|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

**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** | | |
| **Maria** | | | | | | | | | | | | **Kowalska** | | |
| **Numer PESEL**\*) | | | | | | | | | | | | **Stan cywilny\*\*)** | | **Obywatelstwo** |
| 8 | 3 | 0 | 3 | 0 | 4 | 0 | 0 | 0 | | 0 | 0 | KAWALER / PANNA  ŻONATY / **ZAMĘŻNA**  SEPARACJA/ ROZWIEDZIONY/A  WDOWIEC / WDOWA | | polskie |
| **Miejsce zamieszkania** | | | | | | | | | | | | | | |
| **Miejscowość** | | | | | | | | | | | | | | **Kod pocztowy** |
| Ropczyce | | | | | | | | | | | | | | 39-100 |
| **Ulica** | | | | | | | | | | | | | **Numer domu** | **Numer mieszkania** |
| Polna | | | | | | | | | | | | | 10 | - |
| **Numer telefonu (nieobowiązkowo)** | | | | | | | | | **Adres poczty elektronicznej – e-mail (obowiązkowo w przypadku składania wniosku drogą elektroniczną, z wyjątkiem wniosku składanego przy użyciu ePUAP)** | | | | | |
| 517 000 000 | | | | | | | | | maria.kowalska@onet.pl | | | | | |
|  | | | | | | | | |  | | | | | |

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

\*\*) Właściwe zaznaczyć

**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 (netto).** 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 (netto).**

**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.**

**Pierwsze dziecko** oznacza **jedyne lub najstarsze dziecko w rodzinie w wieku do ukończenia 18. roku życia;**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Imię** | | | | | | | **Nazwisko** | | | | | | | | **Płeć** | |
| Zofia | | | | | | | Kowalska | | | | | | | | □ kobieta  □ mężczyzna | |
| **Numer PESEL**\***)** | | | | | | | | | | | | **Stan cywilny\*\*)** | **Obywatelstwo** | **Data urodzenia**  **(*dd-mm-rrrr*)** | |
| 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | | 0 | 0 | 0 | 0 | KAWALER / PANNA  ŻONATY / ZAMĘŻNA  SEPARACJA / ROZWIEDZIONY/A  WDOWIEC / WDOWA | polskie | 01.11.2000 | |

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

\*\*) Właściwe zaznaczyć

**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)****:***

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1.** | | **Imię** | | | | | | | | | | **Nazwisko** | | **Płeć** |
| Aleksander | | | | | | | | | | | | Kowalski | | □ kobieta  □ mężczyzna |
| **Numer PESEL**\***)** | | | | | | | | | | | | **Stan cywilny** | **Obywatelstwo** | **Data urodzenia**  **(*dd-mm-rrrr*)** |
| 1 | 6 | | 2 | 1 | 2 | 7 | 0 | 9 | 0 | 0 | 4 | kawaler | polskie | 27.01.2016 |

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

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **2.** | | **Imię** | | | | | | | | | | | **Nazwisko** | | **Płeć** |
| Natalia | | | | | | | | | | | | | Kowalska | | □ kobieta  □ mężczyzna |
| **Numer PESEL**\***)** | | | | | | | | | | | | | **Stan cywilny** | **Obywatelstwo** | **Data urodzenia**  **(*dd-mm-rrrr*)** |
| 1 | | | 4 | 2 | 3 | 0 | 3 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | panna | polskie | 03.10.2014 |
| **3.** | | **Imię** | | | | | | | | | | | **Nazwisko** | | **Płeć** |
|  | | | | | | | | | | | | |  | | □ kobieta  □ mężczyzna |
| **Numer PESEL**\***)** | | | | | | | | | | | | | **Stan cywilny** | **Obywatelstwo** | **Data urodzenia**  **(*dd-mm-rrrr*)** |
|  | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **4.** | | **Imię** | | | | | | | | | | | **Nazwisko** | | **Płeć** |
|  | | | | | | | | | | | | |  | | □ kobieta  □ mężczyzna |  |
| **Numer PESEL**\***)** | | | | | | | | | | | | | **Stan cywilny** | **Obywatelstwo** | **Data urodzenia**  **(*dd-mm-rrrr*)** |
|  | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **5.** | | **Imię** | | | | | | | | | | | **Nazwisko** | | **Płeć** |
|  | | | | | | | | | | | | |  | | □ kobieta  □ mężczyzna |
| **Numer PESEL**\***)** | | | | | | | | | | | | | **Stan cywilny** | **Obywatelstwo** | **Data urodzenia**  **(*dd-mm-rrrr*)** |
|  | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **6.** | **Imię** | | | | | | | | | | | | **Nazwisko** | | **Płeć** |
|  | | | | | | | | | | | | |  | | □ kobieta  □ 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 obydwojga rodziców rozwiedzionych, żyjących w separacji lub żyjących w rozłączeniu, dziecko zalicza się jednocześnie do członków rodzin obydwojga 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 wchodzą *(zgodnie z ww. definicją należy wpisać wszystkich członków rodziny osoby ubiegającej się o świadczenie wychowawcze, w tym dzieci wskazane w tabeli A i B)*:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Imię i nazwisko** | **PESEL\*)** | | | | | | | | | | | **Stopień pokrewieństwa** | **Urząd skarbowy\*\*)** |
| **1** | Maria Kowalska | 8 | 3 | 0 | 3 | 0 | 4 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | *wnioskodawca* | *Ropczyce* |
| **2** | Mariusz Kowalska | 8 | 0 | 0 | 3 | 0 | 4 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | *mąż* | *Ropczyce* |
| **3** | Zofia Kowalska | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | *córka* | *\_* |
| **4** | Aleksander Kowalska | 1 | 6 | 2 | 1 | 2 | 7 | 0 | 9 | 0 | 0 | 4 | *syn* | *\_* |
| **5** | Natalia Kowalska | 1 | 4 | 2 | 3 | 0 | 3 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | *córka* | *\_* |
| **6** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **7** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **8** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **9** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **10** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

\*) 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.Natalia Kowalska........................................................................................................

(imię i nazwisko dziecka)

2.......................................................................................................................................................

(imię i nazwisko dziecka)

3.......................................................................................................................................................

(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

2014\*)..00.. zł ..00..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 2 i 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,

− utratą prawa do zasiłku lub stypendium dla bezrobotnych,

− utratą zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej,

− utratą 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.),

− utratą zasiłku chorobowego, świadczenia rehabilitacyjnego lub zasiłku macierzyńskiego, przysługujących po utracie zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej,

− utratą 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,

− utratą świadczenia rodzicielskiego,

− utratą 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.***

**Pouczenie**

Na podstawie art. 4 ust. 2 ustawy z dnia 11 lutego 2016 r. o pomocy państwa w wychowywaniu dzieci (Dz. U. poz. 195) świadczenie wychowawcze przysługuje: matce, ojcu, opiekunowi faktycznemu dziecka (*opiekun faktyczny dziecka to osoba faktycznie opiekującą się dzieckiem, jeżeli wystąpiła z wnioskiem do sądu opiekuńczego o przysposobienie dziecka*) albo opiekunowi prawnemu dziecka.

**Świadczenie wychowawcze** przysługuje:

1) obywatelom polskim,

2) cudzoziemcom:

a) do których stosuje się przepisy o koordynacji systemów zabezpieczenia społecznego,

b) jeżeli wynika to z wiążących Rzeczpospolitą Polską dwustronnych umów międzynarodowych o zabezpieczeniu społecznym,

c) przebywającym na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej na podstawie zezwolenia na pobyt czasowy udzielonego w związku z okolicznościami, o których mowa w art. 127 ustawy z dnia 12 grudnia 2013 r. o cudzoziemcach (Dz. U. poz. 1650, z późn. zm.), jeżeli zamieszkują z członkami rodzin na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej,

d) posiadającym kartę pobytu z adnotacją „dostęp do rynku pracy”, jeżeli zamieszkują z członkami rodzin na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, z wyłączeniem obywateli państw trzecich, którzy uzyskali zezwolenie na pracę na terytorium państwa członkowskiego na okres nieprzekraczający sześciu miesięcy, obywateli państw trzecich przyjętych w celu podjęcia studiów oraz obywateli państw trzecich, którzy mają prawo do wykonywania pracy na podstawie wizy.

Świadczenie wychowawcze przysługuje do dnia ukończenia przez dziecko 18 roku życia (art. 4 ust. 3 ustawy z dnia 11 lutego 2016 r. o pomocy państwa w wychowywaniu dzieci).

Prawo do świadczenia wychowawczego przysługuje osobom, o których mowa w pkt 1 i 2, jeżeli zamieszkują na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej przez okres, w którym mają otrzymywać świadczenie wychowawcze, chyba że przepisy o koordynacji systemów zabezpieczenia społecznego lub dwustronne umowy międzynarodowe o zabezpieczeniu społecznym stanowią inaczej.

**Świadczenie wychowawcze nie przysługuje, jeżeli:**

1. **dziecko pozostaje w związku małżeńskim** (art. 8 pkt 1 ustawy z dnia 11 lutego 2016 r. o pomocy państwa w wychowywaniu dzieci);
2. **dziecko zostało umieszczone w instytucji zapewniającej całodobowe utrzymanie,** tj. domu pomocy społecznej, schronisku dla nieletnich, młodzieżowym ośrodku wychowawczym, zakładzie poprawczym, areszcie śledczym, zakładzie karnym, a także szkole wojskowej lub innej szkole, jeżeli instytucje te zapewniają nieodpłatnie pełne utrzymanie, albo w pieczy zastępczej (art. 8 pkt 2 ustawy z dnia 11 lutego 2016 r. o pomocy państwa w wychowywaniu 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.*

………...Ropczyce, 01.04.2016 r. Maria Kowalska..........

**(miejscowość, data i podpis osoby ubiegającej się)**

*Spełniając obowiązek wynikający z art. 24 ust. 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Dębicy z siedzibą 39-200 Dębica, ul. Akademicka 12, jako administrator danych osobowych, informuje, że pozyskuje dane osobowe w drodze przeprowadzonych wywiadów środowiskowych oraz w trakcie prowadzonych postępowań administracyjnych. Dane osobowe są zbierane wykorzystywane przez Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Dębicy dla prowadzonych postępowań administracyjnych, zmierzających do wydania decyzji administracyjnych, w celu przyznania świadczeń wychowawczych. Pozyskane dane nie są udostępniane podmiotom trzecim, z zastrzeżeniem obowiązku wynikającego z odrębnych przepisów. Osoby, których dane osobowe zostały pozyskane przez Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Dębicy dla w/w celów mają prawo dostępu do ich treści, a także prawo ich poprawiania. Obowiązek podania danych osobowych wynika z ustawy z dnia 11 lutego 2016r. o pomocy państwa w wychowywaniu dzieci.*

Proszę o wpłatę świadczenia wychowawczego na:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **FORMY PRZEKAZANIA ŚWIADCZEŃ** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **OSOBISTE KONTO**  **BANKOWE** | 7 | 2 | 1 | 0 | 5 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 6 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 |
| Imię, nazwisko, PESEL, Maria Kowalska, 80030400000  Adres właściciela konta: ul. Polna 10, 39-100 Ropczyce | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| KARTA PRZEDPŁACONA | Imię, nazwisko PESEL,  adres właściciela karty: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| PRZEKAZ POCZTOWY | *Tylko dla osoby niepełnosprawnej* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| *POTWIERDZAM PRZYJECIE I SPRAWDZENIE POD WZGLĘDEM FORMALNO-PRAWNYM*  *……………………………………………..………………………….*  *Data, podpis, pieczątka pracownika przyjmującego wniosek* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| *Brakujące dokumenty dostarczono::* | *Tak* | *Nie* | *Częściowo* | *Data* | *Podpis pracownika* |
| *1. Wezwanie-Informacja* |  |  |  |  |  |
| *2. Wezwanie* |  |  |  |  |  |
| *3. Wezwanie 2* |  |  |  |  |  |
| *Daty wpływu do DRA:* | | | | | *Potwierdzam zgodność danych z wniosku z danymi wprowadzonymi do programu i wydrukowanymi decyzjami.*  ................................... (Podpis pracownika) |

Do wniosku dołączam następujące dokumenty (oświadczenia są także dokumentami):

|  |  |
| --- | --- |
| 1) | Oświadczenie o dochodzie innym niż opodatkowany podatkiem dochodowym |
| 2) | Świadectwo pracy oraz PIT 11 za 2014 r. Jadwigi Malinowskiej |
| 3) | Zaświadczenie z zakładu pracy o dochodzie uzyskanym Jadwigi Malinowskiej |
| 4) | Skrócone akty urodzenia dzieci |