

## 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](mailto: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

Wniosek o ustalenie prawa do zasiłku rodzinnego oraz dodatków do zasiłku rodzinnego ([w języku Ukraińskim](#))

Oświadczenie o dochodzie niepodlegającym ZSR-05 9 ([w języku Ukraińskim](#))

## 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 09:25

**Liczba wyświetleń:** 49979

**Artykuł pobrano z serwisu:** [www.um-elblag.samorzady.pl](http://www.um-elblag.samorzady.pl)

**Dane zapisane w dniu:** 2026-06-26 21:36:02