa pracodawcy)2) (rodzaj dochodu, data uzyskania oraz nazwa pracodawcy)członek mojej rodziny  (imię i nazwisko)[ ]  nie uzyskuje dochodu[ ]  uzyskuje dochód z tytułu:1) (rodzaj dochodu, data uzyskania oraz nazwa pracodawcy)2) (rodzaj dochodu, data uzyskania oraz nazwa pracodawcy) |

|  |
| --- |
|  |
| **Jestem świadoma/świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.** …………………………………………………. (miejscowość) (data) (podpis wnioskodawcy składającego oświadczenie) |