

Prezydent Miasta Siemianowice Śląskie
Urząd Miasta ul. Michałkowicka 105 41-103 Siemianowice Śląskie

WNIOSEK O USTALENIE PRAWA DO ŚWIADCZENIA WYCHOWAWCZEGO

Część I

1. Dane osoby ubiegającej się o ustalenie prawa do świadczenia wychowawczego, zwanej dalej „osobą ubiegającą się”.

Imię	Nazwisko	
JAN	IKSIŃSKI	
Numer PESEL*)	Stan cywilny	Obywatelstwo
61000000000	ZONATY	POLSKIE
Miejscowość	Miejsce zamieszkania	Kod pocztowy
SIEMIANOWICE ŚLĄSKIE		41-100
Ulica	Numer domu	Numer mieszkania
JAWORONA	0	0
Numer telefonu (nieobowiązkowo)	Adres poczty elektronicznej – e-mail (obowiązkowo w przypadku składania wniosku drogą elektroniczną, z wyjątkiem wniosku składanego przy użyciu ePUAP)	

*) W przypadku, gdy nie nadano numeru PESEL, należy podać numer i serię dokumentu potwierdzającego tożsamość.

2. Ustalenie prawa do świadczenia wychowawczego na pierwsze dziecko.

Świadczenie wychowawcze przysługuje na pierwsze dziecko jeżeli dochód rodziny w przeliczeniu na osobę nie przekracza kwoty 800,00 zł. Jeżeli członkiem rodziny jest dziecko niepełnosprawne, świadczenie wychowawcze na pierwsze dziecko przysługuje jeżeli dochód rodziny w przeliczeniu na osobę nie przekracza kwoty 1 200,00 zł.

Pierwsze dziecko oznacza jedyne lub najstarsze dziecko w rodzinie w wieku do ukończenia 18. roku życia; w przypadku dzieci urodzonych tego samego dnia, miesiąca i roku, będących najstarszymi dziećmi w rodzinie w wieku do ukończenia 18. roku życia (czyli w przypadku wieloraczków) pierwsze dziecko oznacza jedno z tych dzieci wskazane przez osobę ubiegającą się.

Niepełnosprawne dziecko oznacza dziecko legitymujące się orzeczeniem o niepełnosprawności określonym w przepisach o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych albo orzeczeniem o umiarkowanym lub znacznym stopniu niepełnosprawności.

Wnoszę o ustalenie prawa do świadczenia wychowawczego na pierwsze dziecko zamieszkujące ze mną oraz pozostające na moim utrzymaniu (*w przypadku zaznaczenia – wypełnić tabelę A oraz tabelę B w przypadku ubiegania się o świadczenie wychowawcze również na kolejne dzieci*).

Nie wnoszę o ustalenie prawa do świadczenia wychowawczego na pierwsze dziecko zamieszkujące ze mną oraz pozostające na moim utrzymaniu (*w przypadku zaznaczenia – wypełnić tabelę B*).

A. Pierwsze dziecko.

Imię		Nazwisko		Płeć
				<input type="checkbox"/> kobieta <input type="checkbox"/> mężczyzna
Numer PESEL*)	Stan cywilny	Obywatelstwo	Data urodzenia (dd-mm-rrrr)	

*) W przypadku, gdy nie nadano numeru PESEL, należy podać numer i serię dokumentu potwierdzającego tożsamość.

Osoba ubiegająca się o świadczenie wychowawcze na pierwsze dziecko dołącza do wniosku odpowiednie załączniki (oświadczenia) dotyczące osiągniętych dochodów wypełnione przez członków rodziny.

3. Ustalenie prawa do świadczenia wychowawczego na kolejne dziecko/dzieci w wieku poniżej 18. roku życia, inne niż pierwsze dziecko.

Wnoszę o ustalenie prawa do świadczenia wychowawczego na następujące dzieci/dziecko zamieszkujące ze mną oraz pozostające na moim utrzymaniu (*świadczenie wychowawcze na drugie i kolejne dziecko przysługuje do dnia ukończenia przez dziecko 18. roku życia i przysługuje niezależnie od osiągniętego dochodu*):

B. Kolejne dziecko/dzieci (poniższa lista nie obejmuje pierwszego dziecka).

1.	Imię	Nazwisko	Płeć
	ZOFIA	IKSIŃSKA	<input checked="" type="checkbox"/> kobieta <input type="checkbox"/> mężczyzna
	Numer PESEL*)	Stan cywilny	Obywatelstwo
	100200000000	PANNA	POLSKIE
			Data urodzenia (dd-mm-rrrr)
			05.02.2010
2.	Imię	Nazwisko	Płeć
	ADAM	IKSIŃSKI	<input type="checkbox"/> kobieta <input checked="" type="checkbox"/> mężczyzna
	Numer PESEL*)	Stan cywilny	Obywatelstwo
	140214000000	KAWALER	POLSKIE
			Data urodzenia (dd-mm-rrrr)
			14.02.2014
3.	Imię	Nazwisko	Płeć
			<input type="checkbox"/> kobieta <input type="checkbox"/> mężczyzna
	Numer PESEL*)	Stan cywilny	Obywatelstwo
			Data urodzenia (dd-mm-rrrr)
4.	Imię	Nazwisko	Płeć
			<input type="checkbox"/> kobieta <input type="checkbox"/> mężczyzna
	Numer PESEL*)	Stan cywilny	Obywatelstwo
			Data urodzenia (dd-mm-rrrr)
5.	Imię	Nazwisko	Płeć
			<input type="checkbox"/> kobieta <input type="checkbox"/> mężczyzna
	Numer PESEL*)	Stan cywilny	Obywatelstwo
			Data urodzenia (dd-mm-rrrr)

*) W przypadku, gdy nie nadano numeru PESEL, należy podać numer i serię dokumentu potwierdzającego tożsamość.

4. Dane członków rodziny

Rodzina oznacza odpowiednio: małżonków, rodziców dzieci, opiekuna faktycznego dziecka (*opiekun faktyczny dziecka to osoba faktycznie opiekującą się dzieckiem, jeżeli wystąpiła z wnioskiem do sądu opiekuńczego o przysposobienie dziecka*) oraz zamieszkujące wspólnie z tymi osobami, pozostające na ich utrzymaniu dzieci w wieku do ukończenia 25. roku życia, a także dzieci, które ukończyły 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 (Dz. U. z 2016 r. poz. 162). Do członków rodziny nie zalicza się dziecka pozostającego pod opieką opiekuna prawnego, dziecka pozostającego w związku małżeńskim, a także pełnoletniego dziecka posiadającego własne dziecko.

W przypadku gdy dziecko, zgodnie z orzeczeniem sądu, jest pod opieką naprzemienną obydwójga rodziców rozwiedzionych, żyjących w separacji lub żyjących w rozłączeniu, dziecko zalicza się jednocześnie do członków rodzin obydwójga rodziców.

Osoba samotnie wychowująca dziecko (*oznacza to pannę, kawalera, wdowę, wdowca, osobę pozostającą w separacji orzeczonej prawomocnym wyrokiem sądu, osobę rozwiedzioną, chyba że wychowuje wspólnie co najmniej jedno dziecko z jego rodzicem*) nie wpisuje do składu rodziny drugiego z rodziców dziecka.

W skład mojej rodziny zgodnie z ww. definicją wchodzi (zgodnie z ww. definicją należy wpisać wszystkich członków rodziny osoby ubiegającej się o świadczenie wychowawcze, w tym dzieci wskazane w tabeli A i B):

- | | | | |
|------------------------|-----------------------|---------------------|-------------------------------|
| 1. JAN IKSINSKI | WNIOSKODANCA | 61000000000 | SIEMIENOWICE ŚL. |
| (imię i nazwisko) | stopień pokrewieństwa | PESEL ^{*)} | urząd skarbowy ^{**)} |
| 2. FRANCISZEK IKSINSKI | SYN | 05020000000 | SIEMIENOWICE ŚL. |
| (imię i nazwisko) | stopień pokrewieństwa | PESEL ^{*)} | urząd skarbowy ^{**)} |
| 3. ZOFIA IKSINSKA | CÓRKA | 10020000000 | SIEMIENOWICE ŚL. |
| (imię i nazwisko) | stopień pokrewieństwa | PESEL ^{*)} | urząd skarbowy ^{**)} |
| 4. ADAM IKSINSKI | SYN | 14021400000 | SIEMIENOWICE ŚL. |
| (imię i nazwisko) | stopień pokrewieństwa | PESEL ^{*)} | urząd skarbowy ^{**)} |
| 5. ANNA IKSINSKA | ZONA | 05000000000 | SIEMIENOWICE ŚL. |
| (imię i nazwisko) | stopień pokrewieństwa | PESEL ^{*)} | urząd skarbowy ^{**)} |
| 6. | | | |
| (imię i nazwisko) | stopień pokrewieństwa | PESEL ^{*)} | urząd skarbowy ^{**)} |
| 7. | | | |
| (imię i nazwisko) | stopień pokrewieństwa | PESEL ^{*)} | urząd skarbowy ^{**)} |

*) W przypadku, gdy nie nadano numeru PESEL, należy podać numer i serię dokumentu potwierdzającego tożsamość.

***) Wypełnić tylko w przypadku ubiegania się o świadczenie wychowawcze na pierwsze dziecko.

5. Oświadczam, że orzeczeniem o niepełnosprawności lub orzeczeniem o umiarkowanym lub znacznym stopniu niepełnosprawności legitymuje się następujące dziecko wchodzące w skład rodziny (wypełnić tylko w przypadku ubiegania się o świadczenie wychowawcze na pierwsze dziecko jeśli członkiem rodziny jest dziecko legitymujące się ww. orzeczeniem):

1.....
(imię i nazwisko dziecka)

2.....
(imię i nazwisko dziecka)

6. Organ, do którego są opłacane składki na ubezpieczenie zdrowotne, o których mowa w art. 3 pkt 1 lit. a ustawy z dnia 28 listopada 2003 r. o świadczeniach rodzinnych (Dz. U. z 2015 r. poz. 114, z późn. zm.) (wypełnić tylko w przypadku ubiegania się o świadczenie wychowawcze na pierwsze dziecko):

Zakład Ubezpieczeń Społecznych

Kasa Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego

Wojskowe Biuro Emerytalne

Zakład Emerytalno-Rentowy Ministerstwa
Spraw Wewnętrznych

Biuro Emerytalne Służby Więziennej

Jednostka organizacyjna wymiaru sprawiedliwości

(nazwa i adres właściwej jednostki)

inne

(nazwa i adres właściwej jednostki)

7. Inne dane (wypełnić tylko w przypadku ubiegania się o świadczenie wychowawcze na pierwsze dziecko):

7.1. Łączna kwota alimentów świadczonych na rzecz innych osób spoza rodziny wyniosła w roku*) zł gr.

7.2 W roku kalendarzowym* poprzedzającym okres, na który jest ustalane prawo do świadczenia wychowawczego, członkowie rodziny 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 (Dz. U. z 2012 r. poz. 361, z późn. zm.) – wskazane w pouczeniu do Załącznika nr 2 (w przypadku zaznaczenia dodatkowo należy dołączyć wypełnione oświadczenie członka/członków rodziny stanowiące Załącznik nr 2 do wniosku),

z działalności podlegającej opodatkowaniu na podstawie przepisów o zryczałtowanym podatku dochodowym od niektórych przychodów osiąganych przez osoby fizyczne (ryczałt ewidencjonowany lub karta podatkowa), pomniejszony o należny zryczałtowany podatek dochodowy i składki na ubezpieczenia społeczne i zdrowotne (w przypadku zaznaczenia dodatkowo należy dołączyć wypełnione oświadczenie członka/członków rodziny stanowiące Załącznik nr 3 do wniosku)

uzyskane z gospodarstwa rolnego, (w przypadku zaznaczenia dodatkowo należy dołączyć oświadczenie członka/członków rodziny stanowiące wypełnione Załącznik nr 3 lub Załącznik nr 4 do wniosku).

*) Wpisać rok kalendarzowy, z którego dochód stanowi podstawę ustalenia dochodu rodziny (w przypadku ubiegania się o świadczenie wychowawcze na okres trwający od 1 kwietnia 2016 r. do 30 września 2017 r., należy wpisać rok 2014).

Ponadto dochodem rodziny osoby ubiegającej się o świadczenie wychowawcze na pierwsze dziecko są przychody podlegające opodatkowaniu 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, pomniejszone o koszty uzyskania przychodu, należny podatek dochodowy od osób fizycznych, składki na ubezpieczenia społeczne niezaliczone do kosztów uzyskania przychodu oraz składki na ubezpieczenie zdrowotne – dane o tych dochodach organ uzyskuje samodzielnie.

7.3. **Informacja na temat sytuacji związanych z uzyskaniem lub utratą dochodu** (wypełnić tylko w przypadku ubiegania się o świadczenie wychowawcze na pierwsze dziecko):

W roku kalendarzowym poprzedzającym okres, na który jest ustalane prawo do świadczenia wychowawczego, lub po tym roku:

- nastąpiła utrata przez członka rodziny dochodu**),
- nie nastąpiła utrata przez członka rodziny dochodu.

W roku kalendarzowym poprzedzającym okres, na który jest ustalane prawo do świadczenia wychowawczego, lub po tym roku:

- nastąpiło uzyskanie przez członka rodziny dochodu***),
- nie nastąpiło uzyskanie przez członka rodziny dochodu.

***) Utrata dochodu, zgodnie z art. 2 pkt 19 ustawy z dnia 11 lutego 2016 r. o pomocy państwa w wychowywaniu dzieci (Dz. U. poz. 195), oznacza utratę dochodu spowodowaną:

uzyskaniem prawa do urlopu wychowawczego,
utrata prawa do zasiłku lub stypendium dla bezrobotnych,
utrata zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej,
utrata zasiłku przedemerytalnego lub świadczenia przedemerytalnego, nauczycielskiego świadczenia kompensacyjnego, a także emerytury lub renty, renty rodzinnej lub renty socjalnej, wyrejestrowaniem pozarolniczej działalności gospodarczej lub zawieszeniem jej wykonywania w rozumieniu art. 14a ust. 1d ustawy z dnia 2 lipca 2004 r. o swobodzie działalności gospodarczej (Dz. U. z 2015 r. poz. 584, z późn. zm.),
utrata zasiłku chorobowego, świadczenia rehabilitacyjnego lub zasiłku macierzyńskiego, przysługujących po utracie zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej,
utrata 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,
utrata świadczenia rodzicielskiego,
utrata 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 (Dz. U. z 2012 r. poz. 572, z późn. zm.).

****) Uzyskanie dochodu, zgodnie z art. 2 pkt 20 ustawy z dnia 11 lutego 2016 r. o pomocy państwa w wychowywaniu, oznacza uzyskanie dochodu spowodowane:

zakończeniem urlopu wychowawczego,
uzyskaniem prawa do 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. 14a ust. 1d ustawy z dnia 2 lipca 2004 r. o swobodzie działalności gospodarczej,
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.

Część II

Oświadczenie dotyczące ustalenia prawa do świadczenia wychowawczego na dziecko

Oświadczam, że:

powyższe dane są prawdziwe,

~~zapoznałam/zapoznałem~~ się z warunkami uprawniającymi do świadczenia wychowawczego,

na ~~dziecko/dzieci~~, na które ubiegam się o świadczenie wychowawcze, nie jest pobierane w tej lub innej instytucji świadczenie wychowawcze,

~~pełnoletnie dziecko/dzieci~~, na które ubiegam się o świadczenie wychowawcze, ~~nie jest~~ nie są uprawnione do świadczenia wychowawczego na własne dziecko,

~~dziecko/dzieci~~, na które ubiegam się o świadczenie wychowawcze ~~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 świadczenie wychowawcze lub świadczenie o charakterze podobnym do świadczenia wychowawczego za granicą lub przepisy o koordynacji systemów zabezpieczenia społecznego lub dwustronne umowy międzynarodowe o zabezpieczeniu społecznym stanowią, że przysługujące za granicą świadczenie nie wyłącza prawa do takiego świadczenia na podstawie ustawy,

nie przebywam poza granicami Rzeczypospolitej Polskiej^{*)} w państwie, w którym mają zastosowanie przepisy o koordynacji systemów zabezpieczenia społecznego^{**)},

przebywam poza granicami Rzeczypospolitej Polskiej^{*)} w państwie, w którym mają zastosowanie przepisy o koordynacji systemów zabezpieczenia społecznego^{**)},

członek mojej rodziny, w rozumieniu art. 2 pkt 16 ustawy z dnia 11 lutego 2016 r. o pomocy państwa w wychowywaniu dzieci, **nie przebywa** poza granicami Rzeczypospolitej Polskiej^{*)} w państwie, w którym mają zastosowanie przepisy o koordynacji systemów zabezpieczenia społecznego^{**)}.

członek mojej rodziny, w rozumieniu art. 2 pkt 16 ustawy z dnia 11 lutego 2016 r. o pomocy państwa w wychowywaniu dzieci, **przebywa** poza granicami Rzeczypospolitej Polskiej^{*)} w państwie, w którym mają zastosowanie przepisy o koordynacji systemów zabezpieczenia społecznego^{**)}.

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

^{**)} 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.

W przypadku zmian mających wpływ na prawo do świadczenia wychowawczego, w szczególności zaistnienia okoliczności wymienionych w oświadczeniu, uzyskania dochodu lub wystąpienia innych okoliczności mających wpływ na prawo do świadczenia wychowawczego, w tym związanych z koniecznością ponownego ustalenia prawa do tego świadczenia na podstawie art. 7 ust. 1-4 ustawy z dnia 11 lutego 2016 r. o pomocy państwa w wychowywaniu dzieci, osoba ubiegająca się jest obowiązana niezwłocznie powiadomić o tych zmianach podmiot realizujący świadczenie wychowawcze. Niepoinformowanie organu właściwego prowadzącego postępowanie w sprawie świadczenia wychowawczego o zmianach, o których mowa powyżej, może skutkować powstaniem nienależnie pobranego świadczenia wychowawczego, a w konsekwencji koniecznością jego zwrotu wraz z odsetkami ustawowymi za opóźnienie.

Obowiązek informowania o zmianach w sytuacji dochodowej rodziny, w szczególności uzyskania dochodu, dotyczy wyłącznie osób ubiegających się/otrzymujących świadczenie wychowawcze na pierwsze dziecko.

dzieci);

3) pełnoletnie dziecko ma ustalone prawo do świadczenia wychowawczego na własne dziecko (art. 8 pkt 3 ustawy). Świadczenie wychowawcze nie przysługuje członkowi rodziny, jeżeli na dziecko przysługuje świadczenie wychowawcze lub świadczenie o charakterze podobnym do świadczenia wychowawczego za granicą, chyba że przepisy o koordynacji systemów zabezpieczenia społecznego lub dwustronne umowy międzynarodowe o zabezpieczeniu społecznym stanowią inaczej (art. 8 pkt 4 ustawy z dnia 11 lutego 2016 r. o pomocy państwa w wychowywaniu dzieci).

Oświadczam, że zapoznałam/zapoznałem się z powyższym pouczeniem.

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

SIEMIANOWICE SL 01.04.2016 PODPIS

(miejscowość, data i podpis osoby ubiegającej się)