Załącznik nr 1 do rozporządzenia Ministra Rodziny, Pracy

i Polityki Społecznej z dnia 8 grudnia 2015 r. (poz. 2284)

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa organu właściwego prowadzącego postępowanie  w sprawie świadczeń rodzinnych: | Data wpływu |
| Adres: |

**WNIOSEK O USTALENIE PRAWA DO ZASIŁKU RODZINNEGO**

**ORAZ DODATKÓW DO ZASIŁKU RODZINNEGO**

**Część I**

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

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Imię | | | Nazwisko | | |
| Numer PESEL\*) | | | Data urodzenia | | |
| Stan cywilny | | | Obywatelstwo | | |
| Miejsce zamieszkania: |  | | | | |
| Miejscowość | | Kod pocztowy | | | Telefon ( nieobowiązkowo) |
| Ulica | | Numer domu | | Numer mieszkania |

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

**2. Wnoszę o ustalenie prawa do zasiłku rodzinnego na następujące dzieci:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i nazwisko | Numer PESEL\*) | Rodzaj szkoły,  do której dziecko uczęszcza | Siedziba szkoły | Data urodzenia |
| Stan cywilny |
| 1 |  |  |  | |  |
|  |
| 2 |  |  |  | |  |
|  |
| 3 |  |  |  | |  |
|  |
| 4 |  |  |  | |  |
|  |
| 5 |  |  |  | |  |
|  |
| 6 |  |  |  | |  |
|  |
| 7 |  |  |  | |  |
|  |

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

**oraz dodatków do zasiłku rodzinnego z tytułu:**

(zakreślić odpowiedni kwadrat i wpisać dane dzieci)

□ **urodzenia dziecka**

1. ............................................................. 2. ..........................................................

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

3. ............................................................. 4. ..........................................................

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

□ **opieki nad dzieckiem w okresie korzystania z urlopu wychowawczego**

(należy wypełnić część II)

1. ............................................................. 2. ..........................................................

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

□ **samotnego wychowywania dziecka** (dodatek przysługuje na dwoje dzieci)

(należy wypełnić część III)

na:

1. ............................................................. 2. ..........................................................

(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)

na:

1. ............................................................. 2. ..........................................................

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

3. ............................................................. 4. .........................................................

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

□ **kształcenia i rehabilitacji dziecka niepełnosprawnego**

1. ............................................................. 2. .........................................................

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

3. ............................................................. 4. ..........................................................

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

□ **rozpoczęcia roku szkolnego**

przez:

1. ..................................................................... na rok szkolny .................../................

(imię i nazwisko dziecka)

2. ..................................................................... na rok szkolny .................../................

(imię i nazwisko dziecka)

3. ..................................................................... na rok szkolny .................../................

(imię i nazwisko dziecka)

4. ..................................................................... na rok szkolny .................../................

(imię i nazwisko dziecka)

□ **podjęcia przez dziecko nauki w szkole poza miejscem zamieszkania**

(na częściowe pokrycie wydatków związanych z zamieszkaniem w miejscowości, w której

znajduje się siedziba szkoły)

na: 1. .............................................................

(imię i nazwisko dziecka)

na rok szkolny\*) ............./................. oraz rok szkolny\*\*) ........................../.........................

na: 2. .............................................................

(imię i nazwisko dziecka)

na rok szkolny\*) ............./................. oraz rok szkolny\*\*) ........................../.........................

na: 3. .............................................................

(imię i nazwisko dziecka)

na rok szkolny\*) ............./................. oraz rok szkolny\*\*) ........................../.........................

na: 4. .............................................................

(imię i nazwisko dziecka)

na rok szkolny\*) ............./................. oraz rok szkolny\*\*) ........................../.........................

□ **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: 1. .............................................................

(imię i nazwisko dziecka)

na rok szkolny\*) ............./................. oraz rok szkolny\*\*) ........................../.........................

na: 2. .............................................................

(imię i nazwisko dziecka)

na rok szkolny\*) ............./................. oraz rok szkolny\*\*) ........................../.........................

na: 3. .............................................................

(imię i nazwisko dziecka)

na rok szkolny\*) ............./................. oraz rok szkolny\*\*) ........................../.........................

na: 4. .............................................................

(imię i nazwisko dziecka)

na rok szkolny\*) ............./................. oraz rok szkolny\*\*) ........................../.........................

**Uwaga: wypełnić oświadczenie w części VI.**

\*) Wpisać bieżący rok szkolny.

\*\*) 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:

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

(imię i nazwisko stopień pokrewieństwa PESEL\*) urząd skarbowy)

2. ....................................................................................................................................................

(imię i nazwisko stopień pokrewieństwa PESEL\*) urząd skarbowy)

3. ....................................................................................................................................................

(imię i nazwisko stopień pokrewieństwa PESEL\*) urząd skarbowy)

4. ....................................................................................................................................................

(imię i nazwisko stopień pokrewieństwa PESEL\*) urząd skarbowy)

5. ....................................................................................................................................................

(imię i nazwisko stopień pokrewieństwa PESEL\*) urząd skarbowy)

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

**4. 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”:** (zakreślić odpowiedni 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 ………………………………………….

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

(nazwa i adres właściwej jednostki)

□ inne…………………………………………………………………………………………….

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

(nazwa i adres właściwej jednostki)

**5. Inne dane**

5.1. Łączna kwota alimentów świadczonych na rzecz innych osób wyniosła w roku .........\*)............... zł ......... gr.

5.2. W roku kalendarzowym poprzedzającym okres zasiłkowy lub po tym roku nastąpiła/nie nastąpiła\*\*) utrata dochodu\*\*\*).

5.3. W roku kalendarzowym poprzedzającym okres zasiłkowy lub po tym roku nastąpiło/nie nastąpiło\*\*) uzyskanie dochodu\*\*\*\*).

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

\*\*) Niepotrzebne skreślić.

\*\*\*) 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.

\*\*\*\*) 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.

.........................................................

(data, podpis osoby ubiegającej się)

**Część II**

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

Oświadczam, że:

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

 na ..............................…….............. dodatek do zasiłku rodzinnego z tytułu opieki nad dzieckiem

(imię i nazwisko dziecka)

w okresie korzystania z urlopu wychowawczego nie był pobierany/był pobierany\*)   
w okresie od .............. do ..............

 z dodatku do zasiłku rodzinnego z tytułu opieki nad dzieckiem w okresie korzystania   
z urlopu wychowawczego na to samo dziecko nie korzysta drugi z rodziców ani opiekun prawny,

 nie 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.

................................................................

(data, podpis osoby ubiegającej się)

\*) Niepotrzebne skreślić.

**Część III**

**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 panną/kawalerem/osobą pozostającą w separacji/osobą rozwiedzioną/wdową/

wdowcem\*),\*\*),

 nie wychowuję wspólnie z drugim rodzicem co najmniej jednego dziecka\*),\*\*),

 powództwo o ustalenie świadczenia alimentacyjnego od drugiego z rodziców zostało oddalone\*),\*\*).

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

(data, podpis osoby ubiegającej się)

\*) Niepotrzebne skreślić.

\*\*) Dotyczy osoby ubiegającej się, samotnie wychowującej dziecko.

**Część IV**

**Oświadczenie dotyczące ustalenia prawa do zasiłku rodzinnego\*)**

Oświadczam, że:

* w kolejnym roku szkolnym..............................................................................................

(imię i nazwisko dziecka/dzieci)

będzie/będą uczyć się w szkole lub w szkole wyższej,

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

................................................................

(data, podpis osoby ubiegającej się)

\*) 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.

**Część V**

**Oświadczenie dotyczące ustalenia prawa do dodatku do zasiłku rodzinnego z tytułu** **rozpoczęcia roku szkolnego\*)**

Oświadczam, że:

 w kolejnym roku szkolnym ....................................................................................................

(imię i nazwisko dziecka/dzieci)

będzie/będą uczyć się w szkole,

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

..........................................................

(data, podpis osoby ubiegającej się)

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

**Część VI**

**Oświadczenie dotyczące ustalenia prawa do dodatku do zasiłku rodzinnego z tytułu podjęcia przez dziecko nauki w szkole poza miejscem zamieszkania\*)**

Oświadczam, że:

 w kolejnym roku szkolnym .....................................................................................................

(imię i nazwisko dziecka/dzieci)

będzie/będą uczyć się w szkole poza miejscem zamieszkania,

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

...........................................................

(data, podpis osoby ubiegającej się)

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

**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\*)** poza granicami Rzeczypospolitej Polskiej\*\*) w państwie,   
w którym mają zastosowanie przepisy o koordynacji systemów zabezpieczenia społecznego\*\*\*),

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

\*) Niepotrzebne skreślić.

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

\*\*\*) 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.

**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.**

..........................................................

(data, 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\*)** poza granicami Rzeczypospolitej Polskiej\*\*) w państwie, w którym mają zastosowanie przepisy o koordynacji systemów zabezpieczenia społecznego\*\*\*),

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

\*) Niepotrzebne skreślić.

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

\*\*\*) 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.

**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.**

..........................................................

(data, podpis osoby ubiegającej się)

Do wniosku dołączam następujące dokumenty:

|  |  |
| --- | --- |
| 1) | ……………………….. |
| 2) | ……………………….. |
| 3) | ……………………….. |
| 4) | ……………………….. |

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

................................... ..............................................................................................

(miejscowość, data) (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:

1. zakończeniem urlopu wychowawczego,
2. uzyskaniem prawa do zasiłku lub stypendium dla bezrobotnych,
3. uzyskaniem zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej,
4. uzyskaniem zasiłku przedemerytalnego lub świadczenia przedemerytalnego, nauczycielskiego świadczenia kompensacyjnego, a także emerytury lub renty, renty rodzinnej lub renty socjalnej,
5. 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,
6. uzyskaniem zasiłku chorobowego, świadczenia rehabilitacyjnego lub zasiłku macierzyńskiego, przysługujących po utracie zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej,
7. uzyskaniem świadczenia rodzicielskiego,
8. 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.**

................................................................................................................

(miejscowość, data i podpis osoby składającej oświadczenie)