

Nazwa podmiotu realizującego świadczenia rodzinne: *Urząd Miasta Złotoryja*

Adres: *Kolejowa 2*

Wniosek o ustalenie prawa do zasiłku rodzinnego oraz dodatków do zasiłku rodzinnego

Część I

1. Dane osoby ubiegającej się

Imię i nazwisko <i>Maria Zbarska</i>	
PESEL*) <i>64122389786</i>	NIP*) <i>796-218-76-43</i>
Stan cywilny <i>Mężatka</i>	Obywatelstwo <i>Polskie</i>
Miejsce zamieszkania <i>ul. B. Chrobrego 54/12 09-435 Złotoryja</i>	Telefon <i>876-45-32</i>

*) W przypadku cudzoziemców wpisać odpowiedni numer identyfikacji (numer paszportu).

2. Wnoszę o przyznanie zasiłku rodzinnego na następujące dzieci:

Lp.	Imię i nazwisko	PESEL	Rodzaj szkoły, do której dziecko uczęszcza	Siedziba szkoły
1.	<i>Paweł Zbarski</i>	<i>01061707456</i>	—	—
2.	<i>Zosia Zbarska</i>	<i>99021187793</i>	<i>podstawowa</i>	<i>Ul. Cicha 7a</i>
3.	<i>Krzysztof Zbarski</i>	<i>91012987621</i>	<i>gimnazjum</i>	<i>Ul. Cicha 7a</i>
4.				
5.				
6.				
7.				

oraz dodatków do zasiłku rodzinnego z tytułu:

(zakreślić odpowiedni kwadrat i wpisać dane dzieci)

urodzenia dziecka

.....
(imię i nazwisko dziecka)

.....
(imię i nazwisko dziecka)

opieki nad dzieckiem w okresie korzystania z urlopu wychowawczego

(należy wypełnić część II)

.....
Zosia Zbarska

.....
(imię i nazwisko dziecka)

.....
(imię i nazwisko dziecka)

..... samotnego wychowywania dziecka (dodatek przysługuje na dwoje dzieci);

(należy wypełnić część III)

na:

.....
(imię i nazwisko dziecka)

.....
(imię i nazwisko dziecka)

wychowywania dziecka w rodzinie wielodzietnej

(dodatek przysługuje na trzecie i każde kolejne dziecko uprawnione do zasiłku rodzinnego)

na:

.....
Paweł Zbarski

.....
(imię i nazwisko dziecka)

.....
(imię i nazwisko dziecka)

.....
(imię i nazwisko dziecka)

.....
(imię i nazwisko dziecka)

kształcenia i rehabilitacji dziecka niepełnosprawnego

.....
Zosia Zbarska

.....
(imię i nazwisko dziecka)

.....
(imię i nazwisko dziecka)

X rozpoczęcia roku szkolnego przez:

Zosia Zbarska
(imię i nazwisko dziecka)
.....
(imię i nazwisko dziecka)

Krzysztof Zbarski
(imię i nazwisko dziecka)
.....
(imię i nazwisko dziecka)

podjęcia przez dziecko nauki w szkole poza miejscem zamieszkania

(na częściowe pokrycie wydatków związanych z zamieszaniem w miejscowości, w której znajduje się siedziba szkoły)

.....
(imię i nazwisko dziecka)

.....
(imię i nazwisko dziecka)

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)

.....
(imię i nazwisko dziecka)

.....
(imię i nazwisko dziecka)

samotnego wychowywania dziecka i utraty prawa do zasiłku dla bezrobotnych na skutek upływu ustawowego okresu jego pobierania

(należy wypełnić część IV)

na:

.....
(imię i nazwisko dziecka)

.....
(imię i nazwisko dziecka)

3. Dane członków rodziny (w tym dzieci do ukończenia 25 lat, a także dziecka, które ukończyło 25. rok życia legitymującego się orzeczeniem o znacznym stopniu niepełnosprawności, jeżeli w związku z tą niepełnosprawnością rodzinie przysługuje świadczenie pielęgnacyjne). Do składu rodziny nie wlicza się dziecka pozostającego pod opieką opiekuna prawnego.

W skład rodziny wchodzi:

1. Maria Zbarska (imię i nazwisko)	wnioskodawca stopień pokrewieństwa	64122389786 PESEL*)
2. Piotr Zbarski (imię i nazwisko)	mąż stopień pokrewieństwa	66122654321 PESEL*)
3. Paweł Zbarski (imię i nazwisko)	syn stopień pokrewieństwa	01061707456 PESEL*)
4. Zosia Zbarska (imię i nazwisko)	córka stopień pokrewieństwa	99021187793 PESEL*)
5. Krzysztof Zbarski (imię i nazwisko)	syn stopień pokrewieństwa	91012987621 PESEL*)

*) W przypadku cudzoziemców wpisać odpowiedni numer identyfikacji (numer paszportu).

4. Inne dane

4.1 Łączna kwota alimentów świadczonych na rzecz innych osób wyniosła w roku..... *).....
----- zł..... gr.

4.2 Łączna kwota opłat poniesionych z tytułu przebywania członka rodziny w instytucji zapewniającej całodobowe utrzymanie w roku..... *) wyniosła zł..... gr

4.3 Dochód utracony w roku 2005 *) wyniósł 1250 zł gr miesięcznie.

4.4 Dochód uzyskany w roku wyniósł zł..... gr miesięcznie.

*) Wpisać rok, z którego dochód stanowi podstawę ustalenia dochodu rodziny.

Część II

Oświadczenie dotyczące ustalenia prawa do dodatku do zasiłku rodzinnego z tytułu opieki nad dzieckiem w okresie korzystania z urlopu wychowawczego

Oświadczam, że:

- zapoznałam/em się z warunkami uprawniającymi do dodatku do zasiłku rodzinnego z tytułu opieki nad dzieckiem w okresie korzystania z urlopu wychowawczego,
- na Zosię Zbarską (imię i nazwisko dziecka) dodatek do zasiłku rodzinnego z tytułu opieki nad dzieckiem w okresie korzystania z urlopu wychowawczego (lub zasiłek wychowawczy) nie był pobierany/~~był pobierany~~ w okresie od..... do,
- 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 jestem zatrudniony/a ani nie wykonuję innej pracy zarobkowej w okresie urlopu wychowawczego, opiekę nad dzieckiem sprawuję osobiście; dziecko nie przebywa w placówce zapewniającej całodobową opiekę przez co najmniej 5 dni w tygodniu, w żłobku albo w przedszkolu, z wyjątkiem:
 - a) dziecka legitymującego się orzeczeniem o niepełnosprawności przebywającego w żłobku albo w przedszkolu z powodów terapeutycznych,
 - b) dziecka przebywającego w zakładzie opieki zdrowotnej, z wyjątkiem zakładów, o których mowa w art. 3 pkt 7 ustawy z 28 listopada 2003 r. o świadczeniach rodzinnych.

12 lipca 2006 r.

Maria Zbarska
(data, podpis osoby ubiegającej się)

*) Niepotrzebne skreślić.

Część III

Oświadczenie dotyczące ustalenia prawa do dodatku do zasiłku rodzinnego z tytułu samotnego wychowywania dziecka

Oświadczam, że:

- zapoznałam/em się z warunkami uprawniającymi do dodatku do zasiłku rodzinnego z tytułu samotnego wychowywania dziecka,
- jestem panną/kawalerem/osobą pozostającą w separacji/osobą rozwiedzioną/wdową/wdowcem*), **),
- nie wychowuję wspólnie z drugim rodzicem co najmniej jednego dziecka*), **).

.....
(data, podpis osoby ubiegającej się)

*) Niepotrzebne skreślić.

**) Dotyczy osoby ubiegającej się, samotnie wychowującej dziecko.

Część IV

Oświadczenie dotyczące ustalenia prawa do dodatku do zasiłku rodzinnego z tytułu samotnego wychowywania dziecka i utraty prawa do zasiłku dla bezrobotnych na skutek upływu ustawowego okresu jego pobierania

Oświadczam, że:

- jestem panną/kawalerem/osobą pozostającą w separacji/osobą rozwiedzioną/wdową/wdowcem*), **),
- nie wychowuję wspólnie z drugim rodzicem co najmniej jednego dziecka*), **),
- zapoznałam/em się z warunkami uprawniającymi do dodatku do zasiłku rodzinnego z tytułu samotnego wychowywania dziecka i utraty prawa do zasiłku dla bezrobotnych na skutek upływu ustawowego okresu jego pobierania,
- dodatek do zasiłku rodzinnego z tytułu samotnego wychowywania dziecka i utraty prawa do zasiłku dla bezrobotnych na skutek upływu ustawowego okresu jego pobierania lub gwarantowany zasiłek okresowy nie był pobierany/~~był pobierany~~ w okresie od..... do.....,
- nie jestem zatrudniony ani nie wykonuję innej pracy zarobkowej,
- nie mam ustalonego prawa do renty socjalnej, emerytury lub renty ani świadczenia pielęgnacyjnego.

.....
(data, podpis osoby ubiegającej się)

*) Niepotrzebne skreślić.

**) Dotyczy osoby ubiegającej się, samotnie wychowującej dziecko.

Część V

1) Oświadczenie dotyczące ustalenia prawa do zasiłku rodzinnego na dziecko

Oświadczam, że:

- powyższe dane są prawdziwe,
- zapoznałam/em 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,
- dziecko/dzieci, na które ubiegam się o zasiłek rodzinny, nie jest uprawnione do zasiłku rodzinnego na własne dziecko, nie pozostaje/ją w związku małżeńskim ani nie zostało umieszczone w rodzinie zastępczej, instytucji zapewniającej całodobowe utrzymanie, tj. domu pomocy społecznej, placówce opiekuńczo-wychowawczej, młodzieżowym ośrodku wychowawczym, schronisku dla nieletnich, zakładzie poprawczym, areszcie śledczym, zakładzie karnym, zakładzie opiekuńczo-leczniczym, zakładzie pielęgnacyjno-opiekuńczym, a także szkole wojskowej lub innej szkole zapewniającej nieodpłatnie pełne utrzymanie, w tym wyżywienie, zakwaterowanie i umundurowanie,
- zamieszkiwałam/em na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej w okresie 1. roku poprzedzającego okres zasiłkowy,
- w przypadku wyjazdu poza granicę Rzeczypospolitej Polskiej zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania o tym fakcie organu właściwego.

W przypadku zmiany liczby członków rodziny, uzyskania dochodu lub innych zmian mających wpływ na prawo do zasiłku rodzinnego, zwłaszcza ukończenia przez dziecko 25. roku życia, osoba ubiegająca się jest zobowiązana niezwłocznie powiadomić o tych zmianach podmiot realizujący świadczenia rodzinne. Nie dotyczy to osoby z orzeczeniem o znacznym stopniu niepełnosprawności, na którą pobierane jest świadczenie pielęgnacyjne w związku z tą niepełnosprawnością.

12 lipca 2006 r.

Maria Zbarska
(data, podpis osoby ubiegającej się)

2) Oświadczenie dotyczące ustalenia prawa do zasiłku rodzinnego dla osoby uczącej się
Oświadczam, że:

- powyższe dane są prawdziwe,
- zapoznałam/em się z warunkami uprawniającymi do zasiłku rodzinnego,
- nie pobieram zasiłku rodzinnego w innej instytucji ani walutowego dodatku rodzinnego,
- nie jestem uprawniona do zasiłku rodzinnego na własne dziecko, nie pozostaję w związku małżeńskim ani nie zostałam umieszczony w instytucji zapewniającej całodobowe utrzymanie, tj. domu pomocy społecznej, placówce opiekuńczo-wychowawczej, młodzieżowym ośrodku wychowawczym, schronisku dla nieletnich, zakładzie poprawczym, areszcie śledczym, zakładzie karnym, zakładzie opiekuńczo-leczniczym, zakładzie pielęgnacyjno-opiekuńczym, a także szkole wojskowej lub innej szkole zapewniającej nieodpłatnie pełne utrzymanie, w tym wyżywienie, zakwaterowanie i umundurowanie.

W przypadku wystąpienia w rodzinie otrzymującej świadczenia rodzinne zmian mających wpływ na prawo do świadczeń rodzinnych osoba ubiegająca się jest zobowiązana niezwłocznie powiadomić o tych zmianach podmiot realizujący świadczenia rodzinne. Dotyczy to zwłaszcza informacji o uzyskaniu dochodu przez członka rodziny, a w przypadku osób, na które zasiłek rodzinny był wypłacany, informacji o zawarciu związku małżeńskiego lub wystąpieniu uprawnienia do zasiłku rodzinnego na własne dziecko albo o umieszczeniu tej osoby w instytucji zapewniającej całodobowe utrzymanie.

.....
(data, podpis osoby ubiegającej się)

Do wniosku dołączam następujące dokumenty:

- 1) Zaświadczenie z urzędu skarbowego o dochodach za 2005 r. Piotra i Marii Zbarskich;
- 2) Zaświadczenie od pracodawcy o uzyskany przez Marię Zbarską dochód za 2005 r.;
- 3) Zaświadczenie od pracodawcy o udzieleniu urlopu wychowawczego zawierające informację o okresie zatrudnienia przed udzielonym urlopem wychowawczym;
- 4) Zaświadczenie ze szkoły określające wysokość wypłaconego stypendium socjalnego;
- 5) Kopia dowodu osobistego;
- 6) Kopia aktów urodzenia dzieci;
- 7) Orzeczenie o niepełnosprawności Zosi Zbarskiej;
- 8) Zaświadczenie ZUS potwierdzające fakt zgłoszenia Marii Zbarskiej do ubezpieczeń społecznych.

Pouczenie (pominięto)

12 lipca 2006 r.

.....
Maria Zbarska
(data, podpis osoby ubiegającej się)

Część VI

Wypełnia podmiot realizujący świadczenia.

1. Dochody członków rodziny osiągnięte w roku kalendarzowym 2005.....

Dochody (w zł)					
Lp.	Członkowie rodziny (imię i nazwisko)	Dochód opodatkowany podatkiem dochodowym od osób fizycznych na zasadach ogólnych*)	Zadeklarowany w oświadczeniu dochód z działalności podlegającej opodatkowaniu na podstawie przepisów o zryczałtowanym podatku dochodowym od niektórych przychodów osiąganych przez osoby fizyczne	Inny dochód niepodlegający opodatkowaniu na podstawie przepisów o podatku dochodowym od osób fizycznych	Ogółem
1.	<i>Maria Zbarska</i>	<i>15 000</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>15 000</i>
2.	<i>Piotr Zbarski</i>	<i>18 000</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>18 000</i>
3.	<i>Zosia Zbarska</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>
4.	<i>Paweł Zbarski</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>
5.	<i>Krzysztof Zbarski</i>	<i>1000</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>1000</i>
6.					
	Razem	<i>34 000</i>			<i>34 000</i>

2. Ogółem w. 2005..... r. rodzina uzyskała dochód *34 000*..... zł..... gr.

3. Dochód roczny rodziny po odliczeniu zobowiązań, o których mowa w części I pkt 4.1 i 4.2 wniosku wyniósł *34 000*..... zł..... gr.

4. Miesięczny dochód rodziny (dochód z pozycji 3 należy podzielić przez liczbę 12) wyniósł *2833* zł..... *33*..... gr.

5. Miesięczny dochód rodziny po odliczeniu utraconego dochodu/doliczeniu uzyskanego dochodu**), o których mowa w części I pkt 4.3 i 4.4 wniosku wyniósł..... *1583*..... zł..... *33*..... gr.

6. Miesięczny dochód rodziny w przeliczeniu na osobę wyniósł..... *316*..... zł.. *66*. gr.

Złotoryja..... *28 lipca 2006 r.*..... *Mirosław Okoń*
(miejscowość)..... (data)..... (podpis pracownika)

*) Przychód pomniejszony o koszty uzyskania przychodu, należny podatek dochodowy od osób fizycznych, składki na ubezpieczenia społeczne niezaliczone do kosztów uzyskania przychodu oraz składki na ubezpieczenie zdrowotne.

**) Niepotrzebne skreślić.