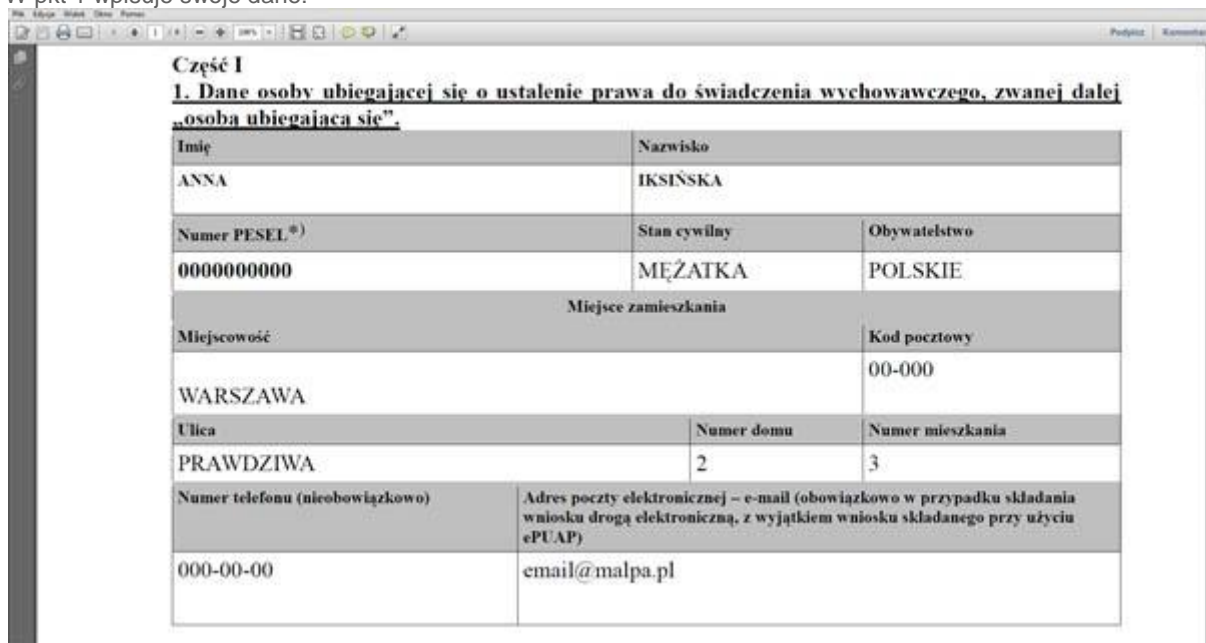


Jak wypełnić wniosek o świadczenie wychowawcze?

Scenariusz nr 1:

Rodzina 3-osobowa: dwoje rodziców (małżonkowie) z jednym dzieckiem w wieku 16 lat ubiega się świadczenie wychowawcze na dziecko. Dochód rodziny w przeliczeniu na osobę w tej rodzinie wynosi 700 zł na osobę w rodzinie czyli nie przekracza kryterium dochodowego (800 zł). Dochód pochodził wyłącznie z pracy ojca dziecka. Nie było innych dochodów w tej rodzinie. Wniosek składa matka dziecka.

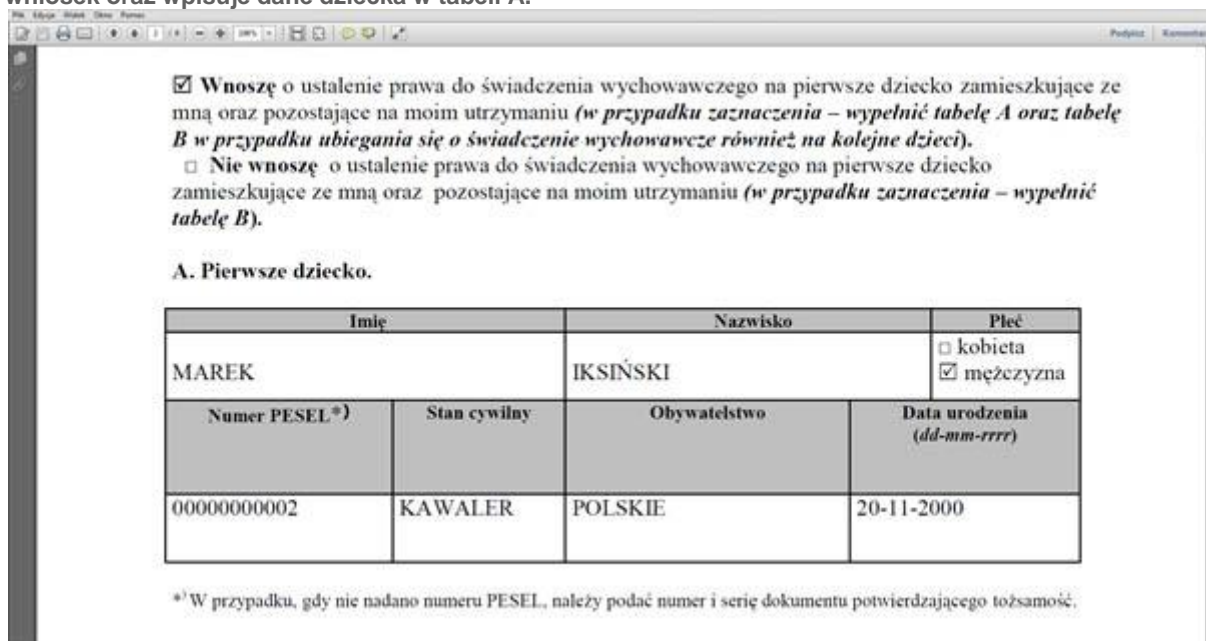
W pkt 1 wpisuje swoje dane:



Część I
I. Dane osoby ubiegającej się o ustalenie prawa do świadczenia wychowawczego, zwanej dalej „osoba ubiegająca się”.

Imię	Nazwisko	
ANNA	IKSIŃSKA	
Numer PESEL ^{*)}	Stan cywilny	Obywatelstwo
0000000000	MĘŻATKA	POLSKIE
Miejsce zamieszkania		
Miejscowość	Kod pocztowy	
WARSZAWA	00-000	
Ulica	Numer domu	Numer mieszkania
PRAWDZIWA	2	3
Numer telefonu (nieobowiązkowo)	Adres poczty elektronicznej – e-mail (obowiązkowo w przypadku składania wniosku drogą elektroniczną, z wyjątkiem wniosku składanego przy użyciu ePUAP)	
000-00-00	email@malpa.pl	

W pkt 2 (ustalenie prawa do świadczenia wychowawczego na pierwsze dziecko) zaznacza pierwszy wniosek oraz wpisuje dane dziecka w tabeli A.



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
MAREK		IKSIŃSKI		<input type="checkbox"/> kobieta <input checked="" type="checkbox"/> mężczyzna
Numer PESEL ^{*)}	Stan cywilny	Obywatelstwo	Data urodzenia (dd-mm-rrrr)	
0000000002	KAWALER	POLSKIE	20-11-2000	

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

W pkt 4 wpisuje dane członków rodziny:

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. ANNA IKSINSKA (imię i nazwisko)	WNIOSKODAWCA stopień pokrewieństwa	0000000000 PESEL ^{*)}	WARSZAWA-MOKOTÓW urząd skarbowy ^{**)}
2. ADAM IKSINSKI (imię i nazwisko)	MAŻ stopień pokrewieństwa	0000000001 PESEL ^{*)}	WARSZAWA-MOKOTÓW urząd skarbowy ^{**)}
3. MAREK IKSINSKI (imię i nazwisko)	SYN stopień pokrewieństwa	0000000002 PESEL ^{*)}	urząd skarbowy ^{**)}
4. (imię i nazwisko) stopień pokrewieństwa PESEL ^{*)} urząd skarbowy ^{**)}
5. (imię i nazwisko) stopień pokrewieństwa PESEL ^{*)} urząd skarbowy ^{**)}
6. (imię i nazwisko) stopień pokrewieństwa PESEL ^{*)} urząd skarbowy ^{**)}

Jeśli dziecko nie posiada orzeczenia o niepełnosprawności, w pkt 5 wpisuje NIE DOTYCZY.

W pkt 6 podaje organ, do którego są opłacane składki na ubezpieczenie zdrowotne.

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.NIE DOTYCZY.....
(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

WW pkt. 7.3 zaznacza, czy nastąpiła utrata lub uzyskanie dochodu przez członka rodziny, zgodnie z przepisami ustawy.

W omawianym przypadku nie nastąpiła żadna zmiana w dochodach rodziny, wnioskodawca zaznacza:

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

Jeżeli wszyscy członkowie rodziny mieszkają w Polsce, zaznacza:

Oświadczenie dotyczące ustalenia prawa do świadczenia wychowawczego na dziecko

Oświadczam, że:

- powyższe dane są prawdziwe,
- zapoznałem/zapoznaliśmy 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 młodzi, 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^{§1} w państwie, w którym mają zastosowanie przepisy o koordynacji systemów zabezpieczenia społecznego^{**},
- przebywam** poza granicami Rzeczypospolitej Polskiej^{§1} 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^{§1} 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^{§1} w państwie, w którym mają zastosowanie przepisy o koordynacji systemów zabezpieczenia społecznego^{**}.

Podaje nr konta, na który ma być przelane świadczenie:

