

Nazwa organu właściwego prowadzącego postępowanie
w sprawie jednorazowej zapomogi z tytułu urodzenia się dziecka ¹⁾

SR

Adres ¹⁾

¹⁾ Przez organ właściwy rozumie się wójta, burmistrza lub prezydenta miasta
właściwego ze względu na miejsce zamieszkania osoby składającej wniosek.

WNIOSEK O USTALENIE PRAWA DO JEDNORAZOWEJ ZAPOMOGI Z TYTUŁU URODZENIA SIĘ DZIECKA

CZĘŚĆ I

1. Dane osoby składającej wniosek o jednorazową zapomogę z tytułu urodzenia się dziecka, zwanej dalej „wnioskodawcą”

Imię		Nazwisko	
Numer PESEL	Seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość ¹⁾	Data urodzenia	Płeć ☐ M ☐ K
Obywatelstwo		Stan cywilny ²⁾	
Adres miejsca zamieszkania			
Miejscowość	Kod pocztowy	Adres poczty elektronicznej - e-mail ³⁾	
Ulica	Numer domu	Numer mieszkania	Numer telefonu ³⁾

¹⁾ Wypełnij tylko w przypadku, gdy nie nadano numeru PESEL.

²⁾ Wpisz odpowiednio: panna, kawaler, zamężna, żonaty, rozwiedziona, rozwiedziony, w separacji (tylko orzeczonej prawomocnym wyrokiem sądu), wdowa, wdowiec.

³⁾ Podanie adresu e-mail i numeru telefonu nie jest obowiązkowe, ale ułatwi kontakt w sprawie wniosku.

2. Składam wniosek o jednorazową zapomogę z tytułu urodzenia się dziecka na następujące dzieci:

1	Imię	Nazwisko
	Numer PESEL	Seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość ¹⁾
		Data urodzenia
	Obywatelstwo	Płeć ☐ M ☐ K
2	Imię	Nazwisko
	Numer PESEL	Seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość ¹⁾
		Data urodzenia
	Obywatelstwo	Płeć ☐ M ☐ K
3	Imię	Nazwisko
	Numer PESEL	Seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość ¹⁾
		Data urodzenia
	Obywatelstwo	Płeć ☐ M ☐ K

¹⁾ Wypełnij tylko w przypadku, gdy nie nadano numeru PESEL.

3. Dane członków rodziny - wpisz tutaj wszystkich członków swojej rodziny, czyli odpowiednio:

- wnioskodawcę (siebie),
- dane dzieci, na które wnioskujesz o jednorazową zapomogę z tytułu urodzenia się dziecka,
- dane Twojego małżonka/drugiego rodzica dzieci,
- pozostałe dzieci w wieku do ukończenia 25 r. życia, na które nie wnioskujesz o jednorazową zapomogę z tytułu urodzenia się dziecka, 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.

Definicja rodziny: zgodnie z art. 3 pkt 16 ustawy o świadczeniach rodzinnych 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 członków rodziny nie zalicza się:

- dziecka pozostającego pod opieką opiekuna prawnego,
- dziecka pozostającego w związku małżeńskim,
- pełnoletniego dziecka posiadającego własne dziecko.

W skład mojej rodziny wchodzi:

1	Imię		Nazwisko	
	Numer PESEL	Seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość ¹⁾	Data urodzenia	Płeć
				☐ M ☐ K
	Pokrewieństwo (relacja do wnioskodawcy)		Obywatelstwo	
2	Imię		Nazwisko	
	Numer PESEL	Seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość ¹⁾	Data urodzenia	Płeć
				☐ M ☐ K
	Pokrewieństwo (relacja do wnioskodawcy)		Obywatelstwo	
3	Imię		Nazwisko	
	Numer PESEL	Seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość ¹⁾	Data urodzenia	Płeć
				☐ M ☐ K
	Pokrewieństwo (relacja do wnioskodawcy)		Obywatelstwo	
4	Imię		Nazwisko	
	Numer PESEL	Seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość ¹⁾	Data urodzenia	Płeć
				☐ M ☐ K
	Pokrewieństwo (relacja do wnioskodawcy)		Obywatelstwo	
5	Imię		Nazwisko	
	Numer PESEL	Seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość ¹⁾	Data urodzenia	Płeć
				☐ M ☐ K
	Pokrewieństwo (relacja do wnioskodawcy)		Obywatelstwo	
6	Imię		Nazwisko	
	Numer PESEL	Seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość ¹⁾	Data urodzenia	Płeć
				☐ M ☐ K
	Pokrewieństwo (relacja do wnioskodawcy)		Obywatelstwo	

1) Wypełnij tylko w przypadku, gdy nie nadano numeru PESEL.

W skład mojej rodziny wchodzi (c.d.):

7	Imię		Nazwisko	
	Numer PESEL	Seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość ¹⁾	Data urodzenia	Płeć
				☐ M ☐ K
Pokrewieństwo (relacja do wnioskodawcy)			Obywatelstwo	

8	Imię		Nazwisko	
	Numer PESEL	Seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość ¹⁾	Data urodzenia	Płeć
				☐ M ☐ K
Pokrewieństwo (relacja do wnioskodawcy)			Obywatelstwo	

¹⁾ Wypełnij tylko w przypadku, gdy nie nadano numeru PESEL.

4. Zaznacz organ, do którego są opłacane składki na ubezpieczenie zdrowotne za Ciebie i członków Twojej rodziny.

- ☐ Zakład Ubezpieczeń Społecznych
 ☐ Kasa Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego
 ☐ Brak¹⁾
- ☐ Inny

(nazwa i adres właściwej jednostki)

¹⁾ Zaznacz „Brak”, gdy ani za siebie, ani za żadnego z członków Twojej rodziny nie są odprowadzane składki na ubezpieczenie zdrowotne.

5. Dane dotyczące dochodów członków rodziny:

5.1 Łączna kwota alimentów świadczonych na rzecz innych osób w roku: wyniosła: zł.

rok kalendarzowy¹⁾ kwota alimentów

¹⁾ Wpisz rok kalendarzowy, z którego dochód stanowi podstawę ustalenia dochodu rodziny.

5.2 W roku kalendarzowym¹⁾ poprzedzającym okres, na który jest ustalane prawo do jednorazowej zapomogi z tytułu urodzenia się dziecka, Ja lub 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
☐ ☐

(w przypadku zaznaczenia **TAK** wypełnij dodatkowo oświadczenie o dochodzie Twoim lub członka/członków rodziny)

TAK NIE osiągnęli dochody uzyskane z gospodarstwa rolnego
☐ ☐

(w przypadku zaznaczenia **TAK** wypełnij dodatkowo oświadczenie o przeciętnej wielkości Twojego gospodarstwa rolnego lub gospodarstwa członka/członków rodziny).

5.3 W roku kalendarzowym poprzedzającym okres zasiłkowy lub po tym roku:

- ☐ nastąpiła utrata przez członka Twojej rodziny dochodu.¹⁾
☐ nie nastąpiła utrata przez członka Twojej rodziny dochodu.¹⁾

¹⁾ Utrata dochodu, zgodnie z art. 3 pkt 23 ustawy, 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, a także zgodnie z przepisem przejściowym: art. 336 pkt 1 ustawy z dnia 3 lipca 2018 r. – Przepisy wprowadzające ustawę - Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce
- utratą dotychczasowego stypendium doktoranckiego określonego w art. 200 ust. 1 ustawy z dnia 27 lipca 2005 r. – Prawo o szkolnictwie wyższym, oraz
- 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. 150a 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.

5.4 W roku kalendarzowym poprzedzającym okres zasiłkowy lub po tym roku:

- ☐ nastąpiło uzyskanie przez członka Twojej rodziny dochodu.¹⁾
☐ nie nastąpiło uzyskanie przez członka Twojej rodziny dochodu.¹⁾

1) Uzyskanie dochodu, zgodnie z art. 3 pkt 24 ustawy, 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, 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, a także zgodnie z przepisem przejściowym: art. 336 pkt 1 ustawy z dnia 3 lipca 2018 r. – Przepisy wprowadzające ustawę – Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce
- uzyskaniem dotychczasowego stypendium doktoranckiego określonego w art. 200 ust. 1 ustawy z dnia 27 lipca 2005 r. – Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce
- oraz
- uzyskaniem dodatku solidarnościowego przyznanego na podstawie ustawy o dodatku solidarnościowym przyznawanym w celu przeciwdziałania negatywnym skutkom COVID-19.

CZĘŚĆ II

POUCZENIA I OŚWIADCZENIA

1. Jednorazowa zapomoga z tytułu urodzenia się dziecka przysługuje (art.1 ust. 2 i 3 ustawy):

1) obywatelom polskim,

2) cudzoziemcom:

- a) do których stosuje się przepisy o koordynacji systemów zabezpieczenia społecznego,
 - b) jeżeli wynika to z wiążących Rzeczpospolitą Polską dwustronnych umów międzynarodowych 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 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 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,
 - e) 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 9 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 dwustronne umowy międzynarodowe o zabezpieczeniu społecznym stanowią inaczej.
- 3) Prawo do jednorazowej zapomogi z tytułu urodzenia się dziecka przysługuje osobom, o których mowa w pkt. 2, jeżeli zamieszkują na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej przez okres zasiłkowy, w którym otrzymują jednorazową zapomogę z tytułu urodzenia się dziecka, chyba że przepisy o koordynacji systemów zabezpieczenia społecznego lub dwustronne umowy międzynarodowe o zabezpieczeniu społecznym stanowią inaczej.

Jednorazowa zapomoga przysługuje matce lub ojcu dziecka, opiekunowi prawnemu albo opiekunowi faktycznemu dziecka, jeżeli dochód rodziny w przeliczeniu na osobę nie przekracza kwoty kryterium dochodowego określonego w ustawie (art. 15b ust. 2 ustawy).

Wniosek o wypłatę jednorazowej zapomogi składa się w terminie 12 miesięcy od dnia narodzin dziecka, a w przypadku gdy wniosek dotyczy dziecka objętego opieką prawną, opieką faktyczną albo dziecka przysposobionego w terminie 12 miesięcy od dnia objęcia dziecka opieką albo przysposobienia nie później niż do ukończenia przez dziecko 18. roku życia. Wniosek złożony po terminie organ właściwy pozostawia bez rozpoznania (art. 15b ust. 3 ustawy).

Jednorazowa zapomoga nie przysługuje, jeżeli (art. 15b ust. 4 ustawy):

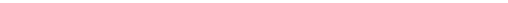
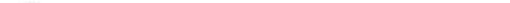
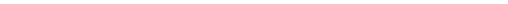
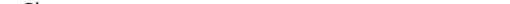
- 1) członkowi rodziny przysługuje za granicą świadczenie z tytułu urodzenia się dziecka, chyba że przepisy o koordynacji systemów zabezpieczenia społecznego lub dwustronne umowy o zabezpieczeniu społecznym stanowią inaczej;
- 2) osobie samotnie wychowującej dziecko nie zostało ustalone, na rzecz danego dziecka od jego rodzica, świadczenie alimentacyjne na podstawie tytułu wykonawczego pochodzącego lub zatwierdzonego przez sąd, chyba że:
 - a) rodzice lub jedno z rodziców dziecka nie żyje,
 - b) ojciec dziecka jest nieznanym,
 - c) powództwo o ustalenie świadczenia alimentacyjnego od drugiego z rodziców zostało oddalone,
 - d) sąd zobowiązał jednego z rodziców do ponoszenia całkowitych kosztów utrzymania dziecka i nie zobowiązał drugiego z rodziców do świadczenia alimentacyjnego na rzecz tego dziecka,
 - e) dziecko, zgodnie z orzeczeniem sądu, jest pod opieką naprzemienną obojga rodziców sprawowaną w porównywalnych i powtarzających się okresach.

Pozostawanie pod opieką medyczną potwierdza się zaświadczeniem lekarskim lub zaświadczeniem wystawionym przez położną. Przepisy w sprawie formy opieki medycznej nad kobietą w ciąży oraz wzoru zaświadczenia potwierdzającego pozostawanie pod tą opieką, wydane na podstawie art. 9 ust. 8 ustawy, stosuje się odpowiednio.

Niepoinformowanie gminnego 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:

- Do wniosku dołączam następujące dokumenty:

- 1) 2)
- 3)  4) 
- 5)  6) 

(miejscowość)

```
(data: dd / mm / rrrr)
```

(podpis wnioskodawcy)

Należy zaznaczyć tylko jedną formę przekazywania świadczeń !!!

(niezależnie od rodzaju, świadczenia mogą być przekazywane za pomocą tylko jednej formy płatności)

Imię i nazwisko

Adres

- ☐ Proszę o przekazywanie przyznanego świadczenia na rachunek bankowy:

(nazwa banku, oddział)

(numer rachunku - 26 cyfr)

Oświadczam, że jestem właścicielem / współwłaścicielem / osobą upoważnioną*) do w/w konta bankowego

- ☐
- Odbiorę w punkcie kasowym / placówce banku:

(nazwa i adres punktu kasowego / placówki banku)

*) niepotrzebne skreślić

(data podpis wnioskodawcy)

Wymagane dokumenty do jednorazowej zapomogi z tytułu urodzenia dziecka.

Dokumenty, które należy dołączyć do wniosku o ustalenie prawa do zasiłku rodzinnego oraz dodatków do zasiłku rodzinnego:

1. Uwierzytelnioną kopię dokumentu stwierdzającego tożsamość osoby ubiegającej się o świadczenie,
2. Skrócony odpis aktu urodzenia dziecka lub inny dokument urzędowy potwierdzający wiek dziecka/dzieci
3. kartę pobytu - w przypadku cudzoziemca przebywającego 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 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. kartę pobytu i decyzję o udzieleniu zezwolenia na pobyt czasowy - w przypadku cudzoziemca posiadającego kartę pobytu z adnotacją "dostęp do rynku pracy",
5. zaświadczenie lekarskie/zaświadczenie wystawione przez położną* potwierdzające pozostawanie kobiety pod opieką medyczną nie później niż od 10. tygodnia ciąży do porodu – wzór zaświadczenia został określony w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 14 września 2010 r. w sprawie formy opieki medycznej nad kobietą w ciąży, uprawniającej do dodatku z tytułu urodzenia dziecka oraz wzoru zaświadczenia potwierdzającego pozostawanie pod tą opieką

Dokumenty stwierdzające wysokość dochodu rodziny, w tym odpowiednio:

- a) zaświadczenia lub oświadczenia dokumentujące wysokość innych dochodów niż dochody podlegające 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 (Dz. U. z 2016 r. poz. 2032, z późn. zm.), dotyczące każdego pełnoletniego członka rodziny, **osiągniętym w roku kalendarzowym poprzedzającym okres zasiłkowy 2021r.**
(wszystkich pełnoletnich członków rodziny: wnioskodawca, współmałżonek, dzieci, partner),
- b) zaświadczenie naczelnika urzędu skarbowego, dotyczące członków rodziny rozliczających się na podstawie przepisów o zryczałtowanym podatku dochodowym od niektórych przychodów osiąganych przez osoby fizyczne, zawierające informacje odpowiednio o formie opłacanego podatku, wysokości przychodu, stawce podatku, wysokości opłaconego podatku, **osiągniętym w roku kalendarzowym poprzedzającym okres zasiłkowy tj. 2021r.,** (wszystkich pełnoletnich członków rodziny: wnioskodawca, współmałżonek, dzieci, partner),
- c) zaświadczenie lub oświadczenie o wysokości składek na ubezpieczenie zdrowotne 9% za 2021r. (od pracodawcy lub zaświadczenie z ZUS-u), (wszystkich pełnoletnich członków rodziny: wnioskodawca, współmałżonek, dzieci, partner),
- d) zaświadczenie naczelnika urzędu skarbowego, dotyczące członków rodziny rozliczających się na podstawie karty podatkowej od niektórych przychodów osiąganych przez osoby fizyczne za 2021r
- e) Kserokopia decyzji przyznającej staż lub zasiłek dla bezrobotnych – wszystkich pełnoletnich członków rodziny.
- f) Kwota z pozycji H-134 z PIT-37 za 2020r. – niewykorzystana ulga na dzieci
- g) zaświadczenie właściwego organu gminy/ urzędu miasta lub nakaz płatniczy albo oświadczenie o wielkości gospodarstwa rolnego wyrażonej w hektarach przeliczeniowych ogólnej powierzchni w roku kalendarzowym poprzedzającym okres zasiłkowy **tj. 2021r.,** (wszystkich pełnoletnich członków rodziny: wnioskodawca, współmałżonek, dzieci, partner),

- h) kopię umowy dzierżawy – w przypadku oddania części lub całości znajdującego się w posiadaniu rodziny gospodarstwa rolnego w dzierżawę, na podstawie umowy zawartej stosownie do przepisów o ubezpieczeniu społecznym rolników, albo oddania gospodarstwa rolnego w dzierżawę w związku z pobieraniem renty określonej w przepisach o wspieraniu rozwoju obszarów wiejskich ze środków pochodzących z Sekcji Gwarancji Europejskiego Funduszu Orientacji i Gwarancji Rolnej,
- i) kopię umowy o wniesieniu wkładów gruntowych - w przypadku wniesienia gospodarstwa rolnego do użytkowania przez rolniczą spółdzielnię produkcyjną,
- j) kopię odpisu podlegającego wykonaniu orzeczenia sądu zasądzającego alimenty na rzecz osób w rodzinie lub poza rodziną lub odpis protokołu posiedzenia zawierającego treść ugody sądowej, lub odpis zatwierdzonej przez sąd ugody zawartej przed mediatorem, zobowiązujących do alimentów na rzecz osób w rodzinie lub poza rodziną,
- k) przekazy lub przelewy pieniężne dokumentujące wysokość zapłaconych alimentów, jeżeli członkowie rodziny są zobowiązani orzeczeniem sądu, ugodą sądową lub ugodą zawartą przed mediatorem do ich płacenia na rzecz osoby spoza rodziny,
- l) w przypadku gdy osoba uprawniona nie otrzymała alimentów albo otrzymała je w wysokości niższej od ustalonej w orzeczeniu sądu, ugodzie sądowej lub ugodzie zawartej przed mediatorem:
- ł) zaświadczenie organu prowadzącego postępowanie egzekucyjne o całkowitej lub częściowej bezskuteczności egzekucji alimentów, a także o wysokości wyegzekwowanych alimentów lub informację właściwego sądu lub właściwej instytucji o podjęciu przez osobę uprawnioną czynności związanych z wykonywaniem tytułu wykonawczego za granicą albo o niepodjęciu tych czynności, w szczególności w związku z brakiem podstawy prawnej do ich podjęcia lub brakiem możliwości wskazania przez osobę uprawnioną miejsca zamieszkania dłużnika alimentacyjnego za granicą, jeżeli dłużnik zamieszkuje za granicą,
- m) zaświadczenie właściwego urzędu o wysokości wypłaconego stypendium **w roku 2021**
- n) decyzja z ZUS , KRUS lub zaświadczenie od kiedy do kiedy i rodzaju przyznanej renty oraz wysokości składki zdrowotnej 9 % za 2020 rok , kserokopia PIT 40a/201

W przypadku utraty lub uzysku dochodu :

1. **W przypadku utraty dochodu – od pracodawcy** dokument określający datę utraty dochodu oraz miesięczną wysokość utraconego dochodu lub kserokopia świadectwa pracy, umowa zlecenie, umowa o dzieło oraz kserokopie dokumentów np. PIT-11, PIT-11A, PIT-28 PIT- B, PIT-8C, PIT-40, itp. za 2020 rok wszystkich pełnoletnich członków rodziny – tylko w przypadku, gdy w rodzinie nastąpiła utrata dochodu.
PUP – zaświadczenie o okresie przyznania świadczeń oraz indywidualna karta wypłat PT 11 za 2020 rok, decyzja o przyznaniu zasiłku dla bezrobotnych lub stypendium lub zaświadczenie o okresie przyznania świadczeń
ZUS – (renta ,zasiłek chorobowy, świadczenie rehabilitacyjnych, zasiłek macierzyński po utracie zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej) zaświadczenie o okresie , wysokości i rodzaju pobieranych świadczeń 2020/2021 (tabela) kserokopia PIT 11A za 2020r. lub PIT 40 za 2020 (w przypadku emerytury lub renty)
DZIAŁALNOŚĆ GOSPODARCZA –kserokopia wypisu z działalności gospodarczej (kserokopia PIT 28 lub PIT 36 za 2020r.)
2. utratą stypendium doktoranckiego określonego w art. 209 ust. 1 i 7 ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. - Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce, a także –zgodnie z przepisem przejściowym: art. 336 pkt 1 ustawy z dnia 3 lipca 2018 r. - Przepisy wprowadzające ustawę - Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce utratą dotychczasowego stypendium doktoranckiego określonego w art. 200 ust. 1 ustawy z dnia 27 lipca 2005 r. – Prawo o szkolnictwie wyższym,
3. 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. 150a 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),
4. utratą dodatku solidarnościowego przyznanego na podstawie ustawy o dodatku solidarnościowym przyznawanym w celu przeciwdziałania negatywnym skutkom COVID-19.
 5. **W przypadku uzyskania dochodu w roku 2022** – zaświadczenie o dochodzie netto z miesiąca od dnia zatrudnienia u obecnego pracodawcy (jeżeli zatrudnienie trwa nadal). **W przypadku uzyskania dochodu po roku 2020** – zaświadczenie od pracodawcy: dochód netto z miesiąca następującego po miesiącu w którym dochód został osiągnięty z informacją od kiedy nastąpiło zatrudnienie (dochód netto za pierwszy pełny przepracowany miesiąc np. umowa od kwietnia – dochód netto za maj).
PUP – indywidualna karta wypłat (tabela) za 2020/2021, decyzja o przyznaniu zasiłku dla bezrobotnych lub stypendium lub zaświadczenie o okresie przyznania świadczeń
ZUS - renta, zasiłek chorobowy, świadczenie rehabilitacyjne, zasiłek macierzyński po utracie zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej) zaświadczenie o okresie, wysokości i rodzaju pobieranych świadczeń 2020/2021 (tabela)
DZIAŁALNOŚĆ GOSPODARCZA – kserokopia wpisu z działalności gospodarczej oraz oświadczenie o dochodzie uzyskanym z miesiąca od dnia rozpoczęcia działalności kwota netto
 6. W przypadku osób przebywających na urlopie wychowawczym – zaświadczenie od pracodawcy o udzielonym urlopie oraz okres na jaki został udzielony urlop wychowawczy wraz z informacją od kiedy trwa zatrudnienie, okres przebywania na zasiłku macierzyńskim, okres przebywania na urlopie wypoczynkowym (jeżeli był wykorzystywany).
 7. uzyskaniem stypendium doktoranckiego określonego w art. 209 ust. 1 i 7 ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. - Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce, a także – zgodnie z art. 336 pkt 2 ustawy z dnia 3 lipca 2018 r. - Przepisy wprowadzające ustawę - Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce uzyskaniem dotychczasowego stypendium doktoranckiego określonego w art. 200 ust. 1 ustawy z dnia 27 lipca 2005 r. – Prawo o szkolnictwie wyższym,
 8. uzyskaniem dodatku solidarnościowego przyznanego na podstawie ustawy o dodatku solidarnościowym przyznawanym w celu przeciwdziałania negatywnym skutkom COVID-19.

Ponadto w zależności od rodzaju wnioskowanego świadczenia oraz sytuacji osobistej wnioskodawcy należy przedłożyć:

1. kopię odpisu pełnego lub skróconego aktów zgonu rodziców lub odpisu podlegającego wykonaniu orzeczenia sądu zasądzającego alimenty lub odpis protokołu posiedzenia zawierającego treść ugody sądowej, lub odpis zatwierdzonej przez sąd ugody zawartej przed mediatorem zobowiązujących do alimentów – w przypadku osoby uczącej się,
2. kopię odpisu prawomocnego orzeczenia sądu orzekającego rozwód lub separację albo kopię odpisu pełnego lub skróconego aktu zgonu małżonka lub rodzica dziecka – w przypadku osoby samotnie wychowującej dziecko,
3. kopię odpisu pełnego aktu urodzenia dziecka – w przypadku gdy ojciec dziecka jest nieznany,
4. kopię odpisu prawomocnego wyroku oddalającego powództwo o roszczenia alimentacyjne,
5. kopię orzeczenia sądu zobowiązującego jednego z rodziców do ponoszenia całkowitych kosztów utrzymania dziecka,
6. odpis orzeczenia sądu wskazującego na pozostawanie dziecka pod opieką naprzemienną obojga rodziców sprawowaną w porównywalnych i powtarzających się okresach,
7. kopię odpisu prawomocnego postanowienia sądu orzekającego przysposobienie lub zaświadczenie sądu rodzinnego lub ośrodka adopcyjno - opiekuńczego o prowadzonym postępowaniu sądowym w sprawie o przysposobienie dziecka,
8. kopię orzeczenia sądu o ustaleniu opiekuna prawnego dziecka,
9. **oświadczenie dotyczące wysokości uzyskanych alimentów w 2019r. (dotyczy osób, które otrzymują alimenty z funduszu alimentacyjnego oraz alimentów przekazywanych przez komornika lub przekazywanych przez rodzica który jest zobowiązany do alimentacji tj. za 2021r.)**
10. inne dokumenty, w tym oświadczenia niezbędne do ustalenia prawa do świadczeń rodzinnych

.....
(imię i nazwisko składającej oświadczenie)

.....
(miejscowość i data)

OŚWIADCZENIE O WYSOKOŚCI DOCHODÓW:

Na podstawie art.75 § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. – Kodeks postępowania administracyjnego, świadomy odpowiedzialności karnej, zgodnie z art.233 § 1-3 i §6 Kodeksu karnego za podanie w niniejszym postępowaniu nieprawdy, potwierdzam własnoręcznym podpisem prawdziwość danych zamieszczonych poniżej :

W roku podatkowym 2021

1. Dochód wyniósłzłgr.

4.Składka na ubezpieczenie w zdrowotne (9%) wyniosła.....zł.....gr.

5. Składki na ubezpieczenia społeczne wyniosła.....złgr.

3. Podatek należny wyniósłzłgr.

.....
(podpis osoby składającej oświadczenie)

.....
(imię i nazwisko składającej oświadczenie)

.....
(miejscowość i data)

OŚWIADCZENIE O WYSOKOŚCI DOCHODÓW:

Na podstawie art.75 § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. – Kodeks postępowania administracyjnego, świadomy odpowiedzialności karnej, zgodnie z art.233 § 1-3 i §6 Kodeksu karnego za podanie w niniejszym postępowaniu nieprawdy, potwierdzam własnoręcznym podpisem prawdziwość danych zamieszczonych poniżej :

W roku podatkowym 2021

1. Dochód wyniósłzłgr.

4. Składka na ubezpieczenie w zdrowotne (9%) wyniosła.....zł.....gr.

5. Składki na ubezpieczenia społeczne wyniosła.....złgr.

3. Podatek należny wyniósłzłgr.

.....
(podpis osoby składającej oświadczenie)

OŚWIADCZENIE

Złożone na wniosek strony (art. 75 § 2 kpa).

Ja niżej podpisany(a)

imię i nazwisko

zamieszkały(a)

kod pocztowy - miejscowość

ulica

nr domu

nr mieszkania

seria i numer dowodu osobistego

Nr PESEL

Składając oświadczenie pod rygorem odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań, przewidzianej w art. 233 § 1, § 1a i § 2 Ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks Karny, oświadczam, co następuje:

Dane powyższe podałem(am) zgodnie z prawdą i **jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia**, co potwierdzam własnoręcznym podpisem.

Stwierdzam własnoręczność podpisu

podpis osoby przyjmującej oświadczenie

podpis osoby składającej oświadczenie

Miejscowość

Data

***Art. 233 K.K.** §1 – Kto, składając zeznania mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8.

§1a – Jeżeli sprawca czynu określonego w § 1 zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę z obawy przed odpowiedzialnością karną grożącą jemu samemu lub jego najbliższemu, podlega karze pozbawienia wolności od 3 miesięcy do lat 5.

§2 – Warunkiem odpowiedzialności jest, aby przyjmujący zeznanie, działając w zakresie swych uprawnień, uprzedził zeznającego o odpowiedzialności karnej za fałszywe zeznania lub odebrał od niego przyrzeczenie.

(pieczęć zakładu opieki zdrowotnej/
praktyki lekarskiej/praktyki położnej ¹⁾)

(miejscowość i data)

ZAŚWIADCZENIE

lekarskie/wystawione przez położną ¹⁾

**potwierdzające pozostawanie kobiety pod opieką medyczną nie później niż od 10. tygodnia ciąży
do porodu, uprawniającą do dodatku z tytułu urodzenia dziecka ²⁾**

Pani
(imię i nazwisko)

numer PESEL lub nazwa i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość ³⁾

zamieszkała:
(adres zamieszkania)

pozostawała pod opieką medyczną od tygodnia ciąży do porodu.

Terminy udzielenia świadczeń zdrowotnych ⁴⁾:

1) pierwszy trymestr ciąży -

2) drugi trymestr ciąży -

3) trzeci trymestr ciąży -

(pieczęć i podpis lekarza/położnej ¹⁾)

1) Niepotrzebne skreślić

2) Niniejsze zaświadczenie zgodne z art. 15b ust. 6 ustawy z dnia 28 listopada 2003 r. o świadczeniach rodzinnych (Dz. U. z 2006 r. Nr 139, poz. 992, z późn. zm.) stanowi także podstawę uzyskania jednorazowej zapomogi z tytułu urodzenia się żywego dziecka.

3) W przypadku kobiety nieposiadającej numeru PESEL.

4) Należy wpisać termin udzielonego jednego świadczenia zdrowotnego w każdym trymestrze ciąży.

INFORMACJA

Wszystkie załączniki - oświadczenia do wniosku o zasiłek rodzinny, specjalny zasiłek opiekuńczy, jednorazowa zapomoga z tytułu urodzenia dziecka (tzw.becikowe) stanowiące uzupełnienie wniosków co jest zgodne z art.23 ust ustawy z dnia 28 listopada 2003 r. o świadczeniach rodzinnych (Dz. U. z 2020 r. poz. 111 z późn. zm.) minister właściwy do spraw rodziny określa następujące -wzory wniosków oraz. oświadczenia i zaświadczenia niezbędne do ustalenia prawa świadczeń rodzinnych.

Należy wypisać podając informację czy wskazana sytuacja państwa rodziny dotyczy czy nie dotyczy oraz podpisać i wpisać datę

.....
 imię i nazwisko osoby składającej oświadczenie

SR

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie podanych przeze mnie moich danych osobowych, zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady UE 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO), w zbiorze danych osobowych prowadzonym przez:

.....
 nazwa instytucji, która jest administratorem danych osobowych

Numer telefonu lub adres e-mail jest przetwarzany w celu kontaktu w sprawach związanych ze złożonym wnioskiem. Pozostałe dane osobowe są przetwarzane dla celów związanych z ustaleniem uprawnień do świadczeń rodzinnych, w oparciu o ustawę z dnia 28 listopada 2003 r. o świadczeniach rodzinnych.

Podanie danych przetwarzanych na podstawie zgody jest dobrowolne, natomiast podanie pozostałych danych jest niezbędne w celu rozpatrzenia wniosku. Odmowa podania tych danych wiąże się z brakiem możliwości jego rozpatrzenia.

Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że przysługuje mi prawo wglądu do swoich danych osobowych oraz prawo ich poprawiania, jeśli są błędne lub nieaktualne.

.....
 podpis osoby przyjmującej oświadczenie

.....
 podpis osoby składającej oświadczenie

1. DANE WNIOSKODAWCY	
Imię	Nazwisko
Numer PESEL	Seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość ¹⁾

[illegible]

2) Nie wypełniaj, jeśli oświadczenie dotyczy Twoich składek

Oświadczam, że w roku kalendarzowym wysokość moich składek na ubezpieczenie zdrowotne albo składek wyżej wymienionego członka rodziny wyniosła zł gr

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

```
(data: dd / mm / rrr)
```

(podpis wnioskodawcy
składającego oświadczenie)

Imię

Nazwisko

Númer PESEL

Seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość ¹⁾

Imię

Nazwisko

Númer PESEL

Seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość¹⁾

Oświadczam, że wyżej wymienione dziecko w roku szkolnym / uczęszcza do szkoły poza miejscem zamieszkania.

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

(miejscowość)

```
(data: dd / mm / rrr)
```

(podpis wnioskodawcy
składającego oświadczenie)

1. DANE WNIOSKODAWCY

Imię	Nazwisko
Numer PESEL 	Seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość ¹⁾

2. DANE CZŁONKA RODZINY, KTÓREGO DOTYCZY OŚWİADCZENIE ²⁾

Imię	Nazwisko
Numer PESEL 	Seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość ¹⁾

2) Nie wypełniaj, jeśli oświadczenie dotyczy Twojego gospodarstwa

Oświadczam, że w roku kalendarzowym powierzchnia mojego gospodarstwa rolnego, albo gospodarstwa
wyżej wymienionego członka rodziny w ha przeliczeniowych ogólnej powierzchni wynosiła

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

```
(data: dd / mm / rrr)
```

„DruX“ tel. 61 819-44-64(65), fax 61 622 24 44 **OPS SR 413**

.....
(imię i nazwisko osoby uprawnionej)

**ZAŚWIADCZENIE / OŚWIADCZENIE^{*)} O UCZĘSZCZANIU OSOBY
UPRAWNIONEJ DO SZKOŁY LUB SZKOŁY WYŻSZEJ**

Zaświadczam^{*)} / oświadczam^{*)}, że w roku szkolnym^{*)} / akademickim^{*)} /

uczęszczę^{*)} / uczęszcza^{*)} do szkoły^{*)} / szkoły wyższej^{*)}
(imię i nazwisko osoby uczęszczającej)

.....
.....
.....
(nazwa i adres szkoły / szkoły wyższej)

Oświadczam, że jestem świadomy/świadoma odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia^{**)}.

.....
(miejscowość)

.....
(data: dd / mm / rrr)

.....
(podpis osoby wystawiającej
zaświadczenie / składającej oświadczenie^{*)})

^{*)} Niepotrzebne skreślić.

^{**)} Dotyczy wyłącznie oświadczenia.

OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY
O TERMINIE I OKRESIE, NA JAKI ZOSTAŁ UDZIELONY URLOP WYCHOWAWCZY,
ORAZ O CO NAJMNIEJ SZEŚCIOMIESIĘCZNYM OKRESIE POZOSTAWANIA W STOSUNKU PRACY
BEZPOŚREDNIO PRZED UZYSKANIEM PRAWA DO URLOPU WYCHOWAWCZEGO

1. DANE WNIOSKODAWCY

Imię	Nazwisko
Numer PESEL _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	Seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość ¹⁾

2. DANE DZIECKA, W ZWIĄZKU Z OPIEKĄ, NAD KTÓRYM JEST UDZIELONY URLOP WYCHOWAWCZY

Imię	Nazwisko
Numer PESEL _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	Seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość ¹⁾

1) Wypełnij tylko w przypadku, gdy nie nadano numeru PESEL.

Oświadczam, że w terminie (należy podać okresy urlopu wychowawczego od-do):

został mi udzielony urlop wychowawczy przez:

3. DANE PRACODAWCY

Pełna nazwa pracodawcy	
.....	
..... Numer NIP (bez kresek) _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	

4. DANE ADRESOWE PRACODAWCY

Kod pocztowy _ _ - _ _ _ _	Miejscowość		
Ulica		Numer domu	Numer lokalu

w związku z opieką nad wyżej wymienionym dzieckiem oraz, że bezpośrednio przed uzyskaniem prawa do urlopu wychowawczego pozostawałam / pozostawałem w stosunku pracy w okresie miesięcy

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

(miejscowość)

(data: dd / mm / rrr)

(podpis wnioskodawcy
składającego oświadczenie)

**OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY
POTWIERDZAJĄCE TYMCZASOWE ZAMELDOWANIE UCZNIA
POZA MIEJSCEM ZAMIESZKANIA**

1. DANE WNIOSKODAWCY	
Imię	Nazwisko
Numer PESEL 	Seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość ¹⁾

2. DANE CZŁONKA RODZINY (DZIECKA)	
Imię	Nazwisko
Numer PESEL 	Seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość ¹⁾

1) Wypełnij tylko w przypadku, gdy nie nadano numeru PESEL.

Oświadczam, że wyżej wymienione dziecko w roku szkolnym / jest tymczasowo zameldowane w:

NAZWA / MIEJSCE TYMCZASOWEGO ZAMELDOWANIA			
4. DANE ADRESOWE TYMCZASOWEGO ZAMELDOWANIA			
Kod pocztowy	Miejscowość		
Ulica	Numer domu	Numer lokalu	
Nazwa państwa ¹⁾		Zagraniczny kod pocztowy ¹⁾	

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

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

.....
(miejscowość)

.....
(data: dd / mm / rrr)

.....
(podpis wnioskodawcy
składającego oświadczenie)

OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY

**O DOCHODACH SWOICH ALBO CZŁONKA RODZINY OSIĄGNIĘTYCH W ROKU KALENDARZOWYM
POPRZEDZAJĄCYM OKRES ZASIŁKOWY, INNYCH NIŻ DOCHODY PODLEGAJĄCE 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**

1. DANE WNIOSKODAWCY	
Imię	Nazwisko
Numer PESEL	Seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość¹⁾

2. DANE CZŁONKA RODZINY, KTÓREGO DOTYCZY OŚWIADCZENIE ²⁾	
Imię	Nazwisko
Numer PESEL	Seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość ¹⁾

1) Wypełnij tylko w przypadku, gdy nie nadano numeru PESEL.

²⁾ Nie wypełniaj, jeśli oświadczenie dotyczy Twoich dochodów

Oświadczam, że Ja albo wyżej wymieniony członek rodziny w roku kalendarzowym

uzyskał dochód w wysokości zł gr

z tytułu: (wpisz rodzaj dochodu)

1)	 zł	 gr
2)	 zł	 gr
3)	 zł	 gr
4)	 zł	 gr
5)	 zł	 gr
6)	 zł	 gr

Pouczenie

Oświadczenie obejmuje następujące dochody w zakresie niepodlegającym opodatkowaniu na podstawie przepisów o podatku dochodowym od osób fizycznych (art. 3 pkt 1 lit. c ustawy z dnia 28 listopada 2003 r. o świadczeniach rodzinnych, zwanej dalej „ustawą”):

- renty określone w przepisach o zaopatrzeniu inwalidów wojennych i wojskowych oraz ich rodzin,
- renty wypłacone osobom represjonowanym i członkom ich rodzin, przyznane na zasadach określonych w przepisach o zaopatrzeniu inwalidów wojennych i wojskowych oraz ich rodzin,
- świadczenie pieniężne, dodatek kompensacyjny oraz ryczałt energetyczny określone w przepisach o świadczeniu pieniężnym i uprawnieniach przysługujących żołnierzom zastępczej służby wojskowej przymusowo zatrudnianym w kopalniach węgla, kamieniołomach, zakładach rud uranu i batalionach budowlanych,
- dodatek kombatancki, ryczałt energetyczny i dodatek kompensacyjny określone w przepisach o kombatantach oraz niektórych osobach będących ofiarami represji wojennych i okresu powojennego,

- świadczenie pieniężne określone w przepisach o świadczeniu pieniężnym przysługującym osobom deportowanym do pracy przymusowej oraz osadzonym w obozach pracy przez III Rzeszę Niemiecką lub Związek Socjalistycznych Republik Radzieckich,
- ryczałt energetyczny, emerytury i renty otrzymywane przez osoby, które utraciły wzrok w wyniku działań wojennych w latach 1939-1945 lub eksplozji pozostałych po tej wojnie niewypałów i niewybuchów,
- renty inwalidzkie z tytułu inwalidztwa wojennego, kwoty zaopatrzenia otrzymywane przez ofiary wojny oraz członków ich rodzin, renty wypadkowe osób, których inwalidztwo powstało w związku z przymusowym pobytem na robotach w III Rzeszy Niemieckiej w latach 1939-1945, otrzymywane z zagranicy,
- zasiłki chorobowe określone w przepisach o ubezpieczeniu społecznym rolników oraz w przepisach o systemie ubezpieczeń społecznych,
- środki bezzwrotnej pomocy zagranicznej otrzymywane od rządów państw obcych, organizacji międzynarodowych lub międzynarodowych instytucji finansowych, pochodzące ze środków bezzwrotnej pomocy przyznanych na podstawie jednostronnej deklaracji lub umów zawartych z tymi państwami, organizacjami lub instytucjami przez Radę Ministrów, właściwego ministra lub agencje rządowe, w tym również w przypadkach, gdy przekazanie tych środków jest dokonywane dokonywane za pośrednictwem podmiotu upoważnionego do rozdzielania środków bezzwrotnej pomocy zagranicznej na rzecz podmiotów, którym służyć ma ta pomoc,
- należności ze stosunku pracy lub z tytułu stypendium osób fizycznych mających miejsce zamieszkania na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, przebywających czasowo za granicą – w wysokości odpowiadającej równowartości diet z tytułu podróży służbowej poza granicami kraju ustalonych dla pracowników zatrudnionych w państwowych lub samorządowych jednostkach sfery budżetowej na podstawie ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. – Kodeks pracy,
- należności pieniężne wypłacone policjantom, żołnierzom, celnikom i pracownikom jednostek wojskowych i jednostek policyjnych użytych poza granicami państwa w celu udziału w konflikcie zbrojnym lub wzmocnienia sił państwa albo państw sojuszników, misji pokojowej, akcji zapobieżenia aktom terroryzmu lub ich skutkom, a także należności pieniężne wypłacone żołnierzom, policjantom, celnikom i pracownikom pełniącym funkcje obserwatorów w misjach pokojowych organizacji międzynarodowych i sił wielonarodowych,
- należności pieniężne ze stosunku służbowego otrzymywane w czasie służby kandydackiej przez funkcjonariuszy Policji, Państwowej Straży Pożarnej, Straży Granicznej, Biura Ochrony Rządu i Służby Więziennej obliczone za okres, w którym osoby te uzyskały dochód,
- dochody członków rolniczych spółdzielni produkcyjnych z tytułu członkostwa w rolniczej spółdzielni produkcyjnej, pomniejszone o składki na ubezpieczenia społeczne,
- alimenty na rzecz dzieci,
- stypendia doktoranckie przyznane na podstawie art. 209 ust. 1 i 7 ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. - Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce, a także - zgodnie z przepisem przejściowym: art. 336 pkt 1 ustawy o ustawy z dnia 3 lipca 2018 r. Przepisy wprowadzające ustawę - Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce - dotychczasowe stypendia doktoranckie określone w art. 200 ustawy z dnia 27 lipca 2005 r. - Prawo o szkolnictwie wyższym, stypendia sportowe przyznane na podstawie ustawy z dnia 25 czerwca 2010 r. o sporcie oraz inne stypendia o charakterze socjalnym przyznane uczniom lub studentom,
- kwoty diet nieopodatkowane podatkiem dochodowym od osób fizycznych, otrzymywane przez osoby wykonujące czynności związane z pełnieniem obowiązków społecznych i obywatelskich,
- należności pieniężne otrzymywane z tytułu wynajmu pokoi gościnnych w budynkach mieszkalnych położonych na terenach wiejskich w gospodarstwie rolnym osobom przebywającym na wypoczynku oraz uzyskane z tytułu wyżywienia tych osób,
- dodatki za tajne nauczanie określone w ustawie z dnia 26 stycznia 1982 r. – Karta Nauczyciela,
- dochody uzyskane z działalności gospodarczej prowadzonej na podstawie zezwolenia na terenie specjalnej strefy ekonomicznej określonej w przepisach o specjalnych strefach ekonomicznych,
- ekwiwalenty pieniężne za deputaty węglowe określone w przepisach o komercjalizacji, restrukturyzacji i prywatyzacji przedsiębiorstwa państwowego „Polskie Koleje Państwowe”,
- ekwiwalenty z tytułu prawa do bezpłatnego węgla określone w przepisach o restrukturyzacji górnictwa węgla kamiennego w latach 2003 - 2006,
- świadczenia określone w przepisach o wykonywaniu mandatu posła i senatora,
- dochody uzyskane z gospodarstwa rolnego,
- dochody uzyskiwane za granicą Rzeczypospolitej Polskiej, pomniejszone odpowiednio o zapłacone za granicą Rzeczypospolitej Polskiej: podatki dochodowy oraz składki na obowiązkowe ubezpieczenie społeczne i obowiązkowe ubezpieczenie zdrowotne,
- renty określone w przepisach o wspieraniu rozwoju obszarów wiejskich ze środków pochodzących z Sekcji Gwarancji Europejskiego Funduszu Orientacji i Gwarancji Rolnej oraz w przepisach o wspieraniu rozwoju obszarów wiejskich z udziałem środków Europejskiego Funduszu Rolnego na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich,
- zaliczkę alimentacyjną określoną w przepisach o postępowaniu wobec dłużników alimentacyjnych oraz zaliczce alimentacyjnej,
- świadczenia pieniężne wypłacane w przypadku bezskuteczności egzekucji alimentów,
- pomoc materialną o charakterze socjalnym określoną w art. 90c ust. 2 ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty oraz świadczenia, o których mowa w art. 86 ust. 1 pkt 1-3 i 5 oraz art. 212 ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. - Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce, a także - zgodnie z przepisem przejściowym: art. 336 pkt 2 ustawy z dnia 3 lipca 2018 r. Przepisy wprowadzające ustawę - Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce - dotychczasową pomoc materialną określoną w art. 173 ust. 1 pkt 1, 2 i 8, art. 173a, art. 199 ust. 1 pkt 1, 2 i 4 i art. 199a ustawy z dnia 27 lipca 2005 r. - Prawo o szkolnictwie wyższym,
- świadczenie pieniężne określone w ustawie z dnia 20 marca 2015 r. o działaczach opozycji antykomunistycznej oraz osobach represjonowanych z powodów politycznych,
- świadczenie rodzicielskie,
- zasiłek macierzyński, o którym mowa w przepisach o ubezpieczeniu społecznym rolników,
- stypendia dla bezrobotnych finansowane ze środków Unii Europejskiej lub Funduszu Pracy, niezależnie od podmiotu, który je wypłaca.

UWAGA!

- dochody z gospodarstwa rolnego wykazuje się w załączniku o wielkości gospodarstwa wyrażonej w hektarach przeliczeniowych,

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

(miejscowość)

(data: dd / mm / rrr)

(podpis wnioskodawcy
składającego oświadczenie)

OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY O UCZĘSZCZANIU DZIECKA DO SZKOŁY / SZKOŁY WYŻSZEJ

DANE WNIOSKODAWCY

Imię	Nazwisko
Numer PESEL 	Seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość ¹⁾

1) Wypełnij tylko w przypadku, gdy nie nadano numeru PESEL.

DANE DZIECKA

1. Imię i nazwisko Numer PESEL¹⁾

Nazwa i adres szkoły / szkoły wyższej do której uczęszcza / będzie uczęszczać dziecko*)

Oświadczam, że dziecko w roku szkolnym / akademickim*) / uczęszcza, oraz że w roku / będzie uczęszczać do szkoły / szkoły wyższej*)

*) Niepotrzebne skreślić.

2. Imię i nazwisko Numer PESEL¹⁾

Nazwa i adres szkoły / szkoły wyższej do której uczęszcza / będzie uczęszczać dziecko*)

Oświadczam, że dziecko w roku szkolnym / akademickim*) / uczęszcza, oraz że w roku / będzie uczęszczać do szkoły / szkoły wyższej*)

*) Niepotrzebne skreślić.

3. Imię i nazwisko Numer PESEL¹⁾

Nazwa i adres szkoły / szkoły wyższej do której uczęszcza / będzie uczęszczać dziecko*)

Oświadczam, że dziecko w roku szkolnym / akademickim*) / uczęszcza, oraz że w roku / będzie uczęszczać do szkoły / szkoły wyższej*)

*) Niepotrzebne skreślić.

1) W przypadku, gdy nie nadano numeru PESEL, wpisz serię i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość.

*) Niepotrzebne skreślić.

4. Imię i nazwisko Numer PESEL ¹⁾

Nazwa i adres szkoły / szkoły wyższej do której uczęszcza / będzie uczęszczać dziecko*)

Oświadczam, że dziecko w roku szkolnym / akademickim*) / uczęszcza, oraz że w roku / będzie uczęszczać do szkoły / szkoły wyższej*)

*) Niepotrzebne skreślić.

5. Imię i nazwisko Numer PESEL ¹⁾

Nazwa i adres szkoły / szkoły wyższej do której uczęszcza / będzie uczęszczać dziecko*)

Oświadczam, że dziecko w roku szkolnym / akademickim*) / uczęszcza, oraz że w roku / będzie uczęszczać do szkoły / szkoły wyższej*)

*) Niepotrzebne skreślić.

6. Imię i nazwisko Numer PESEL ¹⁾

Nazwa i adres szkoły / szkoły wyższej do której uczęszcza / będzie uczęszczać dziecko*)

Oświadczam, że dziecko w roku szkolnym / akademickim*) / uczęszcza, oraz że w roku / będzie uczęszczać do szkoły / szkoły wyższej*)

*) Niepotrzebne skreślić.

7. Imię i nazwisko Numer PESEL ¹⁾

Nazwa i adres szkoły / szkoły wyższej do której uczęszcza / będzie uczęszczać dziecko*)

Oświadczam, że dziecko w roku szkolnym / akademickim*) / uczęszcza, oraz że w roku / będzie uczęszczać do szkoły / szkoły wyższej*)

*) Niepotrzebne skreślić.

¹⁾ W przypadku, gdy nie nadano numeru PESEL, wpisz serię i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość.

*) Niepotrzebne skreślić.

W przypadku rezygnacji z nauki dziecka / dzieci*) zobowiązuję się niezwłocznie poinformować o tym fakcie podmiot wypłacający zasiłek rodzinny wraz z dodatkami.

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

.....
(miejscowość)

.....
(data: dd / mm / rrr)

.....
(podpis wnioskodawcy
składającego oświadczenie)

OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY

**O NIEKORZYSTANIU PRZEZ WIĘCEJ NIŻ 5 DNI W TYGODNIU Z CAŁODOBOWEJ OPIEKI
NAD DZIECKIEM UMIESZCZONYM W PLACÓWCE ZAPEWNIAJĄCEJ CAŁODOBOWĄ OPIEKĘ,
W TYM W SPECJALNYM OŚRODKU SZKOLNO-WYCHOWAWCZYM**

1. DANE WNIOSKODAWCY					
Imię			Nazwisko		
Numer PESEL _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _			Seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość ¹⁾		

2. DANE DZIECKA, KTÓREGO DOTYCZY OŚWIADCZENIE	
Imię	Nazwisko
Numer PESEL 	Seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość ¹⁾

1) Wypełnij tylko w przypadku, gdy nie nadano numeru PESEL.

- ☐ *) Oświadczam, że **nie korzystam** przez więcej niż 5 dni w tygodniu z całodobowej opieki nad dzieckiem umieszczonym w placówce zapewniającej całodobową opiekę, w tym w specjalnym ośrodku szkolno-wychowawczym (z wyjątkiem podmiotów wykonujących działalność leczniczą).
- ☐ *) Oświadczam, że **korzystam** przez więcej niż 5 dni w tygodniu z całodobowej opieki nad dzieckiem umieszczonym w placówce zapewniającej całodobową opiekę, w tym w specjalnym ośrodku szkolno-wychowawczym (z wyjątkiem podmiotów wykonujących działalność leczniczą).
- (Należy podać nazwę i adres placówki)

*) właściwe zaznaczyć znakiem „X”

Nazwa i adres placówki:

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

(miejscowość)

```
(data: dd / mm / rrr)
```

(podpis wnioskodawcy
składającego oświadczenie)

.....
(imię i nazwisko)

.....
(data)

.....
(ul. nr domu i mieszkania)

.....
(kod i miejscowość)

.....
(numer telefonu kontaktowego osoby
składającej oświadczenie)

**Poniższe oświadczenie składane jest przez Panią/Pana w celu ustalenia ustawodawstwa państwa
właściwego do wypłaty świadczeń rodzinnych**

(w przypadku przemieszczania się członków rodziny w granicach państw Unii Europejskiej,
Europejskiego Obszaru Gospodarczego lub Szwajcarii)

OŚWIADCZENIE ^{*)}

Oświadczam co następuje:

1. Przebywam / drugi z rodziców dziecka(i) przebywa ^{)} - za granicą w celach zarobkowych w**

.....
(proszę podać imię i nazwisko osoby, nazwę kraju / państwa UE, EOG i Szwajcarii, adres zamieszkania)

**2. Osoba wymieniona w pkt 1 pracująca na terenie jednego z państw EU i EOG lub Szwajcarii
zatrudniona jest:**

a) na podstawie umowy o pracę jako:

- ☐ - pracownik najemny zatrudniony przez zagranicznego pracodawcę
(tj. pracownik zatrudniony na podstawie umowy o pracę, kontraktu lub na podstawie
umowy-zlecenia)
- ☐ - pracownik oddelegowany przez polskiego pracodawcę do pracy na terytorium innego
państwa UE, EOG lub do Szwajcarii
- ☐ - pracownik sezonowy

☐ b) prowadzę działalność gospodarczą na własny rachunek

3. Nazwa pracodawcy za granicą / nazwa prowadzonej firmy:

4. Adres pracodawcy za granicą / siedziba prowadzonej działalności:

.....
^{*)} Właściwy punkt zaznaczyć krzyżykiem.

^{**)} Niepotrzebne skreślić.

5. Czy osoba pracująca na terenie EU i EOG lub w Szwajcarii podlega za granicą ubezpieczeniu społecznemu (emerytalno-rentowemu) z tytułu wykonywanej pracy zawodowej (lub prowadzenia działalności gospodarczej)?

☐ a) tak od dnia

☐ b) nie

6. Czy działalność gospodarcza prowadzona jest nadal?

☐ a) tak

☐ b) nie

Jeżeli nie, prosimy o wskazanie daty zakończenia prowadzenia działalności

7. Czy został złożony wniosek o świadczenia rodzinne na terytorium państwa członkowskiego?

☐ a) tak data złożenia wniosku

☐ b) nie

8. Jeżeli wniosek został złożony, to czy wydana została decyzja w sprawie świadczeń rodzinnych?

☐ a) tak

☐ b) nie

POUCZENIE

Jednocześnie zostałem pouczone(a), że w celu rozpatrzenia wniosku o świadczenia rodzinne na zasadach koordynacji systemów zabezpieczenia społecznego jestem zobowiązany(a) do dostarczenia dodatkowej dokumentacji niezbędnej do zastosowania przepisów Rozporządzenia Rady EWG Nr 1408/71 z dnia 14.06.1971 r. w sprawie stosowania systemów zabezpieczenia społecznego do pracowników najemnych, osób prowadzących działalność na własny rachunek i do członków ich rodzin przemieszczających się we wspólnocie oraz Rozporządzenia Rady EWG Nr 574/72 z dnia 21.03.1972 roku dotyczące wykonywania Rozporządzenia Rady EWG nr 1408/71 w sprawie stosowania systemów zabezpieczenia społecznego do pracowników najemnych, osób prowadzących działalność na własny rachunek i do członków ich rodzin przemieszczających się we wspólnocie, określonych przez Urząd Wojewódzki

Zgodnie z art. 25 ust. 1 ustawy z dnia 28 listopada 2003 r. o świadczeniach rodzinnych, w przypadku wystąpienia zmian w liczbie członków rodziny, uzyskania dochodu lub innych zmian mających wpływ na prawo do świadczeń rodzinnych osoba, o której mowa w art. 23 ust. 1 ustawy, jest obowiązana do niezwłocznego powiadomienia o tym organu wypłacającego świadczenia rodzinne.

Dane powyższe podałem(am) zgodnie z prawdą i jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej^{*)} za złożenie fałszywego oświadczenia, co potwierdzam własnoręcznym podpisem.

Stwierdzam własnoręczność podpisu

.....
podpis osoby przyjmującej oświadczenie

.....
podpis osoby składającej oświadczenie

^{*)}Art. 233 K.K. §1 – Kto, składając zeznania mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8.

§1a – Jeżeli sprawca czynu określonego w § 1 zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę z obawy przed odpowiedzialnością karną grożącą jemu samemu lub jego najbliższemu, podlega karze pozbawienia wolności od 3 miesięcy do lat 5.

§2 – Warunkiem odpowiedzialności jest, aby przyjmujący zeznanie, działając w zakresie swych uprawnień, uprzedził zeznającego o odpowiedzialności karnej za fałszywe zeznania lub odebrał od niego przyrzeczenie.

FORMULARZ
DLA POTRZEB USTALENIA USTAWODAWSTWA PAŃSTWA WŁAŚCIWEGO
DO WYPŁATY ŚWIADCZEŃ

Proszę zaznaczyć właściwe:

- ☐ Jestem osobą pod której opieką znajduje się dziecko/dzieci w Polsce
☐ Jestem osobą pracującą/przebywającą za granicą

CZĘŚĆ I

DANE RODZICA POZOSTAJĄCEGO NA TERENIE POLSKI Z DZIECKIEM/DZIEĆMI

Imię i nazwisko			
Adres zamieszkania			
PESEL		Nr telefonu	
Status zawodowy w Polsce (proszę zaznaczyć właściwe):			
☐ Zatrudnienie ☐ umowa o pracę ☐ umowa zlecenia ☐ umowa o dzieło		od dnia	do dnia
		(dzień, miesiąc, rok)	(dzień, miesiąc, rok)
		od dnia	do dnia
		(dzień, miesiąc, rok)	(dzień, miesiąc, rok)
☐ urlop macierzyński/tacierzyński ☐ urlop wychowawczy		od dnia	do dnia
		(dzień, miesiąc, rok)	(dzień, miesiąc, rok)
		od dnia	do dnia
		(dzień, miesiąc, rok)	(dzień, miesiąc, rok)
☐ Działalność gospodarcza ☐ Zawieszenie działalności gospodarczej w celu sprawowania opieki nad dzieckiem		od dnia	do dnia
		(dzień, miesiąc, rok)	(dzień, miesiąc, rok)
		od dnia	do dnia
		(dzień, miesiąc, rok)	(dzień, miesiąc, rok)
☐ KRUS (osoba podlegająca ubezpieczeniom społecznym, tj. emerytalnemu i rentowym) ☐ rolnik ☐ rolnik (małżonek) ☐ domownik		od dnia	do dnia
		(dzień, miesiąc, rok)	(dzień, miesiąc, rok)
		od dnia	do dnia
		(dzień, miesiąc, rok)	(dzień, miesiąc, rok)
☐ Powiatowy Urząd Pracy ☐ osoba bezrobotna z prawem do zasiłku ☐ osoba bezrobotna bez prawa do zasiłku ☐ osoba pobierająca stypendium w okresie odbywania szkolenia, stażu lub przygotowania zawodowego dorosłych		od dnia	do dnia
		(dzień, miesiąc, rok)	(dzień, miesiąc, rok)
		od dnia	do dnia
		(dzień, miesiąc, rok)	(dzień, miesiąc, rok)
☐ Osoba pobierająca ☐ emeryturę ☐ rentę ☐ zasiłek chorobowy (również po ustaniu zatrudnienia) ☐ świadczenie rehabilitacyjne (również po ustaniu zatrudnienia) ☐ zasiłek macierzyński (również po ustaniu zatrudnienia)		od dnia	do dnia
		(dzień, miesiąc, rok)	(dzień, miesiąc, rok)
		od dnia	do dnia
		(dzień, miesiąc, rok)	(dzień, miesiąc, rok)
☐ Osoba pobierająca ☐ świadczenie pielęgnacyjne ☐ specjalny zasiłek opiekuńczy ☐ zasiłek dla opiekuna		od dnia	do dnia
		(dzień, miesiąc, rok)	(dzień, miesiąc, rok)
		od dnia	do dnia
		(dzień, miesiąc, rok)	(dzień, miesiąc, rok)
☐ Osoba NIEAKTYWNA ZAWODOWO Osoba niepodlegająca w Polsce ubezpieczeniom społecznym (tj. emerytalnemu, rentowym) z żadnego z powyższych tytułów.		od dnia	do dnia
		(dzień, miesiąc, rok)	(dzień, miesiąc, rok)
		od dnia	do dnia
		(dzień, miesiąc, rok)	(dzień, miesiąc, rok)