

## 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	
		dzień                      miesiąc                      rok	
Stan cywilny		Obywatelstwo	
Miejsce zamieszkania		Telefon (nieobowiązkowo)	
Miejscowość			
		Kod pocztowy        –	
Ulica		Nr domu	Nr 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						
8						
9						
10						

\*) 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**

.....  
(imię i nazwisko dziecka)

.....  
(imię i nazwisko dziecka)

.....  
(imię i nazwisko dziecka)

.....  
(imię i nazwisko dziecka)

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

.....  
(imię i nazwisko dziecka)

.....  
(imię i nazwisko dziecka)

.....  
(imię i nazwisko dziecka)

.....  
(imię i nazwisko dziecka)

**samotnego wychowania dziecka** (dodatek przysługuje na dwoje dzieci)  
(należy wypełnić cz III) na:

.....  
(imię i nazwisko dziecka)

.....  
(imię i nazwisko dziecka)

**wychowania dziecka w rodzinie wielodzietnej** (dodatek przysługuje na trzecie i każde kolejne dziecko uprawnione do zasiłku rodzinnego) na:

.....  
(imię i nazwisko dziecka)

.....  
(imię i nazwisko dziecka)

.....  
(imię i nazwisko dziecka)

.....  
(imię i nazwisko dziecka)

.....  
(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)

.....  
(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)

5. ...., na rok szkolny...../.....  
(imię i nazwisko dziecka)

6. ...., na rok szkolny...../.....  
(imię i nazwisko dziecka)

7. ...., na rok szkolny...../.....  
(imię i nazwisko dziecka)

8. ...., na rok szkolny...../.....  
(imię i nazwisko dziecka)

9. ...., na rok szkolny...../.....  
(imię i nazwisko dziecka)

10. ...., 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:

.....  
(imię i nazwisko dziecka)

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

.....  
(imię i nazwisko dziecka)

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

.....  
(imię i nazwisko dziecka)

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

.....  
(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:

.....  
(imię i nazwisko dziecka)

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

.....  
(imię i nazwisko dziecka)

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

.....  
(imię i nazwisko dziecka)

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

.....  
(imię i nazwisko dziecka)

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

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 4kwietnia 2014r.o ustaleniu i wypłacie zasiłków dla opiekunów (Dz.U. poz. 567, z późn. zm. )). Do członków rodziny nie zalicza się dziecka pozostającego pod opieką prawnego, dziecka pozostającego w związku małżeńskim, a także pełnoletniego dziecka posiadającego własne dziecko.

**W skład rodziny wchodzi**

Imię i nazwisko	stopień pokrewieństwa	PESEL*)	urząd skarbowy
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

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

**4. Organ do którego są opłacone 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)

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Zakład Ubezpieczeń Społecznych                        | <input type="checkbox"/> Kasa Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego                   |
| <input type="checkbox"/> Wojskowe Biuro Emerytalne                             | <input type="checkbox"/> Zakład Emerytalno - Rentowy Ministerstwa Spraw Wewnętrznych |
| <input type="checkbox"/> Biuro Emerytalne Służby Więziennej                    |  |
| <input type="checkbox"/> 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.

\*)Niepotrzebne skreślić.

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

### **Część III**

#### **Oświadczenie dotyczące ustalenia prawa do dodatku do zasiłku rodzinnego z tytułu samotnego wychowania 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\*),\*\*).

\*)Niepotrzebne skreślić

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

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

### **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 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)

- a 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 szkolej,.....

- 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 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 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 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 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) .....
- 5) .....

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

(miejsowość, 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 wizego - 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 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 nieodpłatne 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 nieznan;
- 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 ustalone prawo do tych zasiłków;
- 2)dodatki do zasiłku rodzinnego z tytułu: opieki nad dzieckiem w okresie korzystania z urlopu wychowawczego, samotnego wychowania dziecka, wychowania dziecka w rodzinie wielodzietnej, kształcenia i rehabilitacji dziecka- podzielonych przez liczbę miesięcy, na które danej rodzinie jest ustalone prawo do tych dodatków;
- 3)dodatki 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 nieznan;
- 3) powództwo o ustalenie świadczenia alimentacyjnego od drugiego z rodziców zostało oddalone.

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

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

**Dodatek z tytułu kształcenia i rehabilitacji dziecka niepełnosprawnego** (art.13 ustawy)

przysługuje matce lub ojcu, opiekunowi faktycznemu dziecka albo opiekunowi prawnemu dziecka, a także osobie uczącej się na pokrycie zwiększonych wydatków związanych z rehabilitacją lub kształceniem dziecka w wieku:

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

**Dodatek z tytułu rozpoczęcia roku szkolnego** przysługuje raz w roku matce lub ojcu, opiekunowi faktycznemu dziecka , albo opiekunowi prawnemu dziecka, a także osobie uczącej się na częściowe pokrycie wydatków związanych z rozpoczęciem w szkole nowego roku szkolnego.

Dodatek przysługuje również na dziecko rozpoczynające roczne przygotowanie przedszkolne. Wniosek o wypłatę dodatku składa się do dnia zakończenia okresu zasiłkowego, w którym rozpoczęto rok szkolny albo roczne przygotowanie przedszkolne.

Wniosek złożony po terminie organ właściwy pozostawia bez rozpoznania ( art.14 ustawy).

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

- 1) w związku z zamieszkiwaniem w miejscowości, w której znajduje się siedziba szkoły ponadgimnazjalnej lub szkoły artystycznej, w której realizowany jest obowiązek szkolny i obowiązek nauki, a także szkoły podstawowej lub gimnazjum w przypadku dziecka lub osoby uczącej się, legitymującej się orzeczeniem, o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności ;albo
- 2) w związku z dojazdem z miejsca zamieszkania do miejscowości, w której znajduje się siedziba szkoły, w przypadku dojazdu do szkoły ponadgimnazjalnej, a także szkoły artystycznej, w której realizowany jest obowiązek szkolny i obowiązek nauki w zakresie odpowiadającym nauce w szkole ponadgimnazjalnej.

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

W przypadku zbiegu uprawnień do następujących świadczeń:

- 1) świadczenia rodzicielskiego, lub
  - 2) świadczenia pielęgnacyjnego, lub
  - 3) specjalnego zasiłku opiekuńczego, lub
  - 4) dodatku do zasiłku rodzinnego z tytułu opieki nad dzieckiem w okresie korzystania z urlopu wychowawczego, lub
  - 5)zasiłku dla opiekuna, o którym mowa w ustawie z dnia 4 kwietnia 2014 r.o ustaleniu i wypłacie zasiłków dla opiekunów,
- przysługuje jedno z tych świadczeń wybrane przez osobę uprawnioną (art.27 ust. 5).

**W przypadku:**

- 1) wystąpienia zmian w liczbie członków rodziny,
- 2) uzyskania dochodu (art. 3 pkt 24 ustawy) związanego z:
  - a) zakończeniem urlopu wychowawczego,
  - b) uzyskaniem prawa do zasiłku lub stypendium dla bezrobotnych,
  - c) uzyskaniem zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej,
  - d) uzyskaniem zasiłku przedemerytalnego lub świadczenia przedemerytalnego, nauczycielskiego świadczenia kompensacyjnego, a także emerytury lub renty, renty rodzinnej lub renty socjalnej,
  - e) rozpoczęciem pozarolniczej działalności gospodarczej lub wznowieniem jej wykonania po okresie zawieszenia w rozumieniu art.14a ust.1d ustawy z dnia 2 lipca 2004 r. o swobodzie działalności gospodarczej
  - f) uzyskaniem zasiłku chorobowego, świadczenia rehabilitacyjnego lub zasiłku macierzyńskiego, przysługujących po utracie zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej,
  - g) uzyskaniem świadczenia rodzicielskiego,
  - h) uzyskaniem zasiłku macierzyńskiego, o którym mowa w przepisach o ubezpieczeniu społecznym rolników,
- 3) wyjazdu osoby uprawnionej lub członka rodziny tej osoby poza granicę Rzeczypospolitej Polskiej, z wyjątkiem wyjazdu lub pobytu turystycznego, leczniczego lub związanego z podjęciem przez dziecko kształcenia poza granicami Rzeczypospolitej Polskiej,
- 4) wystąpienia innych niż wymienione w pkt 1 i 2 zmian mających wpływ na prawo do świadczeń rodzinnych w szczególności związanych z koniecznością ponownego ustalenia prawa do tych świadczeń na podstawie art.5 ust. 3-3c ustawy  
- osoba jest obowiązana do niezwłocznego powiadomienia o tym organu wypłacającego świadczenia rodzinne ( art. 25 ust.1 ustawy).

**Nie poinformowanie 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 za opóźnienie**

***Oświadczam, że zapoznałam / zapoznałem się z powyższym pouczeniem.***

(miejsowość, data i podpis osoby składającej oświadczenie)

**Wnioskuję o następujący sposób realizacji przyznanych świadczeń:**

(zaznaczyć właściwy kwadrat)

przelewem we wskazanym banku

karta przedpłacona

Nazwa banku .....

Nr konta 

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

seria i nr dokumentu potwierdzającego tożsamość

czytelny podpis wnioskodawcy