

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

Wnioski na nowy okres zasiłkowy/świadczeniowy 2021/2022 o ustalenie prawa do:

- zasiłku rodzinnego oraz dodatków do zasiłku rodzinnego
- świadczeń z funduszu alimentacyjnego
- specjalnego zasiłku opiekuńczego

można składać:

- od 1 lipca 2021 r. - drogą elektroniczną za pośrednictwem portalu Emp@tia - mrpips.gov.pl
- od 1 sierpnia 2021 r. - w wersji papierowej

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:

1. [Wniosek o ustalenie prawa do ZASIŁKU RODZINNEGO ORAZ DODATKÓW DO ZASIŁKU RODZINNEGO](#) -

[JAK WYPEŁNIĆ WNIOSEK - PRZYKŁADOWY WZÓR](#) -

Załączniki do wniosku:

a) [załącznik do wniosku o ustalenie prawa do zasiłku rodzinnego oraz dodatków do zasiłku rodzinnego](#) - załącznik nr SR-1Z (załącznik należy wypełnić w przypadku gdy liczba dzieci na które wnioskujesz przekracza liczbę 4)

b) [oświadczenie o DOCHODZIE NIEPODLEGAJĄCYM OPODATKOWANIU](#) - załącznik nr ZSR-05

[JAK WYPEŁNIĆ OŚWIADCZENIE - PRZYKŁADOWY WZÓR](#) -

c) [oświadczenie o WYSOKOŚCI SKŁADEK NA UBEZPIECZENIE ZDROWOTNE](#) - załącznik nr ZSR-06 (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 ZSR-07 (

e) [oświadczenie o TERMINIE I OKRESIE na jaki został udzielony URLOP WYCHOWAWCZY](#) - załącznik nr ZSR-08

f) [oświadczenie 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](#) - załącznik nr ZSR-10

g) [oświadczenie POTWIERDZAJĄCE TYMCZASOWE ZAMELDOWANIE UCZNIA POZA MIEJSCEM ZAMIESZKANIA](#) - załącznik nr ZSR-12

h) w przypadku gdy członek rodziny przebywa za granicą należy wypełnić [FORMULARZ](#) (oświadczenie) dla potrzeb ustalenia ustawodawstwa właściwego do wypłaty świadczeń rodzinnych - załącznik 1c

- gdy członek rodziny przebywa na terenie Wielkiej Brytanii należy wypełnić również [oświadczenie o pobieraniu dodatkowych świadczeń](#) w Wielkiej Brytanii- załącznik 13

- gdy członek rodziny przebywa na terenie Holandii należy wypełnić również [oświadczenie o pobieraniu dodatkowych świadczeń](#) w Holandii - załącznik 14

i) [wzór zaświadczenia o dochodach](#) (dla osób zgłaszających dochód uzyskany po roku bazowym) - załącznik nr 9

2. [Wniosek o ustalenie prawa do SPECJALNEGO ZASIŁKU OPIEKUŃCZEGO](#) -

[JAK WYPEŁNIĆ WNIOSEK - PRZYKŁADOWY WZÓR](#) -

Załączniki do wniosku:

- a) [załącznik do wniosku o ustalenie prawa do specjalnego zasiłku opiekuńczego](#) - **załącznik nr SR-4Z** (załącznik należy wypełnić w przypadku gdy w skład rodziny przekracza liczbę 6)
- b) **OŚWIADCZENIE** osoby ubiegającej się czy było wnoszone lub nie było wnoszone odwołanie od orzeczenia o niepełnosprawności lub stopniu niepełnosprawności - **załącznik 1a**
- c) [oświadczenie NIEZBĘDNE do ustalenia prawa do SPECJALNEGO ZASIŁKU OPIEKUŃCZEGO](#) - **załącznik nr 9a**
- d) [oświadczenie DO ZGŁOSZENIA WNIOSKODAWCY DO UBEZPIECZENIA SPOŁECZNEGO/ZDROWOTNEGO](#) - **załącznik nr 3b**
- e) [oświadczenie DO ZGŁOSZENIA CZŁONKÓW RODZINY DO UBEZPIECZENIA ZDROWOTNEGO](#) (wypełnić w przypadku chęci zgłoszenia do ubezpieczenia zdrowotnego członków rodziny: dzieci, współmałżonek) - **załącznik 10b**
- f) [oświadczenie o DOCHODZIE NIEPODLEGAJĄCYM OPODATKOWANIU](#) - **załącznik nr ZSR-05**

[JAK WYPEŁNIĆ OŚWIADCZENIE - PRZYKŁADOWY WZÓR](#) -

- g) [oświadczenie o WYSOKOŚCI SKŁADEK NA UBEZPIECZENIE ZDROWOTNE](#) - **załącznik nr ZSR-06** (UWAGA! oświadczenie dotyczy tylko osób, które mają opłacone składki zdrowotne od dochodów z tytułu emerytury lub renty w KRUS; oświadczenie wypełnia i podpisuje wnioskodawca)
- h) [oświadczenie o WIELKOŚCI GOSPODARSTWA ROLNEGO](#) - **załącznik nr ZSR-07**
- i) [oświadczenie 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](#) - **załącznik nr ZSR-10**
- j) w przypadku gdy członek rodziny przebywa za granicą należy wypełnić **FORMULARZ** (oświadczenie) dla potrzeb ustalenia ustawodawstwa właściwego do wypłaty świadczeń rodzinnych - **załącznik 1c**
- k) [wzór zaświadczenia o dochodach](#) (dla osób zgłaszających dochód uzyskany po roku bazowym) - **załącznik nr 9**

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

[JAK WYPEŁNIĆ WNIOSEK - PRZYKŁADOWY WZÓR](#)

Załączniki do wniosku:

- a) [załącznik do wniosku o ustalenie prawa do jednorazowej zapomogi z tytułu urodzenia się dziecka](#) - **załącznik nr SR-2Z** (załącznik należy wypełnić w przypadku gdy liczba dzieci na które wnioskujesz przekracza liczbę 4)
- b) [wzór zaświadczenia lekarskiego](#) - **załącznik 4a**
- c) [oświadczenie o DOCHODZIE NIEPODLEGAJĄCYM OPODATKOWANIU](#) - **załącznik nr ZSR-05**

[JAK WYPEŁNIĆ OŚWIADCZENIE - PRZYKŁADOWY WZÓR](#)

- d) [oświadczenie o WYSOKOŚCI SKŁADEK NA UBEZPIECZENIE ZDROWOTNE](#) - **załącznik nr ZSR-06** (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 ZSR-07**
- f) [wzór zaświadczenia o dochodach](#) (dla osób zgłaszających dochód uzyskany po roku bazowym) - **załącznik nr 9**

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

załącznik nr 5

JAK WYPEŁNIĆ WNIOSEK - PRZYKŁADOWY WZÓR

Załączniki do wniosku:

- a) [wzór zaświadczenia lekarskiego](#) - załącznik 4a
- b) [oświadczenie o DOCHODZIE NIEPODLEGAJĄCYM OPODATKOWANIU](#) - załącznik nr ZSR-05

JAK WYPEŁNIĆ OŚWIADCZENIE - PRZYKŁADOWY WZÓR

- c) [oświadczenie o WYSOKOŚCI SKŁADEK NA UBEZPIECZENIE ZDROWOTNE](#) - załącznik nr ZSR-06 (*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 ZSR-07
- e) [wzór zaświadczenia o dochodach](#) (dla osób zgłaszających dochód uzyskany po roku bazowym)

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](#) -

[okres 2021/2022](#)

JAK WYPEŁNIC WNIOSEK - PRZYKŁADOWY WZÓR -

[okres 2021/222](#)

Załączniki do wniosku:

- a) [załącznik do wniosku o ustalenie prawa do świadczeń z funduszu alimentacyjnego](#) - załącznik nr FA-1Z (załącznik należy wypełnić w przypadku gdy liczba osób uprawnionych, na które wnioskujesz przekracza liczbę 4)
- b) [oświadczenie o DOCHODZIE NIEPODLEGAJĄCYM OPODATKOWANIU](#) - załącznik nr ZFA-03

JAK WYPEŁNIĆ OŚWIADCZENIE - PRZYKŁADOWY WZÓR

- c) [oświadczenie o WYSOKOŚCI SKŁADEK NA UBEZPIECZENIE ZDROWOTNE](#) - załącznik nr ZFA-04 (*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 ZFA-05
- e) [oświadczenie o BEZSKUTECZNOŚCI EGZEKUCJI ALIMENTÓW](#) - załącznik nr ZFA-06
- f) [oświadczenie o osobach zobowiązanych względem osoby uprawnionej do alimentacji, innych niż dłużnik alimentacyjny](#) - załącznik nr ZFA
- i) [wzór zaświadczenia o dochodach](#) (dla osób zgłaszających dochód uzyskany po roku bazowym) - załącznik nr 9

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

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

JAK WYPEŁNIĆ WNIOSEK - PRZYKŁADOWY WZÓR

Załączniki do wniosku:

- a) **OŚWIADCZENIE** osoby ubiegającej się czy było wnoszone lub nie było wnoszone odwołanie od orzeczenia o niepełnosprawności lub stopniu niepełnosprawności - załącznik 1a
- b) w przypadku gdy członek rodziny przebywa za granicą należy wypełnić [FORMULARZ](#) (oświadczenie) dla potrzeb ustalenia

ustawodawstwa właściwego do wypłaty świadczeń rodzinnych - **załącznik 1c**

2. Wniosek o ustalenie prawa do ŚWIADCZENIA PIELEGNACYJNEGO - załącznik nr SR5

JAK WYPEŁNIĆ WNIOSEK - PRZYKŁADOWY WZÓR

Załączniki do wniosku:

- a) **OŚWIADCZENIE** osoby ubiegającej się czy było wnoszone lub nie było wnoszone odwołanie od orzeczenia o niepełnosprawności lub stopniu niepełnosprawności - **załącznik 1a**
- b) oświadczenie **NIEZBĘDNE** do ustalenia prawa do **ŚWIADCZENIA PIELEGNACYJNEGO** - **załącznik 3a**
- 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 **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** - **załącznik nr ZSR10**
- f) **w przypadku gdy członek rodziny przebywa za granicą należy wypełnić FORMULARZ** (oświadczenie) dla potrzeb ustalenia ustawodawstwa właściwego do wypłaty świadczeń rodzinnych - **załącznik 1**

3. Wniosek o ZASIŁEK DLA OPIEKUNA - załącznik 10

JAK WYPEŁNIĆ WNIOSEK - PRZYKŁADOWY WZÓR

- a) **OŚWIADCZENIE** osoby ubiegającej się czy było wnoszone lub nie było wnoszone odwołanie od orzeczenia o niepełnosprawności lub stopniu niepełnosprawności - **załącznik 1a**
- b) oświadczenie **DO ZGŁOSZENIA WNIOSKODAWCY DO UBEZPIECZENIA SPOŁECZNEGO/ZDROWOTNEGO** - **załącznik 3b**
- c) 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 SR-7

JAK WYPEŁNIĆ WNIOSEK - PRZYKŁADOWY WZÓR

w przypadku gdy członek rodziny przebywa za granicą należy wypełnić FORMULARZ (oświadczenie) dla potrzeb ustalenia ustawodawstwa właściwego do wypłaty świadczeń rodzinnych - **załącznik 1**

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

JAK WYPEŁNIĆ WNIOSEK - PRZYKŁADOWY WZÓR

w przypadku gdy członek rodziny przebywa za granicą należy wypełnić FORMULARZ (oświadczenie) dla potrzeb ustalenia ustawodawstwa właściwego do wypłaty świadczeń rodzinnych - **załącznik 1**

POZOSTAŁE DRUKI DO POBRANIA

1. **Druk podania o wydanie zaświadczenia** - **załącznik 7**
2. **Druk dotyczący FORMY PŁATNOŚCI** - **załącznik 8**
3. **Wzór zaświadczenia o dochodach (dla osób zgłaszających dochód uzyskany po roku bazowym)** - **załącznik 9**

Informacje o artykule

Autor:

Zredagował(a): Marcin Jacek Kownacki

Data udostępniania: 21.02.2010 20:04

Data ostatniej modyfikacji: 28.03.2022 09:10

Liczba wyświetleń: 49976

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

Dane zapisane w dniu: 2026-05-10 13:52:33