Załącznik nr 16

Nazwa organu właściwego prowadzącego postępowanie w sprawie świadczeń rodzinnych:
Adres: MIEJSKO - GMINNY OŚRODEK POMOCY SPOŁECZNEJ 88-430 JANOWIEC WLKP. ul. Strzelecka 8 tel. 52 30 26 068 WOJ. KUJAWSKO - POMORSKIE

WNIOSEK O USTALENIE PRAWA DO ŚWIADCZENIA PIELĘGNACYJNEGO

CZĘŚĆ I

DANE OSOBY UBIEGAJĄCEJ SIĘ

Imię	Nazwisko
Numer PESEL *)	
Obywatelstwo	Telefon

Miejsce zamieszkania

Miejscowość	Kod pocztowy ___-___
Ulica	Numer domu / Numer mieszkania

Wnoszę o ustalenie prawa do świadczenia pielęgnacyjnego w związku z opieką nad:

(imię i nazwisko)	
Data urodzenia ___ ___ ___	numer PESEL *)
Obywatelstwo	
Miejsce zamieszkania	Telefon

*) W przypadku, gdy nie nadano tego numeru lub w przypadku cudzoziemców należy podać serię i numer dowodu osobistego, paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość.

„DruX" tel. 61 819-44-64(65), fax 898-38-45 OPS SR 116

CZĘŚĆ II

Oświadczenie służące ustaleniu prawa do świadczenia pielęgnacyjnego

Oświadczam, że:

- powyższe dane są prawdziwe,
- zapoznałam/zapoznałem się z warunkami uprawniającymi do świadczenia pielęgnacyjnego,
- nie legitymuję się orzeczeniem o znacznym stopniu niepełnosprawności (dotyczy innych osób ubiegających się o świadczenie pielęgnacyjne niż rodzice osoby niepełnosprawnej wymagającej opieki),
- nie mam ustalonego prawa do emerytury, renty, renty rodzinnej z tytułu śmierci małżonka przyznanej w przypadku zbiegu prawa do renty rodzinnej i innego świadczenia emerytalno-rentowego, renty socjalnej, zasiłku stałego, nauczycielskiego świadczenia kompensacyjnego, zasiłku przedemerytalnego lub świadczenia przedemerytalnego,
- nie mam ustalonego prawa do świadczenia pielęgnacyjnego na inną osobę w rodzinie lub poza rodziną,
- osoba wymagająca opieki:
  a) nie pozostaje w związku małżeńskim, chyba że współmałżonek legitymuje się orzeczeniem o znacznym stopniu niepełnosprawności,
  b) nie została umieszczona w rodzinie zastępczej, z wyjątkiem rodziny zastępczej spokrewnionej z dzieckiem, albo, w związku z koniecznością kształcenia, rewalidacji lub rehabilitacji w placówce zapewniającej całodobową opiekę, w tym w specjalnym ośrodku szkolno-wychowawczym, i nie korzysta w niej z całodobowej opieki przez więcej niż 5 dni w tygodniu, z wyjątkiem zakładów opieki zdrowotnej,
- osoba w rodzinie nie ma ustalonego prawa do wcześniejszej emerytury w związku z opieką nad dzieckiem,
- osoba w rodzinie nie ma ustalonego prawa do dodatku do zasiłku rodzinnego z tytułu opieki nad dzieckiem w okresie korzystania z urlopu wychowawczego albo świadczenia pielęgnacyjnego na osobę w rodzinie lub poza rodziną,
- nie jestem zatrudniony/zatrudniona ani nie wykonuję innej pracy zarobkowej (zgodnie z art. 3 pkt 22 ustawy zatrudnienie lub inna praca zarobkowa to 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),
- na osobę wymagającą opieki członek rodziny nie jest uprawniony za granicą do świadczenia na pokrycie wydatków związanych z opieką, chyba że przepisy o koordynacji systemów zabezpieczenia społecznego lub dwustronne umowy o zabezpieczeniu społecznym stanowią inaczej.

W przypadku zmian mających wpływ na prawo do świadczeń pielęgnacyjnych, w szczególności zaistnienia okoliczności wymienionych powyżej, 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.

.....
(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 członka rodziny składającego oświadczenie)

Pouczenie

Świadczenie pielęgnacyjne z tytułu rezygnacji z zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej przysługuje:

1) matce albo ojcu,
2) innym osobom, na których, zgodnie z przepisami ustawy z dnia 25 lutego 1964 r. – Kodeks rodzinny i opiekuńczy (Dz. U. Nr 9, poz. 59, z późn. zm.), ciąży obowiązek alimentacyjny, z wyjątkiem osób o znacznym stopniu niepełnosprawności,
3) opiekunowi faktycznemu dziecka

– jeżeli nie podejmują lub rezygnują z zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej w celu sprawowania opieki nad osobą legitymującą się orzeczeniem o niepełnosprawności łącznie ze wskazaniami: konieczności stałej lub długotrwałej opieki lub pomocy innej osoby w związku ze znacznie ograniczoną możliwością samodzielnej egzystencji oraz konieczności stałego współudziału na co dzień opiekuna dziecka w procesie jego leczenia, rehabilitacji i edukacji, albo osobą legitymującą się orzeczeniem o znacznym stopniu niepełnosprawności zgodnie z art. 17 ust. 1 ustawy z dnia 28 listopada 2003 r. o świadczeniach rodzinnych (Dz. U. z 2006 r. Nr 139, poz. 992, z późn. zm.), zwanej dalej „ustawą".

Świadczenie pielęgnacyjne przysługuje także osobie innej niż spokrewniona w pierwszym stopniu, na której ciąży obowiązek alimentacyjny w przypadku gdy nie ma osoby spokrewnionej w pierwszym stopniu, albo gdy osoba ta nie jest w stanie sprawować opieki, o której mowa powyżej (art. 17 ust. 1a ustawy).

Świadczenie pielęgnacyjne 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 osiedlenie się, zezwolenia na pobyt rezydenta długoterminowego Wspólnot Europejskich, zezwolenia na zamieszkanie na czas oznaczony udzielonego w związku z okolicznością, o której mowa w art. 53 ust. 1 pkt 13 ustawy z dnia 13 czerwca 2003 r. o cudzoziemcach (Dz. U. z 2011 r. Nr 264, poz. 1573), lub w związku z uzyskaniem w Rzeczypospolitej Polskiej statusu uchodźcy lub ochrony uzupełniającej, jeżeli zamieszkują z członkami rodzin na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej

– jeżeli zamieszkują na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej przez okres zasiłkowy, w którym otrzymują świadczenie pielęgnacyjne, chyba że przepisy o koordynacji systemów zabezpieczenia społecznego lub dwustronne umowy międzynarodowe o zabezpieczeniu społecznym stanowią inaczej (art. 1 ustawy).

Świadczenie pielęgnacyjne nie przysługuje, jeżeli:

1) osoba sprawująca opiekę:
   a) ma ustalone prawo do emerytury (uposażenia w stanie spoczynku), renty (inwalidzkiej, z tytułu niezdolności do pracy lub szkoleniowej), renty rodzinnej z tytułu śmierci małżonka przyznanej w przypadku zbiegu prawa do renty rodzinneji innego świadczenia emerytalno-rentowego, renty socjalnej, zasiłku stałego, nauczycielskiego świadczenia kompensacyjnego, zasiłku przedemerytalnego lub świadczenia przedemerytalnego;
   b) nie ma ustalonego prawa do świadczenia pielęgnacyjnego na inną osobę w rodzinie lub poza rodziną;
   c) jest zatrudniona lub wykonuje inną pracę zarobkową (zgodnie z art. 3 pkt 22 ustawy zatrudnienie lub inna praca zarobkowa to 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);
2) osoba wymagająca opieki:
   a) pozostaje w związku małżeńskim, chyba że współmałżonek legitymuje się orzeczeniem o znacznym stopniu niepełnosprawności,
   b) została umieszczona w rodzinie zastępczej, z wyjątkiem rodziny zastępczej spokrewnionej z dzieckiem, albo, w związku z koniecznością kształcenia, rewalidacji lub rehabilitacji w placówce zapewniającej całodobową opiekę, w tym w specjalnym ośrodku szkolno-wychowawczym, korzysta w niej z całodobowej opieki przez więcej niż 5 dni w tygodniu, z wyjątkiem zakładów opieki zdrowotnej;
3) osoba w rodzinie ma ustalone prawo do wcześniejszej emerytury w związku z opieką nad dzieckiem;
4) osoba w rodzinie ma ustalone prawo do dodatku do zasiłku rodzinnego z tytułu opieki nad dzieckiem w okresie korzystania z urlopu wychowawczego albo świadczenia pielęgnacyjnego na tę lub inną osobę w rodzinie lub poza rodziną;
5) na osobę wymagającą opieki członek rodziny jest uprawniony do świadczenia na pokrycie wydatków związanych z opieką za granicą, chyba że przepisy o koordynacji systemów zabezpieczenia społecznego lub dwustronne umowy o zabezpieczeniu społecznym stanowią inaczej.

Osoba ubiegająca się jest zobowiązana niezwłocznie powiadomić podmiot wypłacający świadczenie pielęgnacyjne o każdej zmianie mającej wpływ na prawo do świadczenia pielęgnacyjnego, w tym również o przypadku wyjazdu członka rodziny poza granicę Rzeczypospolitej Polskiej.

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.

Janowiec Wielkopolski, dnia .....

Imię i nazwisko .....

PESEL | | | | | | | | | | |

Zamieszkała/y w .....

Ul. .....

I. Zapoznana/ny z treścią art. 30 ust. 1 i ust 2 pkt 2 ustawy o świadczeniach rodzinnych oświadczam, iż wszystkie informacje zawarte m.in. w aktach USC, dokumentach tożsamości, orzeczeniach sądu będących w posiadaniu organu, na dzień składania oświadczenia zachowują swoją aktualność. Zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania organu o wszelkich zaistniałych zmianach.

.....
(data, czytelny podpis osoby ubiegającej się o świadczenie pielęgnacyjne)

II. **Do sprawy o ustalenie prawa do świadczenia pielęgnacyjnego niniejszym**

OŚWIADCZAM

*) zakreślić odpowiedni kwadrat

1. Posiadam prawo do emerytury, renty, renty rodzinnej z tytułu śmierci małżonka przyznanej w przypadku zbiegu prawa do renty rodzinnej i innego świadczenia emerytalno – rentowego, renty socjalnej, zasiłku stałego, nauczycielskiego świadczenia kompensacyjnego, zasiłku przedemerytalnego lub świadczenia przedemerytalnego.
(właściwe podkreślić)

☐ TAK ☐ NIE *)

2. Mam ustalone prawo do świadczenia pielęgnacyjnego na inną osobę w rodzinie lub spoza rodziny

☐ TAK ☐ NIE *)

3. Legitymuję się orzeczeniem o znacznym stopniu niepełnosprawności

☐ TAK ☐ NIE *)

4. Jestem uczniem lub studentem

☐ TAK ☐ NIE *)

5. Osoba wymagająca opieki:

   a. pozostaje w związku małżeńskim,

   ☐ TAK ☐ NIE *)

   b. współmałżonek osoby wymagającej opieki legitymuje się orzeczeniem o znacznym stopniu niepełnosprawności,

   ☐ TAK ☐ NIE *)

   c. została umieszczona w rodzinie zastępczej.

   ☐ TAK ☐ NIE *)

6. Osoba w rodzinie ma ustalone prawo do wcześniejszej emerytury na dziecko .....

☐ TAK ☐ NIE *)

7. Osoba w rodzinie ma ustalone prawo do dodatku do zasiłku rodzinnego tytułu opieki nad dzieckiem w okresie korzystania z urlopu wychowawczego.

☐ TAK ☐ NIE *)

8. Osoba w rodzinie ma ustalone prawo do dodatku do zasiłku rodzinnego z tytułu opieki nad dzieckiem w okresie korzystania z urlopu wychowawczego albo świadczenia pielęgnacyjnego na osobę w rodzinie lub poza rodziną

☐ TAK ☐ NIE *)

9. Na osobę wymagającą opieki członek rodziny jest uprawniony za granicą do świadczenia na pokrycie wydatków związanych z opieką.

☐ TAK ☐ NIE *)

10. **Wypełnia osoba spokrewniona z osobą wymagającą opieki w pierwszym stopniu, czyli rodzice lub dzieci oraz osoba spokrewniona z osobą wymagającą opieki w innym niż pierwszym stopniu, np. rodzeństwo, dziadkowie, wnuki.**

Są osoby spokrewnione w pierwszym stopniu zobowiązane do alimentacji

☐ TAK ☐ NIE *)

Tak,

Rodzice:
.....
.....
Dzieci:
.....
.....

11. **Wypełnia osoba spokrewniona z osobą wymagającą opieki w innym niż pierwszym stopniu, np. rodzeństwo, dziadkowie, wnuki.**

Są osoby spokrewnione w innym niż pierwszym stopniu zobowiązanych do alimentacji

☐ TAK ☐ NIE *)

Tak,

Rodzeństwo:
.....
.....
.....
Dziadkowie:
.....
.....
.....
Wnuki:
.....
.....
.....
Inne osoby:
.....
.....
.....

12. Wyżej wymieniona/ne w pkt 8 osoba/y spokrewniona/ne w pierwszym stopniu nie jest/są w stanie sprawować opieki nad osobą niepełnosprawną, w związku z opieką nad którą ubiegam się o świadczenie pielęgnacyjne (podać powód)

☐ TAK ☐ NIE *)

Nie, ponieważ .....
.....
.....
.....
.....
.....

13. Zamieszkuję wspólnie z osobą, nad którą sprawuję opiekę

☐ TAK ☐ NIE *)

Nie, ponieważ .....
.....
.....

14. Zakres sprawowanej przeze mnie opieki:
.....
.....
.....
.....
.....
.....

15. Jestem zgłoszony/na do ubezpieczenia zdrowotnego

☐ TAK ☐ NIE *)

Tak, przez członka mojej rodziny (imię nazwisko, stopień pokrewieństwa) .....
.....
.....
Dzieci .....
.....

Nie, ponieważ .....
.....
.....
.....

16. Jestem zgłoszony/na do ubezpieczenia społecznego

☐ TAK ☐ NIE *)

Tak, z jakiego tytułu .....
.....
.....

17. Uzyskuję dochody podlegające opodatkowaniu

☐ TAK ☐ NIE *)

18. Jestem zarejestrowany/na w Powiatowym Urzędzie Pracy

☐ TAK ☐ NIE *)

.....
(data, czytelny podpis osoby ubiegającej się o świadczenie pielęgnacyjne)

III. Ponadto zapoznana/ny z treścią art. 30 ust. 1 i ust 2 pkt 2 ustawy o świadczeniach rodzinnych oświadczam, iż .....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

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

Dane powyższe podałam/łem zgodnie z prawdą, co potwierdzam własnoręcznym podpisem.

.....
(data, czytelny podpis osoby ubiegającej się o świadczenie pielęgnacyjne)

„Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia."

.....
(data, czytelny podpis osoby ubiegającej się o świadczenie pielęgnacyjne)

.....
(data, czytelny podpis urzędnika przyjmującego oświadczenie)

Pouczenie:

- Zgodnie z art. 30 ust. 1 i ust. 2 pkt 2 ustawy z dnia 28 listopada 2003 r. o świadczeniach rodzinnych (j.t.Dz.U.2006.139.992, ze zm.) osoba, która pobrała nienależnie świadczenia rodzinne, jest obowiązana do ich zwrotu. Za nienależnie pobrane świadczenia rodzinne uważa się świadczenia przyznane lub wypłacone na podstawie fałszywych zeznań lub dokumentów albo w innych przypadkach świadomego wprowadzenia w błąd przez osobę pobierającą te świadczenia.
- Na podstawie art. 29 ust. 1 ustawy o świadczeniach rodzinnych, podmiot realizujący zadania w zakresie świadczeń rodzinnych może gromadzić i przetwarzać, w zakresie określonym w ustawie, dane osobowe wnioskodawcy oraz członków jego rodziny.