

Wnioski i załączniki do pobrania - ŚWIADCZENIA RODZINNE, ŚWIADCZENIA Z FUNDUSZU ALIMENTACYJNEGO

WAŻNE!

Wnioski zawierają szczegółowe pouczenia oraz informacje dotyczące jego wypełnienia.

Wnioski należy uważnie przeczytać i stosować się do wskazówek w nim zawartych.

WNIOSKI DO POBRANIA - na okres zasiłkowy od 1 listopada do 31 października następnego roku kalendarzowego

1. Wniosek o ustalenie prawa do ZASIŁKU RODZINNEGO ORAZ DODATKÓW DO ZASIŁKU RODZINNEGO - załącznik SR1

Załączniki do wniosku:

- a) załącznik do wniosku o ustalenie prawa do zasiłku rodzinnego oraz dodatków do zasiłku rodzinnego - załącznik nr SR1Z (załącznik należy wypełnić w przypadku gdy liczba dzieci na które wnioskujesz przekracza liczbę 4)
- b) oświadczenie o DOCHODZIE NIEPODLEGAJĄCYM OPODATKOWANIU - załącznik nr ZSR05 (oświadczenie należy dołączyć jeśli wnioskodawca lub członek rodziny osiągnął ww. dochód w 2016 r.; oświadczenie wypełnia i podpisuje wnioskodawca)
- c) oświadczenie o WYSOKOŚCI SKŁADEK NA UBEZPIECZENIE ZDROWOTNE - załącznik nr ZSR06 (UWAGA! oświadczenie dotyczy tylko osób, które mają opłacone składki zdrowotne od dochodów z tytułu emerytury lub renty w KRUS; oświadczenie wypełnia i podpisuje wnioskodawca)
- d) oświadczenie o WIELKOŚCI GOSPODARSTWA ROLNEGO - załącznik nr ZSR07 (oświadczenie należy dołączyć jeśli wnioskodawca lub członek rodziny osiągnął ww. dochód w 2016 r.; oświadczenie wypełnia i podpisuje wnioskodawca)
- e) oświadczenie o TERMINIE I OKRESIE na jaki został udzielony URLOP WYCHOWAWCZY - załącznik nr ZSR08
- f) oświadczenie o NIEKORZYSTANIU PRZEZ WIĘCEJ NIZ 5 DNI W TYGODNIU Z CAŁODOBOWEJ OPIEKI NAD DZIECKIEM UMIESZCZONYM w placówce zapewniającej całodobową opiekę, w tym w specjalnym ośrodku szkolno-wychowawczym - załącznik nr ZSR10
- g) oświadczenie POTWIERDZAJĄCE TYMCZASOWE ZAMELDOWANIE UCZNIA POZA MIEJSCEM ZAMIESZKANIA - załącznik nr ZSR12
- h) **w przypadku gdy członek rodziny przebywa za granicą należy wypełnić FORMULARZ (oświadczenie) dla potrzeb ustalenia ustawodawstwa właściwego do wypłaty świadczeń rodzinnych - załącznik 1c oraz POUCZENIE dot. informowania o zmianach ww sytuacji rodziny mających wpływ na prawo do świadczeń rodzinnych/ świadczenia wychowawczego - oświadczenie Wnioskodawcy - załącznik nr 1k**

2. Wniosek o ustalenie prawa do SPECJALNEGO ZASIŁKU OPIEKUŃCZEGO - załącznik nr SR04

Załączniki do wniosku:

- a) załącznik do wniosku o ustalenie prawa do specjalnego zasiłku opiekuńczego - załącznik nr SR4Z (załącznik należy wypełnić w przypadku gdy w skład rodziny przekracza liczbę 6)
- b) oświadczenie NIEZBĘDNE do ustalenia prawa do SPECJALNEGO ZASIŁKU OPIEKUŃCZEGO - załącznik nr 9a
- c) oświadczenie DO ZGŁOSZENIA WNIOSKODAWCY DO UBEZPIECZENIA SPOŁECZNEGO/ZDROWOTNEGO - załącznik nr 3b
- d) oświadczenie DO ZGŁOSZENIA CZŁONKÓW RODZINY DO UBEZPIECZENIA ZDROWOTNEGO (wypełnić w przypadku chęci zgłoszenia do ubezpieczenia zdrowotnego członków rodziny: dzieci, współmałżonek) - załącznik 10b
- e) oświadczenie o DOCHODZIE NIEPODLEGAJĄCYM OPODATKOWANIU - załącznik nr ZSR05 (oświadczenie należy dołączyć jeśli wnioskodawca lub członek rodziny osiągnął ww. dochód w 2016 r.; oświadczenie wypełnia i podpisuje wnioskodawca)

f) [oświadczenie o WYSOKOŚCI SKŁADEK NA UBEZPIECZENIE ZDROWOTNE](#) - załącznik nr ZSR06 (UWAGA! oświadczenie dotyczy tylko osób, które mają opłacone składki zdrowotne od dochodów z tytułu emerytury lub renty w KRUS; oświadczenie wypełnia i podpisuje wnioskodawca)

g) [oświadczenie o WIELKOŚCI GOSPODARSTWA ROLNEGO](#) - załącznik nr ZSR07 (oświadczenie należy dołączyć jeśli wnioskodawca lub członek rodziny osiągnął ww. dochód w 2016 r.; oświadczenie wypełnia i podpisuje wnioskodawca)

h) [oświadczenie o NIEKORZYSTANIU PRZEZ WIĘCEJ NIZ 5 DNI W TYGODNIU Z CAŁODOBOWEJ OPIEKI NAD DZIECKIEM UMIESZCZONYM w placówce zapewniającej całodobową opiekę, w tym w specjalnym ośrodku szkolno-wychowawczym](#) - załącznik nr ZSR10

i) w przypadku gdy członek rodziny przebywa za granicą należy wypełnić [FORMULARZ \(oświadczenie\) dla potrzeb ustalenia ustawodawstwa właściwego do wypłaty świadczeń rodzinnych](#) - załącznik 1c oraz [POUCZENIE](#) dot. informowania o zmianach ww sytuacji rodziny mających wpływ na prawo do świadczeń rodzinnych/ świadczenia wychowawczego - oświadczenie Wnioskodawcy - załącznik nr 1k

3. [Wniosek o ustalenie prawa do JEDNORAZOWEJ ZAPOMOGI Z TYTUŁU URODZENIA SIĘ DZIECKA \("BECIKOWE"\)](#) - załącznik SR-2

Załączniki do wniosku:

a) [załącznik do wniosku o ustalenie prawa do jednorazowej zapomogi z tytułu urodzenia się dziecka](#) - załącznik nr SR2Z (załącznik należy wypełnić w przypadku gdy w skład rodziny przekracza liczbę 4)

b) [wzór zaświadczenia lekarskiego](#) - załącznik 4a

c) [oświadczenie o DOCHODZIE NIEPODLEGAJĄCYM OPODATKOWANIU](#) - załącznik nr ZSR05 (oświadczenie należy dołączyć jeśli wnioskodawca lub członek rodziny osiągnął ww. dochód w 2016 r.; oświadczenie wypełnia i podpisuje wnioskodawca)

d) [oświadczenie o WYSOKOŚCI SKŁADEK NA UBEZPIECZENIE ZDROWOTNE](#) - załącznik nr ZSR06 (UWAGA! oświadczenie dotyczy tylko osób, które mają opłacone składki zdrowotne od dochodów z tytułu emerytury lub renty w KRUS; oświadczenie wypełnia i podpisuje wnioskodawca)

e) [oświadczenie o WIELKOŚCI GOSPODARSTWA ROLNEGO](#) - załącznik nr ZSR07 (oświadczenie należy dołączyć jeśli wnioskodawca lub członek rodziny osiągnął ww. dochód w 2016 r.; oświadczenie wypełnia i podpisuje wnioskodawca)

4. [Wniosek o przyznanie JEDNORAZOWEJ ZAPOMOGI Z TYTUŁU URODZENIA DZIECKA \("GMINNE BECIKOWE"\)](#) - załącznik nr 5

Załączniki do wniosku:

a) [wzór zaświadczenia lekarskiego](#) - załącznik 4a

b) [oświadczenie o DOCHODZIE NIEPODLEGAJĄCYM OPODATKOWANIU](#) - załącznik nr ZSR05 (oświadczenie należy dołączyć jeśli wnioskodawca lub członek rodziny osiągnął ww. dochód w 2016 r.; oświadczenie wypełnia i podpisuje wnioskodawca)

c) [oświadczenie o WYSOKOŚCI SKŁADEK NA UBEZPIECZENIE ZDROWOTNE](#) - załącznik nr ZSR06 (UWAGA! oświadczenie dotyczy tylko osób, które mają opłacone składki zdrowotne od dochodów z tytułu emerytury lub renty w KRUS; oświadczenie wypełnia i podpisuje wnioskodawca)

d) [oświadczenie o WIELKOŚCI GOSPODARSTWA ROLNEGO](#) - załącznik nr ZSR07 (oświadczenie należy dołączyć jeśli wnioskodawca lub członek rodziny osiągnął ww. dochód w 2016 r.; oświadczenie wypełnia i podpisuje wnioskodawca)

WNIOSKI DO POBRANIA - na okres świadczeniowy od 1 października do 30 września następnego roku kalendarzowego

1. [Wniosek o ustalenie prawa do ŚWIADCZEŃ Z FUNDUSZU ALIMENTACYJNEGO](#) - załącznik nr FA1

Załączniki do wniosku:

a) [załącznik do wniosku o ustalenie prawa do świadczeń z funduszu alimentacyjnego](#) - załącznik nr FA1Z (załącznik należy wypełnić w przypadku gdy liczba osób uprawnionych, na które wnioskujesz przekracza liczbę 4)

b) [oświadczenie o DOCHODZIE NIEPODLEGAJĄCYM OPODATKOWANIU](#) - załącznik nr ZFA03 (oświadczenie należy dołączyć jeśli wnioskodawca lub członek rodziny osiągnął ww. dochód w 2016 r.; oświadczenie wypełnia i podpisuje wnioskodawca)

c) [oświadczenie o WYSOKOŚCI SKŁADEK NA UBEZPIECZENIE ZDROWOTNE](#) - załącznik nr ZFA04 (UWAGA! oświadczenie

dotyczy tylko osób, które mają opłacone składki zdrowotne od dochodów z tytułu emerytury lub renty w **KRUS**; oświadczenie wypełnia i podpisuje wnioskodawca)

d) [oświadczenie o WIELKOŚCI GOSPODARSTWA ROLNEGO](#) - załącznik nr ZFA05 (oświadczenie należy dołączyć jeśli wnioskodawca lub członek rodziny osiągnął ww. dochód w 2016 r.; oświadczenie wypełnia i podpisuje wnioskodawca)

e) [oświadczenie o BEZSKUTEKZNOŚCI EGZEKUCJI ALIMENTÓW](#) - załącznik nr ZFA06

f) [oświadczenie o osobach zobowiązanych względem osoby uprawnionej do alimentacji, innych niż dłużnik alimentacyjny](#) - załącznik nr ZFA

WNIOSKI DO POBRANIA - świadczenia przyznawane bez względu na okres zasiłkowy/świadczeniowy

1. [Wniosek o ustalenie prawa do ZASIŁKU PIELEGNACYJNEGO](#) - załącznik SR3

2. [Wniosek o ustalenie prawa do ŚWIADCZENIA PIELEGNACYJNEGO](#) - załącznik nr SR5

Załączniki do wniosku:

a) [oświadczenie NIEZBĘDNE do ustalenia prawa do ŚWIADCZENIA PIELEGNACYJNEGO](#) - załącznik 3a

b) [oświadczenie DO ZGŁOSZENIA WNIOSKODAWCY DO UBEZPIECZENIA SPOŁECZNEGO/ZDROWOTNEGO](#) - załącznik nr 3b

c) [oświadczenie DO ZGŁOSZENIA CZŁONKÓW RODZINY DO UBEZPIECZENIA ZDROWOTNEGO](#) (wypełnić w przypadku chęci zgłoszenia do ubezpieczenia zdrowotnego członków rodziny: dzieci, współmałżonek) - załącznik 10b

d) [oświadczenie o NIEKORZYSTANIU PRZEZ WIĘCEJ NIZ 5 DNI W TYGODNIU Z CAŁODOBOWEJ OPIEKI NAD DZIECKIEM UMIESZCZONYM w placówce zapewniającej całodobową opiekę, w tym w specjalnym ośrodku szkolno-wychowawczym](#) - załącznik nr ZSR10

e) w przypadku gdy członek rodziny przebywa za granicą należy wypełnić [FORMULARZ \(oświadczenie\) dla potrzeb ustalenia ustawodawstwa właściwego do wypłaty świadczeń rodzinnych](#) - załącznik 1c oraz [POUCZENIE](#) dot. informowania o zmianach ww sytuacji rodziny mających wpływ na prawo do świadczeń rodzinnych/ świadczenia wychowawczego - oświadczenie Wnioskodawcy - załącznik nr 1k

3. [Wniosek o ZASIŁEK DLA OPIEKUNA](#) - załącznik 10

a) [oświadczenie DO ZGŁOSZENIA WNIOSKODAWCY DO UBEZPIECZENIA SPOŁECZNEGO/ZDROWOTNEGO](#) - załącznik 3b

b) [oświadczenie DO ZGŁOSZENIA CZŁONKÓW RODZINY DO UBEZPIECZENIA ZDROWOTNEGO](#) (należy wypełnić w przypadku chęci zgłoszenia do ubezpieczenia zdrowotnego członków rodziny: dzieci, współmałżonek) - załącznik 10b

4. [Wniosek o ustalenie prawa do ŚWIADCZENIA RODZICIELSKIEGO](#) - załącznik nr SR7

5. [Wniosek o ustalenie prawa do jednorazowego świadczenia z tytułu urodzenia się dziecka, u którego zdiagnozowano ciężkie i nieodwracalne upośledzenie albo nieuleczalną chorobę zagrażającą życiu, które powstały w prenatalnym okresie rozwoju dziecka lub w czasie porodu](#) - załącznik nr 12

POZOSTAŁE DRUKI DO POBRANIA

1. [Druk podania o wydanie zaświadczenia](#) - załącznik 7

2. [Druk dotyczący FORMY PŁATNOŚCI](#) - załącznik 8

Informacje o artykule

Autor:

Zredagował(a): Marcin Jacek Kownacki

Data udostępniania: 21.02.2010 20:04

Data ostatniej modyfikacji: 02.11.2017 15:05

Liczba wyświetleń: 31504

Artykuł pobrano z serwisu: www.um-elblag.samorzady.pl

Dane zapisane w dniu: 2025-06-18 20:23:06