

Jak wypełnić wniosek o świadczenie wychowawcze?

Scenariusz nr 6:

Rodzina 4 – osobowa: dwoje rodziców (rodzice nie pozostają w związku małżeńskim) z czwórką dzieci w wieku: 5, 10 i 16, 19 lat. ubiega się świadczenie wychowawcze na dziecko. Pierwszym dzieckiem w tej rodzinie będzie dziecko 16-letnie (dziecko 19 letnie nie jest pierwszym dzieckiem w rozumieniu definicji ustawowej, ale może być w pisane do składu rodziny jeżeli zamieszkuje wspólnie z rodzicami i jest na ich utrzymaniu. Dochód rodziny w przeliczeniu na osobę w tej rodzinie wynosi 650 zł na osobę w rodzinie czyli nie przekracza kryterium dochodowego. Rodzina osiąga dochody z gospodarstwa rolnego, którego właścicielem jest ojciec dzieci. 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 „osobą ubiegającą się”.		
Imię	Nazwisko	
ANNA	IKSIŃSKA	
Numer PESEL ^{*)}	Stan cywilny	Obywatelstwo
0000000000	PANNA	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		IGREKOWIAK		<input type="checkbox"/> kobieta <input checked="" type="checkbox"/> mężczyzna
Numer PESEL ^{*)}	Stan cywilny	Obywatelstwo	Data urodzenia (dd-mm-rrrr)	
00000000003	KAWALER	POLSKIE	20-11-2000	

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

W pkt 3 (Ustalenie prawa do świadczenia wychowawczego na kolejne dziecko/dzieci w wieku poniżej 18. roku życia, inne niż pierwsze dziecko) wypełnia tabelę B, wpisując dane drugiego i kolejnego dziecka:

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

1.	Imię	Nazwisko	Płeć
	KAROL	IGREKOWIAK	<input type="checkbox"/> kobieta <input checked="" type="checkbox"/> mężczyzna
Numer PESEL*)	Stan cywilny	Obywatelstwo	Data urodzenia (dd-mm-rrrr)
00000000004	KAWALER	POLSKIE	25-11-2010
2.	Imię	Nazwisko	Płeć
	MARTA	IGREKOWIAK	<input checked="" type="checkbox"/> kobieta <input type="checkbox"/> mężczyzna
Numer PESEL*)	Stan cywilny	Obywatelstwo	Data urodzenia (dd-mm-rrrr)
00000000005	PANNA	POLSKIE	12-07-2011
3.	Imię	Nazwisko	Płeć
			<input type="checkbox"/> kobieta <input type="checkbox"/> mężczyzna

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 IKSŃSKA (imię i nazwisko)	WNIOSKODAWCA stopień pokrewieństwa	00000000000 PESEL*)	WARSZAWA-MOKOTÓW urząd skarbowy**)
2. ADAM IGREKOWIAK (imię i nazwisko)	DRUGI RODZIC stopień pokrewieństwa	00000000001 PESEL*)	WARSZAWA-MOKOTÓW urząd skarbowy**)
3. TOMASZ IGREKOWIAK (imię i nazwisko)	SYN stopień pokrewieństwa	00000000002 PESEL*)	WARSZAWA-MOKOTÓW urząd skarbowy**)
4. MAREK IGREKOWIAK (imię i nazwisko)	SYN stopień pokrewieństwa	00000000003 PESEL*)	urząd skarbowy**)
5. KAROL IGREKOWIAK (imię i nazwisko)	SYN stopień pokrewieństwa	00000000004 PESEL*)	urząd skarbowy**)
6. MARTA IGREKOWIAK (imię i nazwisko)	CÓRKA stopień pokrewieństwa	00000000005 PESEL*)	urząd skarbowy**)
7.			

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):

<input checked="" type="checkbox"/> Zakład Ubezpieczeń Społecznych	<input type="checkbox"/> Kasa Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego
<input type="checkbox"/> Wojskowe Biuro Emerytalne	<input type="checkbox"/> Zakład Emerytalno-Rentowy Ministerstwa Spraw Wewnętrznych
<input type="checkbox"/> Biuro Emerytalne Służby Więziennej	
<input type="checkbox"/> Jednostka organizacyjna wymiaru sprawiedliwości..... <small>(nazwa i adres właściwej jednostki)</small>	
<input type="checkbox"/> inne	

W pkt. 7.2 zaznacza źródło dochodów rodziny:

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^{o)} 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 2 lub Załącznik nr 4 do wniosku).

W 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.

**¹) 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,
- 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/ni 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**),

Podaje nr konta, na który ma być przelane świadczenie:

Proszę o wpłatę świadczenia wychowawczego na następujący nr rachunku bankowego

0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

w bankuBANK.....
(nazwa banku)

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

- 1)
- 2)
- 3)
- 4)

Pouczenie

Na podstawie art. 4 ust. 2 ustawy z dnia 11 lutego 2016 r. o pomocy państwa w wychowywaniu dzieci (Dz. U. poz. 195)

Podaje miejsce wypełnienia wniosku i datę oraz własnoręcznie podpisuje wniosek:

Oświadczam, że zapoznałam/zapoznałem się z powyższym pouczeniem.

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

WARSZAWA 01-04-2016 R. *Iksińska*
(miejsce, data i podpis osoby ubiegającej się)

źródło: Ministerstwo Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej