

**DO WNIOSKU O PRYZNANIE ZASIŁKU PIELEGNACYJNEGO  
NALEŻY DOŁĄCZYĆ:**

|    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1. | orzeczenie o niepełnosprawności albo                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| 2. | orzeczenie o umiarkowanym stopniu niepełnosprawności ze wskazaniem, że ta niepełnosprawność powstała w wieku do ukończenia 21. roku życia albo                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| 3. | orzeczenie o znacznym stopniu niepełnosprawności;                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| 4. | zaświadczenie o niepobieraniu dodatku pielęgnacyjnego w ZUS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| 5. | w przypadku pracy członka rodziny poza granicami RP dokumenty potwierdzający podjęcie pracy za granicą /zaświadczenie zagranicznego pracodawcy dot. okresów zatrudnienia bądź umowa lub wszystkie umowy o pracę wraz z tłumaczeniem przysięgłym bądź inne dokumenty świadczące o zatrudnieniu za granicą RP (np. dokument dot. rozpoczęcia działalności gospodarczej, dot. pobierania zasiłku dla bezrobotnych, dot. pobierania świadczeń emerytalnych rentowych) wraz z tłumaczeniem przysięgłym oraz dokumenty dot. sytuacji zawodowej rodzica przebywającego na terenie Polski (w okresie podlegania przepisom o koordynacji systemów zabezpieczenia społecznego); dokumenty dot. dochodów uzyskanych za granicą RP; |
| 6. | inne dokumenty, w tym oświadczenia, niezbędne do ustalenia prawa do zasiłku pielęgnacyjnego.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |