

Nazwa organu właściwego prowadzącego postępowanie  
w sprawie świadczenia wychowawczego <sup>1)</sup>

SW

Adres <sup>1)</sup>

NZÓR

1) Przez organ właściwy rozumie się wójta, burmistrza lub prezydenta miasta właściwego ze względu na miejsce zamieszkania osoby składającej wniosek.

## WNIOSEK O USTALENIE PRAWA DO ŚWIADCZENIA WYCHOWAWCZEGO

Wniosek dotyczy okresu na jaki ustala się prawo do świadczenia wychowawczego: 20.21/ 20.22

(Począwszy od okresu rozpoczynającego się 1 czerwca 2021 r., okres na jaki ustalane jest prawo do świadczenia wychowawczego trwa od 1 czerwca do 31 maja następnego roku kalendarzowego.)

### CZĘŚĆ I

#### 1. Dane osoby składającej wniosek o ustalenie prawa do świadczenia wychowawczego, zwanej dalej „wnioskodawcą”

|                            |              |  |                                                                  |                            |                              |                                                                  |  |
|----------------------------|--------------|--|------------------------------------------------------------------|----------------------------|------------------------------|------------------------------------------------------------------|--|
| Imię                       | JAN          |  |                                                                  | Nazwisko                   | KOWALSKI                     |                                                                  |  |
| Numer PESEL                | 000000000000 |  | Seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość <sup>1)</sup> | Data urodzenia             |                              | Płeć                                                             |  |
|                            |              |  |                                                                  | 0000000000                 |                              | <input checked="" type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> K |  |
| Obywatelstwo               | POLSKIE      |  |                                                                  | Stan cywilny <sup>2)</sup> | ŻONATY                       |                                                                  |  |
| Adres miejsca zamieszkania |              |  |                                                                  |                            |                              |                                                                  |  |
| Miejscowość                | GREBOCICE    |  | Kod pocztowy                                                     | 59-150                     |                              | Adres poczty elektronicznej - e-mail <sup>3)</sup>               |  |
|                            |              |  |                                                                  |                            |                              | j.kowal@wp.pl                                                    |  |
| Ulica                      | GŁOGOWSKA    |  | Numer domu                                                       | Numer mieszkania           | Numer telefonu <sup>4)</sup> |                                                                  |  |
|                            |              |  | 0                                                                |                            | 555 555 555                  |                                                                  |  |

1) Wypełnij tylko w przypadku, gdy nie nadano numeru PESEL.

2) Wpisz odpowiednio: panna, kawaler, zamężna, żonaty, rozwiedziona, rozwiedziony, w separacji (tylko orzeczonej prawomocnym wyrokiem sądu), wdowa, wdowiec.

3) Podanie adresu e-mail ułatwi kontakt w sprawie wniosku - jest obowiązkowe jedynie przy składaniu wniosku drogą elektroniczną.

4) Podanie numeru telefonu ułatwi kontakt w sprawie wniosku, ale nie jest obowiązkowe.

#### 2. Ustalenie prawa do świadczenia wychowawczego na dziecko/dzieci w wieku poniżej 18. roku życia.

Składam wniosek o świadczenie wychowawcze na następujące dziecko/dzieci zamieszkujące ze mną oraz pozostające na moim utrzymaniu:

#### DANE DZIECKA

|   |              |              |  |                                                                  |                            |          |                                                                  |  |
|---|--------------|--------------|--|------------------------------------------------------------------|----------------------------|----------|------------------------------------------------------------------|--|
| 1 | Imię         | ANNA         |  |                                                                  | Nazwisko                   | KOWALSKA |                                                                  |  |
|   | Numer PESEL  | 000000000000 |  | Seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość <sup>1)</sup> | Data urodzenia             |          | Płeć                                                             |  |
|   |              |              |  |                                                                  | 0000000000                 |          | <input type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> K |  |
|   | Obywatelstwo | POLSKIE      |  |                                                                  | Stan cywilny <sup>2)</sup> | PANNA    |                                                                  |  |
| 2 | Imię         | STANISŁAW    |  |                                                                  | Nazwisko                   | KOWALSKI |                                                                  |  |
|   | Numer PESEL  | 000000000000 |  | Seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość <sup>1)</sup> | Data urodzenia             |          | Płeć                                                             |  |
|   |              |              |  |                                                                  | 0000000000                 |          | <input checked="" type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> K |  |
|   | Obywatelstwo | POLSKIE      |  |                                                                  | Stan cywilny <sup>2)</sup> | KAWALER  |                                                                  |  |

1) Wypełnij tylko w przypadku, gdy nie nadano numeru PESEL.

2) Wpisz odpowiednio: panna, kawaler, zamężna, żonaty, rozwiedziona, rozwiedziony, w separacji (tylko orzeczonej prawomocnym wyrokiem sądu), wdowa, wdowiec.



## c.d. DANE DZIECKA

|   |                                      |                                                                  |                                                   |                                                                          |
|---|--------------------------------------|------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|
| 3 | Imię<br><b>MAJA</b>                  |                                                                  | Nazwisko<br><b>KOWALSKA</b>                       |                                                                          |
|   | Numer PESEL<br><b>00000000000000</b> | Seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość <sup>1)</sup> | Data urodzenia<br><b>00.00.0000</b><br>dd mm rrrr | Płeć<br><input type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> K |
|   | Obywatelstwo<br><b>POLSKIE</b>       |                                                                  | Stan cywilny <sup>2)</sup><br><b>PANNA</b>        |                                                                          |
| 4 | Imię                                 |                                                                  | Nazwisko                                          |                                                                          |
|   | Numer PESEL                          | Seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość <sup>1)</sup> | Data urodzenia<br>dd mm rrrr                      | Płeć<br><input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> K            |
|   | Obywatelstwo                         |                                                                  | Stan cywilny <sup>2)</sup>                        |                                                                          |
| 5 | Imię                                 |                                                                  | Nazwisko                                          |                                                                          |
|   | Numer PESEL                          | Seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość <sup>1)</sup> | Data urodzenia<br>dd mm rrrr                      | Płeć<br><input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> K            |
|   | Obywatelstwo                         |                                                                  | Stan cywilny <sup>2)</sup>                        |                                                                          |
| 6 | Imię                                 |                                                                  | Nazwisko                                          |                                                                          |
|   | Numer PESEL                          | Seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość <sup>1)</sup> | Data urodzenia<br>dd mm rrrr                      | Płeć<br><input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> K            |
|   | Obywatelstwo                         |                                                                  | Stan cywilny <sup>2)</sup>                        |                                                                          |
| 7 | Imię                                 |                                                                  | Nazwisko                                          |                                                                          |
|   | Numer PESEL                          | Seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość <sup>1)</sup> | Data urodzenia<br>dd mm rrrr                      | Płeć<br><input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> K            |
|   | Obywatelstwo                         |                                                                  | Stan cywilny <sup>2)</sup>                        |                                                                          |
| 8 | Imię                                 |                                                                  | Nazwisko                                          |                                                                          |
|   | Numer PESEL                          | Seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość <sup>1)</sup> | Data urodzenia<br>dd mm rrrr                      | Płeć<br><input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> K            |
|   | Obywatelstwo                         |                                                                  | Stan cywilny <sup>2)</sup>                        |                                                                          |
| 9 | Imię                                 |                                                                  | Nazwisko                                          |                                                                          |
|   | Numer PESEL                          | Seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość <sup>1)</sup> | Data urodzenia<br>dd mm rrrr                      | Płeć<br><input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> K            |
|   | Obywatelstwo                         |                                                                  | Stan cywilny <sup>2)</sup>                        |                                                                          |

1) Wypełnij tylko w przypadku, gdy nie nadano numeru PESEL.

2) Wpisz odpowiednio: panna, kawaler, zamężna, żonaty, rozwiedziona, rozwiedziony, w separacji (tylko orzeczonej prawomocnym wyrokiem sądu), wdowa, wdowiec.



## CZĘŚĆ II

### POUCZENIE I OŚWIADCZENIA

#### 1. Pouczenie

1. Na podstawie art. 4 ust. 2 ustawy z dnia 11 lutego 2016 r. o pomocy państwa w wychowywaniu dzieci świadczenie wychowawcze przysługuje:
  - 1) matce albo ojcu, jeżeli dziecko wspólnie zamieszkuje i pozostaje na utrzymaniu matki albo ojca, albo
  - 2) opiekunowi faktycznemu dziecka (tj. osobie faktycznie opiekującej się dzieckiem, jeżeli wystąpiła z wnioskiem do sądu opiekuńczego o przysposobienie dziecka), jeżeli dziecko wspólnie zamieszkuje i pozostaje na utrzymaniu opiekuna faktycznego, albo
  - 3) opiekunowi prawnemu dziecka, albo
  - 4) dyrektorowi domu pomocy społecznej.

W przypadku gdy dziecko, zgodnie z orzeczeniem sądu, jest pod opieką naprzemienną obydwójga rodziców rozwiedzionych, żyjących w separacji lub żyjących w rozłączeniu sprawowaną w porównywalnych i powtarzających się okresach, kwotę świadczenia wychowawczego ustala się każdemu z rodziców w wysokości połowy kwoty przysługującego za dany miesiąc świadczenia wychowawczego (art. 5 ust. 2a ustawy). W takim wypadku, do wniosku należy dołączyć orzeczenie sądu potwierdzające sprawowanie opieki naprzemiennej przez rodziców nad dzieckiem/dziećmi.

W przypadku dziecka umieszczonego w domu pomocy społecznej świadczenie wychowawcze przysługuje dyrektorowi domu pomocy społecznej, chyba że inne osoby, o których mowa w art. 4 ust. 2 ustawy, uczestniczą w opiece nad dzieckiem i spełniają warunki uprawniające do otrzymania świadczenia wychowawczego (art. 5a ustawy).

#### 2. Prawo do świadczenia wychowawczego 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, jeżeli zamieszkują z dziećmi na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej,
  - d) posiadającym kartę pobytu z adnotacją „dostęp do rynku pracy”, jeżeli zamieszkują z dziećmi 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 lub pracy sezonowej oraz obywateli państw trzecich, którzy mają prawo do wykonywania pracy na podstawie wizy,
  - e) przebywającym na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej:
    - na podstawie zezwolenia na pobyt czasowy, o którym mowa w art. 139a ust. 1 lub art. 139o ust. 1 ustawy z dnia 12 grudnia 2013 r. o cudzoziemcach, lub
    - w związku z korzystaniem z mobilności krótkoterminowej pracownika kadry kierowniczej, specjalisty lub pracownika odbywającego staż w ramach przeniesienia wewnątrz przedsiębiorstwa na warunkach określonych w art. 139n ust. 1 ustawy z dnia 12 grudnia 2013 r. o cudzoziemcach
    - w związku z korzystaniem z mobilności krótkoterminowej pracownika kadry kierowniczej, specjalisty lub pracownika odbywającego staż w ramach przeniesienia wewnątrz przedsiębiorstwa na warunkach określonych w art. 139n ust. 1 ustawy z dnia 12 grudnia 2013 r. o cudzoziemcach
    - jeżeli zamieszkują z dziećmi na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, z wyłączeniem cudzoziemców, którym zezwolono na pobyt i pracę na okres nieprzekraczający dziewięciu miesięcy, chyba że przepisy o koordynacji systemów zabezpieczenia społecznego lub dwustronne umowy międzynarodowe o zabezpieczeniu społecznym stanowią inaczej.
  - f) przebywającym na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej:
    - na podstawie zezwolenia na pobyt czasowy, o którym mowa w art. 151 lub art. 151b ustawy z dnia 12 grudnia 2013 r. o cudzoziemcach,
    - na podstawie wizy krajowej w celu prowadzenia badań naukowych lub prac rozwojowych,
    - w związku z korzystaniem z mobilności krótkoterminowej naukowca na warunkach określonych w art. 156b ust. 1 ustawy z dnia 12 grudnia 2013 r. o cudzoziemcach
    - z wyłączeniem cudzoziemców, którym zezwolono na pobyt na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej na okres nieprzekraczający sześciu miesięcy, chyba że przepisy o koordynacji systemów zabezpieczenia społecznego lub dwustronne umowy międzynarodowe o zabezpieczeniu społecznym stanowią inaczej.

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

3. Świadczenie wychowawcze przysługuje do dnia ukończenia przez dziecko 18. roku życia (art. 4 ust. 3 ustawy).
4. Świadczenia wychowawcze przysługuje w wysokości 500 zł miesięcznie na dziecko (art. 5 ust. 1 ustawy).
5. Świadczenie wychowawcze nie przysługuje, jeżeli:
  - 1) dziecko pozostaje w związku małżeńskim (art. 8 ust. 1 pkt 1 ustawy);
  - 2) dziecko zostało umieszczone w instytucji zapewniającej całodobowe utrzymanie, tj. 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 ust. 1 pkt 2 ustawy);
  - 3) pełnoletnie dziecko ma ustalone prawo do świadczenia wychowawczego na własne dziecko (art. 8 ust. 1 pkt 3 ustawy);
  - 4) członkowi rodziny, przysługuje za granicą świadczenie wychowawcze lub świadczenie o charakterze podobnym do świadczenia wychowawczego, chyba że przepisy o koordynacji systemów zabezpieczenia społecznego lub dwustronne umowy międzynarodowe o zabezpieczeniu społecznym stanowią inaczej (art. 8 ust. 1 pkt 4 ustawy);
6. Przyznanie świadczenia wychowawczego nie wymaga wydania decyzji. Informacja o przyznaniu świadczenia wychowawczego zostanie przekazana na wskazany w niniejszym wniosku adres poczty elektronicznej - o ile został wskazany. Jeżeli adres poczty elektronicznej nie został wskazany, informację o przyznaniu świadczenia wychowawczego możesz odebrać osobiście w organie rozpatrującym wniosek. Nieodebranie informacji o przyznaniu świadczenia wychowawczego nie wstrzymuje wypłaty świadczenia.

#### 2. 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. młodzieżowym ośrodku wychowawczym, schronisku dla nieletnich, zakładzie poprawczym, areszcie śledczym, zakładzie karnym, a także szkole wojskowej lub innej szkole, jeżeli instytucje te zapewniają nieodpłatnie pełne utrzymanie,



**ZAZNACZYĆ WŁAŚCIWIE**

– 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 ani członek mojej rodziny**, w tym współmałżonek lub drugi rodzic dziecka/dzieci, **nie przebywa** poza granicami Rzeczypospolitej Polskiej<sup>1)</sup> w państwie, w którym mają zastosowanie przepisy o koordynacji systemów zabezpieczenia społecznego.<sup>2)</sup>
- ☐ \*) **przebywam\*\*)** lub **członek mojej rodziny**, w tym współmałżonek lub drugi rodzic dziecka/dzieci, **przebywa\*\*)** poza granicami Rzeczypospolitej Polskiej<sup>1)</sup> w państwie, w którym mają zastosowanie przepisy o koordynacji systemów zabezpieczenia społecznego.<sup>2)</sup>

\*) właściwe zaznaczyć znakiem „X”

\*\*) w przypadku zaznaczenia wypełnij sekcję: DANE CZŁONKÓW TWOJEJ RODZINY PRZEBYWAJĄCYCH ZA GRANICĄ

- 1) Nie dotyczy wyjazdu lub pobytu turystycznego, leczniczego lub związanego z podjęciem przez dziecko kształcenia poza granicami Rzeczypospolitej Polskiej.
- 2) Przepisy o koordynacji systemów zabezpieczenia społecznego mają zastosowanie na terenie: Austrii, Belgii, Bułgarii, Chorwacji, Cypru, Czech, Danii, Estonii, Finlandii, Francji, Grecji, Hiszpanii, Holandii, Irlandii, Islandii, Liechtensteinu, Litwy, Luksemburga, Łotwy, Malty, Niemiec, Norwegii, Portugalii, Rumunii, Słowacji, Słowenii, Szwajcarii, Szwecji, Węgier, Włoch, Wielkiej Brytanii (\*).

(\*) – nie dotyczy wyjazdu po 31 grudnia 2020 r.

#### DANE CZŁONKÓW TWOJEJ RODZINY PRZEBYWAJĄCYCH ZA GRANICĄ

Podaj: imię, nazwisko, numer PESEL, kraj przebywania członka/członków rodziny za granicą, w tym współmałżonka lub drugiego rodzica dziecka/dzieci wraz z adresem zamieszkania poza granicami RP, okres pobytu, nazwę i adres pracodawcy lub miejsce prowadzenia działalności gospodarczej poza granicami RP:

W przypadku zmian mających wpływ na prawo do świadczenia wychowawczego, osoba ubiegająca się jest obowiązana niezwłocznie powiadomić o tych zmianach gminny organ właściwy realizujący świadczenie wychowawcze.

Niepoinformowanie gminnego 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.

Do wniosku dołączam następujące dokumenty:

- 1) ..... 2) .....
- 3) ..... 4) .....
- 5) ..... 6) .....

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

GREBOCICE

(miejscowość)

01.04.2021

(data: dd / mm / rrr)

PODPIS

(podpis wnioskodawcy)

#### OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE FORMY WYPŁACANIA ŚWIADCZEŃ

**Należy zaznaczyć tylko jedną formę przekazywania świadczeń !!!**

(niezależnie od rodzaju, świadczenia mogą być przekazywane za pomocą tylko jednej formy płatności)

Imię i nazwisko

JAN ŁONALSKI

Adres

59-150 GREBOCICE, UL. GŁOGOWSKA 0

☒ Proszę o przekazywanie przyznanego świadczenia na rachunek bankowy:

(nazwa banku, oddział)

00 0000 0000 0000 0000 0000

(numer rachunku - 26 cyfr)

Oświadczam, że jestem właścicielem / współwłaścicielem / osobą upoważnioną\*) do w/w konta bankowego

☐ Odbiorę w punkcie kasowym / placówce banku:

(nazwa i adres punktu kasowego / placówki banku)

\*) niepotrzebne skreślić

01.04.2021

(data)

PODPIS

(podpis osoby ubiegającej się)