| Nazwa organu właściwego prowadzącego postępowanie w sprawie zasiłku rodzinnego [1] |
|---|
| Adres [1] |

**SR**

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 ZASIŁKU RODZINNEGO ORAZ DODATKÓW DO ZASIŁKU RODZINNEGO

**Wniosek dotyczy okresu zasiłkowego: 20 ..... / 20 .....**

(okres zasiłkowy trwa od 1 listopada do 31 października następnego roku kalendarzowego)

## CZĘŚĆ I

**1. Dane osoby składającej wniosek o zasiłek rodzinny oraz dodatki do zasiłku rodzinnego, zwanej dalej „wnioskodawcą"**

| Imię | Nazwisko | | |
|---|---|---|---|
| Numer PESEL | Seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość [1] | Data urodzenia d d m m r r r r | 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] |

**2. Składam wniosek o zasiłek rodzinny na następujące dzieci:**

**1**

| Imię | Nazwisko | | |
|---|---|---|---|
| Numer PESEL | Seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość [1] | Data urodzenia d d m m r r r r | Płeć ☐ M ☐ K |
| Obywatelstwo | Stan cywilny [2] | | |

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

Rodzaj szkoły / szkoły wyższej*), do której uczęszcza dziecko .....

.....

Adres szkoły / szkoły wyższej:*) __-__ (Kod pocztowy) ..... (Miejscowość)

..... (Ulica) ..... (Numer domu) ..... (Numer lokalu)

..... (Zagraniczny kod pocztowy 4) ..... (Nazwa państwa 4)

„DruX" tel. 61 819-44-64(65), fax 61 622 24 44 **OPS SR 401/2018**

*) Niepotrzebne skreślić.

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.

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

**2**

| Imię | Nazwisko |
|---|---|
| Numer PESEL | Seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość 1) |
| Data urodzenia (d d m m r r r r) | Płeć ☐ M ☐ K |
| Obywatelstwo | Stan cywilny 2) |

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

Rodzaj szkoły / szkoły wyższej*), do której uczęszcza dziecko .....

.....

Adres szkoły / szkoły wyższej:*) ☐☐ – ☐☐☐ .....
Kod pocztowy Miejscowość

.....
Ulica Numer domu Numer lokalu

.....
Zagraniczny kod pocztowy 4) Nazwa państwa 4)

**3**

| Imię | Nazwisko |
|---|---|
| Numer PESEL | Seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość 1) |
| Data urodzenia (d d m m r r r r) | Płeć ☐ M ☐ K |
| Obywatelstwo | Stan cywilny 2) |

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

Rodzaj szkoły / szkoły wyższej*), do której uczęszcza dziecko .....

.....

Adres szkoły / szkoły wyższej:*) ☐☐ – ☐☐☐ .....
Kod pocztowy Miejscowość

.....
Ulica Numer domu Numer lokalu

.....
Zagraniczny kod pocztowy 4) Nazwa państwa 4)

**4**

| Imię | Nazwisko |
|---|---|
| Numer PESEL | Seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość 1) |
| Data urodzenia (d d m m r r r r) | Płeć ☐ M ☐ K |
| Obywatelstwo | Stan cywilny 2) |

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

Rodzaj szkoły / szkoły wyższej*), do której uczęszcza dziecko .....

.....

Adres szkoły / szkoły wyższej:*) ☐☐ – ☐☐☐ .....
Kod pocztowy Miejscowość

.....
Ulica Numer domu Numer lokalu

.....
Zagraniczny kod pocztowy 4) Nazwa państwa 4)

*) Niepotrzebne skreślić.

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.

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

**5**

| Imię | Nazwisko |
|---|---|
| Numer PESEL | Seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość 1) |
| Data urodzenia (d d m m r r r r) | Płeć ☐ M ☐ K |
| Obywatelstwo | Stan cywilny 2) |

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

Rodzaj szkoły / szkoły wyższej*), do której uczęszcza dziecko .....

.....

Adres szkoły / szkoły wyższej:*) ☐☐ – ☐☐☐ .....
Kod pocztowy Miejscowość

.....
Ulica Numer domu Numer lokalu

.....
Zagraniczny kod pocztowy 4) Nazwa państwa 4)

**6**

| Imię | Nazwisko |
|---|---|
| Numer PESEL | Seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość 1) |
| Data urodzenia (d d m m r r r r) | Płeć ☐ M ☐ K |
| Obywatelstwo | Stan cywilny 2) |

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

Rodzaj szkoły / szkoły wyższej*), do której uczęszcza dziecko .....

.....

Adres szkoły / szkoły wyższej:*) ☐☐ – ☐☐☐ .....
Kod pocztowy Miejscowość

.....
Ulica Numer domu Numer lokalu

.....
Zagraniczny kod pocztowy 4) Nazwa państwa 4)

*) Niepotrzebne skreślić.

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.

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

**3. Składam wniosek o dodatek do zasiłku rodzinnego z tytułu:**
(zakreślić odpowiedni kwadrat i wpisać dane dzieci)

☐ **3.1 urodzenia się dziecka**

1. ..... (imię i nazwisko dziecka) 2. ..... (imię i nazwisko dziecka)

☐ **3.2 opieki nad dzieckiem w okresie korzystania z urlopu wychowawczego** (należy wypełnić oświadczenie w CZĘŚCI II pkt 1)

1. ..... (imię i nazwisko dziecka) 2. ..... (imię i nazwisko dziecka)

☐ **3.3 samotnego wychowywania dziecka** (dodatek przysługuje maksymalnie na dwoje dzieci) - należy wypełnić oświadczenie w CZĘŚCI II pkt 2

na:

1. ..... (imię i nazwisko dziecka) 2. ..... (imię i nazwisko dziecka)

**c.d. 3. Składam wniosek o dodatek do zasiłku rodzinnego z tytułu:**
(zakreślić odpowiedni kwadrat i wpisać dane dzieci)

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

na:

1. ..... (imię i nazwisko dziecka)
2. ..... (imię i nazwisko dziecka)
3. ..... (imię i nazwisko dziecka)
4. ..... (imię i nazwisko dziecka)

☐ **3.5 kształcenia i rehabilitacji dziecka niepełnosprawnego**

1. ..... (imię i nazwisko dziecka)
2. ..... (imię i nazwisko dziecka)
3. ..... (imię i nazwisko dziecka)
4. ..... (imię i nazwisko dziecka)

☐ **3.6 rozpoczęcia roku szkolnego**

przez:

1. ..... (imię i nazwisko dziecka) na rok szkolny ..... / .....
2. ..... (imię i nazwisko dziecka) na rok szkolny ..... / .....
3. ..... (imię i nazwisko dziecka) na rok szkolny ..... / .....
4. ..... (imię i nazwisko dziecka) na rok szkolny ..... / .....

☐ **3.7 podjęcia przez dziecko nauki w szkole poza miejscem zamieszkania**
(na częściowe pokrycie wydatków związanych z zamieszkaniem w miejscowości, w której znajduje się siedziba szkoły) - należy wypełnić oświadczenie w CZĘŚCI II pkt 3

na: 1. ..... (imię i nazwisko dziecka)
na rok szkolny*) ..... / ..... oraz rok szkolny**) ..... / .....

na: 2. ..... (imię i nazwisko dziecka)
na rok szkolny*) ..... / ..... oraz rok szkolny**) ..... / .....

na: 3. ..... (imię i nazwisko dziecka)
na rok szkolny*) ..... / ..... oraz rok szkolny**) ..... / .....

na: 4. ..... (imię i nazwisko dziecka)
na rok szkolny*) ..... / ..... oraz rok szkolny**) ..... / .....

☐ **3.8 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) - należy wypełnić oświadczenie w CZĘŚCI II pkt 3

na: 1. ..... (imię i nazwisko dziecka)
na rok szkolny*) ..... / ..... oraz rok szkolny**) ..... / .....

na: 2. ..... (imię i nazwisko dziecka)
na rok szkolny*) ..... / ..... oraz rok szkolny**) ..... / .....

na: 3. ..... (imię i nazwisko dziecka)
na rok szkolny*) ..... / ..... oraz rok szkolny**) ..... / .....

na: 4. ..... (imię i nazwisko dziecka)
na rok szkolny*) ..... / ..... oraz rok szkolny**) ..... / .....

*) Wpisać bieżący rok szkolny.
**) Wypełnić w przypadku ubiegania się o dodatek także na kolejny rok szkolny; w pustym miejscu wpisać kolejny rok szkolny.

## 4. Dane członków rodziny:

**Wpisz tutaj wszystkich członków rodziny, czyli odpowiednio:**

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

**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 rodziny nie zalicza się:**

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

Dziecko, zgodnie z art. 3 pkt 4 ustawy o świadczeniach rodzinnych, oznacza dziecko własne, małżonka, przysposobione oraz dziecko, w sprawie którego toczy się postępowanie o przysposobienie, lub dziecko znajdujące się pod opieką prawną.

**W skład mojej rodziny wchodzą:**

**1**

| Imię | Nazwisko | | |
|---|---|---|---|
| Numer PESEL | Seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość [1] | Data urodzenia (d d m m r r r r) | Płeć ☐ M ☐ K |
| Pokrewieństwo (relacja do wnioskodawcy) | ☐ Zaznacz jeżeli dziecko, będące członkiem rodziny posiada orzeczenie niepełnosprawności [2] | | |

**2**

| Imię | Nazwisko | | |
|---|---|---|---|
| Numer PESEL | Seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość [1] | Data urodzenia (d d m m r r r r) | Płeć ☐ M ☐ K |
| Pokrewieństwo (relacja do wnioskodawcy) | ☐ Zaznacz jeżeli dziecko, będące członkiem rodziny posiada orzeczenie niepełnosprawności [2] | | |

**3**

| Imię | Nazwisko | | |
|---|---|---|---|
| Numer PESEL | Seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość [1] | Data urodzenia (d d m m r r r r) | Płeć ☐ M ☐ K |
| Pokrewieństwo (relacja do wnioskodawcy) | ☐ Zaznacz jeżeli dziecko, będące członkiem rodziny posiada orzeczenie niepełnosprawności [2] | | |

**4**

| Imię | Nazwisko | | |
|---|---|---|---|
| Numer PESEL | Seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość [1] | Data urodzenia (d d m m r r r r) | Płeć ☐ M ☐ K |
| Pokrewieństwo (relacja do wnioskodawcy) | ☐ Zaznacz jeżeli dziecko, będące członkiem rodziny posiada orzeczenie niepełnosprawności [2] | | |

**5**

| Imię | Nazwisko | | |
|---|---|---|---|
| Numer PESEL | Seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość [1] | Data urodzenia (d d m m r r r r) | Płeć ☐ M ☐ K |
| Pokrewieństwo (relacja do wnioskodawcy) | ☐ Zaznacz jeżeli dziecko, będące członkiem rodziny posiada orzeczenie niepełnosprawności [2] | | |

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

2) Zaznacz jeśli dziecko posiada orzeczenie o niepełnosprawności (w przypadku dziecka w wieku do ukończenia 16. roku życia) lub orzeczenie o umiarkowanym albo o znacznym stopniu niepełnosprawności.

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **6** | Imię | Nazwisko | | |
| | Numer PESEL | Seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość [1] | Data urodzenia d d m m r r r r | Płeć ☐ M ☐ K |
| | Pokrewieństwo (relacja do wnioskodawcy) | ☐ Zaznacz jeżeli dziecko, będące członkiem rodziny posiada orzeczenie niepełnosprawności [2] | | |
| **7** | Imię | Nazwisko | | |
| | Numer PESEL | Seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość [1] | Data urodzenia d d m m r r r r | Płeć ☐ M ☐ K |
| | Pokrewieństwo (relacja do wnioskodawcy) | ☐ Zaznacz jeżeli dziecko, będące członkiem rodziny posiada orzeczenie niepełnosprawności [2] | | |
| **8** | Imię | Nazwisko | | |
| | Numer PESEL | Seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość [1] | Data urodzenia d d m m r r r r | Płeć ☐ M ☐ K |
| | Pokrewieństwo (relacja do wnioskodawcy) | ☐ Zaznacz jeżeli dziecko, będące członkiem rodziny posiada orzeczenie niepełnosprawności [2] | | |
| **9** | Imię | Nazwisko | | |
| | Numer PESEL | Seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość [1] | Data urodzenia d d m m r r r r | Płeć ☐ M ☐ K |
| | Pokrewieństwo (relacja do wnioskodawcy) | ☐ Zaznacz jeżeli dziecko, będące członkiem rodziny posiada orzeczenie niepełnosprawności [2] | | |
| **10** | Imię | Nazwisko | | |
| | Numer PESEL | Seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość [1] | Data urodzenia d d m m r r r r | Płeć ☐ M ☐ K |
| | Pokrewieństwo (relacja do wnioskodawcy) | ☐ Zaznacz jeżeli dziecko, będące członkiem rodziny posiada orzeczenie niepełnosprawności [2] | | |
| **11** | Imię | Nazwisko | | |
| | Numer PESEL | Seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość [1] | Data urodzenia d d m m r r r r | Płeć ☐ M ☐ K |
| | Pokrewieństwo (relacja do wnioskodawcy) | ☐ Zaznacz jeżeli dziecko, będące członkiem rodziny posiada orzeczenie niepełnosprawności [2] | | |

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

2) Zaznacz jeśli dziecko posiada orzeczenie o niepełnosprawności (w przypadku dziecka w wieku do ukończenia 16. roku życia) lub orzeczenie o umiarkowanym albo o znacznym stopniu niepełnosprawności.

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

☐ Zakład Ubezpieczeń Społecznych ☐ Kasa Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego ☐ Brak [1]

☐ Inny .....

.....

(nazwa i adres właściwej jednostki)

1) Zaznacz „Brak", gdy ani za ciebie, 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 kalendarzowy[1] kwota alimentów

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

**5.2** W roku kalendarzowym[1] poprzedzającym okres na który jest ustalane prawo do zasiłku rodzinnego oraz dodatków do zasiłku rodzinnego, Ja lub członkowie mojej rodziny (wskazani w Części I pkt 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 z działalności podlegającej opodatkowaniu na podstawie przepisów o zryczałtowanym podatku dochodowym od niektórych przychodów osiąganych przez osoby fizyczne - ryczałt ewidencjonowany lub karta podatkowa
*(w przypadku zaznaczenia* **TAK** *dołącz do wniosku zaświadczenie z Urzędu Skarbowego)*

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]

.....
(imię i nazwisko osoby/osób, której utrata dochodu dotyczy)

☐ 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 lub renty socjalnej,
- 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. 200 ust. 1 ustawy z dnia 27 lipca 2005 r. – Prawo o szkolnictwie wyższym.

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

☐ nastąpiło uzyskanie przez członka Twojej rodziny dochodu.[1]

.....
(imię i nazwisko osoby/osób, której uzyskanie dochodu dotyczy)

☐ 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 lub renty socjalnej,
- 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. 200 ust. 1 ustawy z dnia 27 lipca 2005 r. – Prawo o szkolnictwie wyższym.

**Przepisów o utracie i uzyskaniu dochodu nie stosuje się do dochodu z tytułu zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej i dochodu z tytułu wykreślenia z rejestru lub rozpoczęcia pozarolniczej działalności gospodarczej, jeżeli członek rodziny lub dziecko pozostające pod opieką opiekuna prawnego utracili dochód z tych tytułów i w okresie 3 miesięcy licząc od dnia utraty dochodu uzyskali dochód u tego samego pracodawcy lub zleceniodawcy lub zamawiającego dzieło lub ponownie rozpoczęli pozarolniczą działalność gospodarczą.**

## CZĘŚĆ II

## Oświadczenia

### 1. Dodatek 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,
- dodatek do zasiłku rodzinnego z tytułu opieki nad wymienionymi w CZĘŚCI I pkt. 3.2 dzieckiem/dziećmi, w okresie korzystania z urlopu wychowawczego:

☐ *) nie był nigdy pobierany

☐ *) był pobierany w okresie: ..... (od dnia do dnia - podaj datę)

*) właściwe zaznaczyć znakiem „X"

- 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

**W przypadku ubiegania się o dodatek do zasiłku rodzinnego z tytułu opieki nad dzieckiem w okresie korzystania z urlopu wychowawczego musisz dodatkowo wypełnić oświadczenie 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.**

### 2. Dodatek z tytułu samotnego wychowywania dziecka

Oświadczam, że:

- zapoznałam/zapoznałem się z warunkami uprawniającymi do dodatku do zasiłku rodzinnego z tytułu samotnego wychowywania dziecka,
- jestem:

☐ panną ☐ kawalerem ☐ osobą pozostającą w separacji orzeczonej prawomocnym wyrokiem sądu

☐ osobą rozwiedzioną ☐ wdową ☐ wdowcem

- wspólnie z drugim rodzicem:

☐ nie wychowuję co najmniej jednego dziecka ☐ wychowuję co najmniej jedno dziecko

- świadczenie alimentacyjne na rzecz dziecka od drugiego z rodziców dziecka, nie zostało zasądzone ponieważ:

☐ drugi z rodziców dziecka nie żyje

☐ ojciec dziecka jest nieznany

☐ powództwo o ustalenie świadczenia alimentacyjnego od drugiego z rodziców zostało oddalone.

### 3. Dodatek z tytułu podjęcia przez dziecko nauki w szkole poza miejscem zamieszkania.

Oświadczam, że w roku szkolnym, przypadającym na okres zasiłkowy którego dotyczy wniosek, dziecko / dzieci uczy się / uczą się, będzie / będą się uczyć w szkole poza miejscem zamieszkania:

1. ..... (imię i nazwisko dziecka)
2. ..... (imię i nazwisko dziecka)
3. ..... (imię i nazwisko dziecka)
4. ..... (imię i nazwisko dziecka)
5. ..... (imię i nazwisko dziecka)
6. ..... (imię i nazwisko dziecka)

***W przypadku rezygnacji z kontynuacji nauki poza miejscem zamieszkania zobowiązuję się niezwłocznie poinformować o tym fakcie podmiot realizujący świadczenia rodzinne.***

***W przypadku ubiegania się o dodatek do zasiłku rodzinnego z tytułu podjęcia przez dziecko nauki w szkole poza miejscem zamieszkania (na częściowe pokrycie wydatków związanych z zamieszkaniem w miejscowości, w której znajduje się siedziba szkoły) musisz dodatkowo wypełnić oświadczenie potwierdzające tymczasowe zameldowanie ucznia poza miejscem zamieszkania.***

# CZĘŚĆ III

## Pouczenia i oświadczenia

**1. POUCZENIE – przeczytaj treść poniższego pouczenia.**

Na podstawie art. 4 ust. 2 ustawy z dnia 28 listopada 2003 r. o świadczeniach rodzinnych, zwanej dalej „ustawą", zasiłek rodzinny przysługuje:

1) rodzicom, jednemu z rodziców albo opiekunowi prawnemu dziecka;
2) opiekunowi faktycznemu dziecka;
3) osobie uczącej się (tj. osobie pełnoletniej uczącej się, niepozostającej na utrzymaniu rodziców w związku z ich śmiercią lub w związku z ustaleniem wyrokiem sądowym lub ugodą sądową prawa do alimentów z ich strony).

**Prawo do zasiłku rodzinnego 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
      - dokumentu pobytowego, o którym mowa w art. 1 ust. 2 lit. a rozporządzenia Rady (WE) nr 1030/2002 z dnia 13 czerwca 2002 r. ustanawiającego jednolity wzór dokumentów pobytowych dla obywateli państw trzecich (Dz. Urz. UE L 157 z 15.06.2002, str. 1, z późn. zm.- Dz. Urz. UE Polskie wydanie specjalne, rozdz. 19, t. 6, str. 3, z późn. zm.), z adnotacją „ICT", wydanego przez inne państwo członkowskie Unii Europejskiej, gdy celem ich pobytu na tym terytorium jest wykonywanie pracy w charakterze pracownika kadry kierowniczej, specjalisty lub pracownika odbywającego staż w ramach przeniesienia wewnątrz przedsiębiorstwa, o którym mowa w art. 3 pkt 13b ustawy z dnia 12 grudnia 2013 r. o cudzoziemcach, przez okres nieprzekraczający 90 dni w okresie 180 dni

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

3) Prawo do zasiłku rodzinnego przysługuje osobom, o których mowa w pkt. 2, jeżeli zamieszkują na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej przez okres zasiłkowy, w którym otrzymują zasiłek rodzinny, chyba że przepisy o koordynacji systemów zabezpieczenia społecznego lub dwustronne umowy międzynarodowe o zabezpieczeniu społecznym stanowią inaczej.

Zasiłek rodzinny przysługuje do ukończenia przez dziecko:

1) 18. roku życia lub
2) nauki w szkole, jednak nie dłużej niż do ukończenia 21. roku życia, albo
3) 24. roku życia, jeżeli kontynuuje naukę w szkole lub szkole wyższej i legitymuje się orzeczeniem o umiarkowanym albo znacznym stopniu niepełnosprawności (art. 6 ust. 1 ustawy).

Zasiłek rodzinny przysługuje osobie uczącej się, tj. osobie pełnoletniej uczącej się, niepozostającej na utrzymaniu rodziców w związku z ich śmiercią lub w związku z ustaleniem wyrokiem sądowym lub ugodą sądową prawa do alimentów z ich strony, jeżeli uczy się w szkole lub w szkole wyższej, jednak nie dłużej niż do ukończenia 24 roku życia (art. 6 ust. 1a ustawy).

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

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

Przez szkołę wyższą należy rozumieć uczelnię, w rozumieniu przepisów o szkolnictwie wyższym oraz kolegium pracowników służb społecznych.

Zasiłek rodzinny nie przysługuje, jeżeli:

1) dziecko lub osoba ucząca się pozostają w związku małżeńskim (art. 7 pkt 1 ustawy);
2) dziecko zostało umieszczone w instytucji zapewniającej całodobowe utrzymanie, tj. domu pomocy społecznej, schronisku dla nieletnich, młodzieżowym ośrodku wychowawczym, zakładzie poprawczym, areszcie śledczym, zakładzie karnym, a także szkole wojskowej lub innej szkole, jeżeli instytucje te zapewniają nieodpłatnie pełne utrzymanie, albo w pieczy zastępczej (art. 7 pkt 2 ustawy);
3) osoba ucząca się została umieszczona w instytucji zapewniającej całodobowe utrzymanie (art. 7 pkt 3 ustawy);
4) pełnoletnie dziecko lub osoba ucząca się jest uprawniona do zasiłku rodzinnego na własne dziecko (art. 7 pkt 4 ustawy).

Zasiłek rodzinny nie przysługuje osobie samotnie wychowującej dziecko, jeżeli nie zostało ustalone na rzecz dziecka od jego rodzica, świadczenie alimentacyjne na podstawie tytułu wykonawczego pochodzącego lub zatwierdzonego przez sąd, chyba że (art. 7 pkt 5 ustawy):

1) rodzice lub jedno z rodziców dziecka nie żyje;
2) ojciec dziecka jest nieznany;
3) powództwo o ustalenie świadczenia alimentacyjnego od drugiego z rodziców zostało oddalone;
4) sąd zobowiązał jednego z rodziców do ponoszenia całkowitych kosztów utrzymania dziecka i nie zobowiązał drugiego z rodziców do świadczenia alimentacyjnego na rzecz tego dziecka,
5) dziecko, zgodnie z orzeczeniem sądu, jest pod opieką naprzemienną obojga rodziców sprawowaną w porównywalnych i powtarzających się okresach.

Zasiłek rodzinny nie przysługuje członkowi rodziny, jeżeli na dziecko przysługuje zasiłek rodzinny za granicą, chyba że przepisy o koordynacji systemów zabezpieczenia społecznego lub dwustronne umowy o zabezpieczeniu społecznym stanowią inaczej (art. 7 pkt 6 ustawy).

W przypadku zbiegu prawa do zasiłku rodzinnego z prawem do walutowego dodatku rodzinnego przysługującego pracownikom polskich placówek dyplomatycznych i urzędów konsularnych przysługuje prawo do jednego wybranego świadczenia (art. 27 ust. 3 ustawy).

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

W przypadku gdy dochód rodziny w przeliczeniu na osobę w rodzinie lub dochód osoby uczącej się przekracza kwotę uprawniającą daną rodzinę lub osobę uczącą się do zasiłku rodzinnego pomnożoną przez liczbę członków danej rodziny, o kwotę nie wyższą niż łączna kwota zasiłków rodzinnych wraz z dodatkami przysługujących danej rodzinie w okresie zasiłkowym, na który jest ustalane prawo do tych świadczeń, zasiłek rodzinny wraz z dodatkami przysługują w wysokości różnicy między łączną kwotą zasiłków rodzinnych wraz z dodatkami, a kwotą, o którą został przekroczony dochód rodziny. Łączną kwotę zasiłków rodzinnych wraz z dodatkami, o której mowa w zdaniu poprzednim, stanowi suma przysługujących danej rodzinie w danym okresie zasiłkowym:

1) zasiłków rodzinnych podzielonych przez liczbę miesięcy, na które danej rodzinie jest ustalane prawo do tych zasiłków;
2) dodatków do zasiłku rodzinnego z tytułu: opieki nad dzieckiem w okresie korzystania z urlopu wychowawczego, samotnego wychowywania dziecka, wychowywania dziecka w rodzinie wielodzietnej, kształcenia i rehabilitacji dziecka - podzielonych przez liczbę miesięcy, na które danej rodzinie jest ustalane prawo do tych dodatków;
3) dodatków do zasiłku rodzinnego z tytułu: urodzenia dziecka, rozpoczęcia roku szkolnego, podjęcia przez dziecko nauki w szkole poza miejscem zamieszkania - podzielonych przez 12.

W przypadku gdy wysokość zasiłków rodzinnych wraz z dodatkami przysługująca danej rodzinie, ustalona zgodnie z powyższym mechanizmem, jest niższa niż 20,00 zł, świadczenia te nie przysługują (art. 5 ust. 3-3d ustawy).

**Dodatek z tytułu urodzenia dziecka** przysługuje, jeżeli kobieta pozostawała pod opieką medyczną nie później niż od 10 tygodnia ciąży do porodu (art. 9 ust. 6 ustawy).

**Dodatek z tytułu opieki nad dzieckiem w okresie korzystania z urlopu wychowawczego** (art. 10 ust. 1 ustawy) przysługuje matce lub ojcu dziecka, opiekunowi faktycznemu albo opiekunowi prawnemu, jeżeli dziecko pozostaje pod jego faktyczną opieką, uprawnionemu do urlopu wychowawczego nie dłużej jednak niż przez okres:

1) 24 miesięcy kalendarzowych;
2) 36 miesięcy kalendarzowych, jeżeli sprawuje opiekę nad więcej niż jednym dzieckiem urodzonym podczas jednego porodu;
3) 72 miesięcy kalendarzowych, jeżeli sprawuje opiekę nad dzieckiem legitymującym się orzeczeniem o niepełnosprawności albo o znacznym stopniu niepełnosprawności.

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

Dodatek z tytułu opieki nad dzieckiem w okresie korzystania z urlopu wychowawczego nie przysługuje, jeżeli:

1) osoba ubiegająca się bezpośrednio przed uzyskaniem prawa do urlopu wychowawczego pozostawała w stosunku pracy przez okres krótszy niż 6 miesięcy;
2) osoba ubiegająca się podjęła lub kontynuuje zatrudnienie lub inną pracę zarobkową, która uniemożliwia sprawowanie osobistej opieki nad dzieckiem w okresie korzystania z urlopu wychowawczego;
3) dziecko zostało umieszczone w placówce zapewniającej całodobową opiekę, w tym w specjalnym ośrodku szkolno-wychowawczym, z wyjątkiem podmiotu wykonującego działalność leczniczą, i korzysta w niej z całodobowej opieki przez więcej niż 5 dni w tygodniu, oraz w innych przypadkach zaprzestania sprawowania osobistej opieki nad dzieckiem;
4) osoba ubiegająca się w okresie urlopu wychowawczego korzysta z zasiłku macierzyńskiego;
5) osoba ubiegająca się korzysta ze świadczenia rodzicielskiego (art. 10 ust. 5 ustawy).

**Dodatek z tytułu samotnego wychowywania dziecka** (art. 11a ust. 1 ustawy) przysługuje samotnie wychowującym dziecko matce lub ojcu, opiekunowi faktycznemu dziecka albo opiekunowi prawnemu dziecka, jeżeli nie zostały zasądzone alimenty na rzecz dziecka od drugiego z rodziców dziecka, ponieważ:

1) drugi z rodziców dziecka nie żyje;
2) ojciec dziecka jest nieznany;
3) powództwo o ustalenie świadczenia alimentacyjnego od drugiego z rodziców zostało oddalone.

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

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

**Dodatek z tytułu kształcenia i rehabilitacji dziecka niepełnosprawnego (art. 13 ustawy)** przysługuje matce lub ojcu, opiekunowi faktycznemu dziecka albo opiekunowi prawnemu dziecka, a także osobie uczącej się na pokrycie zwiększonych wydatków związanych z rehabilitacją lub kształceniem dziecka w wieku:

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

**Dodatek z tytułu rozpoczęcia roku szkolnego** przysługuje raz w roku matce lub ojcu, opiekunowi faktycznemu dziecka albo opiekunowi prawnemu dziecka, a także osobie uczącej się na częściowe pokrycie wydatków związanych z rozpoczęciem w szkole nowego roku szkolnego. Dodatek przysługuje również na dziecko rozpoczynające roczne przygotowanie przedszkolne. Wniosek o wypłatę dodatku składa się do dnia zakończenia okresu zasiłkowego, w którym rozpoczęto rok szkolny albo roczne przygotowanie przedszkolne. Wniosek złożony po terminie organ właściwy pozostawia bez rozpoznania (art. 14 ustawy).

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

1) w związku z zamieszkiwaniem w miejscowości, w której znajduje się siedziba szkoły ponadpodstawowej lub szkoły artystycznej, w której realizowany jest obowiązek szkolny i obowiązek nauki, a także szkoły podstawowej w przypadku dziecka lub osoby uczącej się, legitymującej się orzeczeniem o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności, albo

2) w związku z dojazdem z miejsca zamieszkania do miejscowości, w której znajduje się siedziba szkoły, w przypadku dojazdu do szkoły ponadpodstawowej, a także szkoły artystycznej, w której realizowany jest obowiązek szkolny i obowiązek nauki w zakresie odpowiadającym nauce w szkole ponadpodstawowej.

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

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

**W przypadku zbiegu uprawnień** do następujących świadczeń:

1) świadczenia rodzicielskiego lub
2) świadczenia pielęgnacyjnego, lub
3) specjalnego zasiłku opiekuńczego, lub
4) dodatku do zasiłku rodzinnego z tytułu opieki nad dzieckiem w okresie korzystania z urlopu wychowawczego, lub
5) zasiłku dla opiekuna, o którym mowa w ustawie z dnia 4 kwietnia 2014 r. o ustaleniu i wypłacie zasiłków dla opiekunów

– przysługuje jedno z tych świadczeń wybrane przez osobę uprawnioną - także w przypadku, gdy świadczenia te przysługują w związku z opieką nad różnymi osobami (art. 27 ust 5).

**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 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 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,
   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,
   i) uzyskaniem stypendium doktoranckiego określonego w art. 200 ust. 1 ustawy z dnia 27 lipca 2005 r. - Prawo o szkolnictwie wyższym;
3) wyjazdu wnioskodawcy lub członka jego rodziny 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 lub konieczności weryfikacji prawa do tych świadczeń z uwzględnieniem art. 5 ust. 4c ustawy,

**– wnioskodawca jest obowiązany do niezwłocznego powiadomienia o tym organu wypłacającego świadczenia rodzinne (art. 25 ust. 1 ustawy). Niepoinformowanie organu właściwego prowadzącego postępowanie w sprawie świadczeń rodzinnych o zmianach, o których mowa powyżej, może skutkować powstaniem nienależnie pobranych świadczeń rodzinnych, a w konsekwencji - koniecznością ich zwrotu wraz z odsetkami ustawowymi za opóźnienie.**

## 2. OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY DOTYCZĄCE USTALENIA PRAWA DO ZASIŁKU RODZINNEGO NA DZIECKO

Oświadczam, że:

– powyższe dane są prawdziwe,
– zapoznałam / zapoznałem się z warunkami uprawniającymi do zasiłku rodzinnego,
– na dziecko/dzieci, na które ubiegam się o zasiłek rodzinny, nie jest pobierany w innej instytucji zasiłek rodzinny ani walutowy dodatek rodzinny,
– pełnoletnie dziecko/dzieci na które ubiegam się o zasiłek rodzinny, nie jest/nie są uprawnione do zasiłku rodzinnego na własne dziecko,
– dziecko/dzieci, na które ubiegam się o zasiłek rodzinny, nie pozostaje/nie pozostają w związku małżeńskim ani nie zostało/nie zostały umieszczone w pieczy zastępczej, instytucji zapewniającej całodobowe utrzymanie, tj. domu pomocy społecznej, młodzieżowym ośrodku wychowawczym, schronisku dla nieletnich, zakładzie poprawczym, areszcie śledczym, zakładzie karnym, a także szkole wojskowej lub innej szkole, jeżeli instytucje te zapewniają nieodpłatne pełne utrzymanie,
– członkowi rodziny nie przysługuje na dziecko zasiłek rodzinny za granicą lub przepisy o koordynacji systemów zabezpieczenia społecznego lub dwustronne umowy o zabezpieczeniu społecznym stanowią inaczej.

☐ *) **nie przebywam** ani członek mojej rodziny **nie przebywa** poza granicami Rzeczypospolitej Polskiej[1)] w państwie, w którym mają zastosowanie przepisy o koordynacji systemów zabezpieczenia społecznego[2)]

☐ *) **przebywam****) lub członek mojej rodziny **przebywa****) poza granicami Rzeczypospolitej Polskiej[1)] w państwie, w którym mają zastosowanie przepisy o koordynacji systemów zabezpieczenia społecznego[2)].

☐ *) drugi z rodziców niebędący członkiem mojej rodziny **nie przebywa** poza granicami Rzeczypospolitej Polskiej[1)] w państwie, w którym mają zastosowanie przepisy o koordynacji systemów zabezpieczenia społecznego[2)].

☐ *) drugi z rodziców niebędący członkiem mojej rodziny **przebywa** poza granicami Rzeczypospolitej Polskiej[1)] w państwie, w którym mają zastosowanie przepisy o koordynacji systemów zabezpieczenia społecznego[2)].

*) właściwe zaznaczyć znakiem „X"

**) w przypadku zaznaczenia wpisać odpowiednie dane w pkt. 4

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

2) Przepisy o koordynacji systemów zabezpieczenia społecznego mają zastosowanie na terenie: Austrii, Belgii, Chorwacji, 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.

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

| (miejscowość) | (data: dd / mm / rrrr) | (podpis wnioskodawcy) |
|---|---|---|

### 3. OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY - OSOBY UCZĄCEJ SIĘ DOTYCZĄCE USTALENIA PRAWA DO ZASIŁKU RODZINNEGO

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, młodzieżowym ośrodku wychowawczym, schronisku dla nieletnich, zakładzie poprawczym, areszcie śledczym, zakładzie karnym, a także szkole wojskowej lub innej szkole, jeżeli instytucje te zapewniają nieodpłatnie pełne utrzymanie,
- nie jestem uprawniona/uprawniony do zasiłku rodzinnego za granicą, lub przepisy o koordynacji systemów zabezpieczenia społecznego lub dwustronne umowy o zabezpieczeniu społecznym stanowią inaczej.

☐ *) **nie przebywam** ani członek mojej rodziny **nie przebywa** poza granicami Rzeczypospolitej Polskiej[1] w państwie, w którym mają zastosowanie przepisy o koordynacji systemów zabezpieczenia społecznego[2]

☐ *) **przebywam****) lub członek mojej rodziny **przebywa****) poza granicami Rzeczypospolitej Polskiej[1] w państwie, w którym mają zastosowanie przepisy o koordynacji systemów zabezpieczenia społecznego[2].

*) właściwe zaznaczyć znakiem „X"

**) w przypadku zaznaczenia wpisać odpowiednie dane w pkt. 4

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

2) Przepisy o koordynacji systemów zabezpieczenia społecznego mają zastosowanie na terenie: Austrii, Belgii, Chorwacji, 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.

### 4. DANE CZŁONKÓW TWOJEJ RODZINY PRZEBYWAJĄCYCH ZA GRANICĄ

Podaj: imię, nazwisko, numer PESEL, kraj przebywania za granicą wraz z adresem zamieszkania poza granicami RP, nazwę i adres pracodawcy lub miejsce prowadzenia działalności gospodarczej poza granicami RP:

.....

.....

.....

.....

.....

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

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

(miejscowość) (data: dd / mm / rrrr) (podpis wnioskodawcy, osoby uczącej się)

Do wniosku dołączam następujące dokumenty:

1) ..... 2) .....

3) ..... 4) .....

5) ..... 6) .....

## OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE FORMY WYPŁACANIA ŚWIADCZEŃ

***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)

**SR**

# 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 tożsamość [1] |

## 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):

- 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,
- świadczenia pieniężne 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,

„DruX" tel. 61 819-44-64(65), fax 61 622 24 44 **OPS SR 411/2018**

- 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,
- emerytury i renty otrzymywane przez osoby, które utraciły wzrok w wyniku działań 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 sojuszniczych, 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 i habilitacyjne przyznane na podstawie ustawy z dnia 14 marca 2003 r. o stopniach naukowych i tytule naukowym oraz o stopniach i tytule w zakresie sztuki, 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 uzyskiwane za granicą Rzeczypospolitej Polskiej, pomniejszone odpowiednio o zapłacone za granicą Rzeczypospolitej Polskiej: podatek dochodowy oraz składki na obowiązkowe ubezpieczenia 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 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 i pomoc pieniężną 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.

**UWAGA!**

- dochody z gospodarstwa rolnego wykazuje się w załączniku o wielkości gospodarstwa wyrażonej w hektarach przeliczeniowych,
- informację o kwotach otrzymanych na podstawie art. 27f ust. 8 - 10 z dnia 26 lipca 1991 r. organ właściwy pozyskuje we własnym zakresie za pośrednictwem systemów teleinformatycznych.

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

| (miejscowość) | (data: dd / mm / rrr) | (podpis wnioskodawcy składającego oświadczenie) |
|---|---|---|

Pszczółki, 20.06.2018 r.

## Obowiązek informacyjny

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólnego rozporządzenia o ochronie danych) z dnia 27 kwietnia 2016 r. oraz z ustawą o ochronie danych osobowych z 10 maja 2018 r. informujemy, iż:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Pszczółkach, ul. Pomorska 18, 83 – 032 Pszczółki,

2. Dane kontaktowe inspektora ochrony danych w Gminnym Ośrodku Pomocy Społecznej w Pszczółkach to inspektor@cbi24.pl .

3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu:
   1) wypełniania obowiązku prawnego ciążącego na Administratorze w związku zrealizowaniem zadań przez Gminny Ośrodek pomocy Społecznej w Pszczółkach na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c ogólnego rozporządzenia o ochronie danych z dnia 27 kwietnia 2016 r.

   2) wykonywania zadania realizowanego w interesie publicznym lub w ramach sprawowania władzy publicznej powierzonej Administratorowi w związku zrealizowaniem zadań przez Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Pszczółkach na podstawie art. 6 ust. 1 lit. e ogólnego rozporządzenia o ochronie danych z dnia 27 kwietnia 2016 r.;

4. W związku z przetwarzaniem danych w celu wskazanym powyżej Pani/Pana dane osobowe mogą być udostępniane innym odbiorcom lub kategoriom odbiorców danych osobowych. Odbiorcami Pani/Pana danych mogą być:
   1) inne podmioty upoważnione do odbioru Pani/Pana danych osobowych na podstawie odpowiednich przepisów prawa,

   2) inne podmioty, które przetwarzają Pani/Pana dane osobowe w imieniu Administratora na podstawie zawartej umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych (tzw. podmioty przetwarzające);

5. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzana przez okres niezbędny do realizacji wskazanego w pkt 3 celu przetwarzania, w tym również obowiązku archiwizacyjnego wynikającego z przepisów prawa;

6. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu. W przypadku, w którym przetwarzanie Pani/Pana danych odbywa się na podstawie zgody (tj. art. 6 ust. 1 lit. a ogólnego rozporządzenia o ochronie danych z dnia 27 kwietnia 2016 r.), przysługuje Pani/Panu prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie, bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem;

7. Ma Pan/Pani prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.;

8. Podanie przez Pana/Panią danych osobowych jest warunkiem prowadzenia sprawy w Gminnym Ośrodku Pomocy Społecznej w Pszczółkach. Podanie danych wynika z przepisów prawa, tj. z ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (tj. Dz. U. z 2017 poz. 1875 ze zm.) oraz innych ustaw dziedzinowych;

9. Pani/Pana dane osobowe nie są przetwarzane w sposób zautomatyzowany oraz nie podlegają profilowaniu.

.....
miejscowość i data

.....
imię i nazwisko

.....
adres

.....
pesel i seria dowodu osobistego

**Oświadczenie**

Zgodnie z art.9, art. 10 § 1, art. 73 Kodeksu postępowania administracyjnego (tj. Dz.U. z 2017r. poz. 1257 z późn. zm.), oświadczam, że zostałem/łam zaznajomiony/na z tym, iż mogę brać czynny udział w stadiach sprawy, która mnie dotyczy, a także zapoznany/na z możliwością wglądu w akta sprawy, tworzenia kopii i notatek przy udziale pracownika Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Pszczółkach.

.....
podpis osoby składającej oświadczenie