

# WZÓR WNIOSKU NA PIERWSZE ALBO JEDYNE DZIECKO

## UWAGA!

WNIOSEK WYPEŁNIA JEDNA OSOBA!

**(MATKA LUB OJCIEC, OPIEKUN PRAWNY ALBO OPIEKUN  
FAKTYCZNY)**

Załącznik Nr 1

WZÓR

Nazwa organu prowadzącego postępowanie w sprawie świadczenia wychowawczego
Adres

## WNIOSEK O USTALENIE PRAWA DO ŚWIADCZENIA WYCHOWAWCZEGO

### Część I

**1. Dane osoby ubiegającej się o ustalenie prawa do świadczenia wychowawczego, zwanej dalej „osoba ubiegającą się”.**

Imię	Nazwisko	
<b>JAN</b>	<b>KOWALSKI</b>	
Nr PESEL <sup>*)</sup>	Stan cywilny	Obywatelstwo
<b>75110600132</b>	<b>ŻONATY **)</b>	<b>POLSKIE</b>
Miejsce zamieszkania		
Miejscowość	Kod pocztowy	
<b>ZAKOPANE</b>	<b>34-500</b>	
Ulica	Numer domu	Numer mieszkania
<b>(wpisać właściwą) ***)</b>	<b>***)</b>	<b>***)</b>
Numer telefonu(nieobowiązkowo)	Adres poczty elektronicznej – e-mail (obowiązkowo w przypadku składania wniosku drogą elektroniczną, z wyjątkiem wniosku składanego przy użyciu e-PUAP)	

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

**\*\*\*) WPISAĆ WŁAŚCIWE DANE W ZALEŻNOŚCI OD STANU  
CYWILNEGO WNIOSKODAWCY**

**\*\*\*\*) PROSZĘ WPISAĆ WŁAŚCIWY ADRES ZAMIESZKANIA –  
ULICĘ, NR DOMU, NR MIESZKANIA**

### **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**. 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**.

**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**.

## ↓ **NALEŻY ZAZNACZYĆ PONIŻSZY KWADRAT znakiem X**

**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
<b>ANNA</b>		<b>KOWALSKA</b>		<input checked="" type="checkbox"/> kobieta <input type="checkbox"/> mężczyzna
Nr PESEL*)	Stan cywilny	Obywatelstwo	Data urodzenia (dd-mm-rrrr)	
<b>10220603222</b>	<b>PANNA</b>	<b>POLSKIE</b>	<b>06.02.2010</b>	

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

Osoba ubiegająca się o świadczenie wychowawcze na pierwsze dziecko dołącza do wniosku odpowiednio 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):

## **UWAGA!**

**W PRZYPADKU, GDY WNIOSKODAWCA POSIADA**

**WIĘCEJ NIŻ JEDNO DZIECKO**

**UPRAWNIONE DO ŚWIADCZENIA,**

**WYPEŁNIA TABELĘ B,**

**WPISUJĄC WSZYSTKIE DZIECI W WIEKU DO 18 ROKU**

**ŻYCIA.**

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

1.	Imię	Nazwisko	Płeć
<b>DOMINIK</b>		<b>KOWALSKI</b>	<input type="checkbox"/> kobieta <input checked="" type="checkbox"/> mężczyzna
Nr PESEL*)	Stan cywilny	Obywatelstwo	Data urodzenia (dd-mm-rrrr)
<b>11252600132</b>	<b>KAWALER</b>	<b>POLSKIE</b>	<b>26.05.2011</b>
2.	Imię	Nazwisko	Płeć
<b>MICHAŁ</b>		<b>KOWALSKI</b>	<input type="checkbox"/> kobieta <input checked="" type="checkbox"/> mężczyzna
Nr PESEL*)	Stan cywilny	Obywatelstwo	Data urodzenia (dd-mm-rrrr)
<b>13291500596</b>	<b>KAWALER</b>	<b>POLSKIE</b>	<b>06.02.2010</b>
3.	Imię	Nazwisko	Płeć
			<input type="checkbox"/> kobieta <input type="checkbox"/> mężczyzna
Nr PESEL*)	Stan cywilny	Obywatelstwo	Data urodzenia (dd-mm-rrrr)
4.	Imię	Nazwisko	Płeć
			<input type="checkbox"/> kobieta <input type="checkbox"/> mężczyzna
Nr PESEL*)	Stan cywilny	Obywatelstwo	Data urodzenia (dd-mm-rrrr)
5.	Imię	Nazwisko	Płeć
			<input type="checkbox"/> kobieta <input type="checkbox"/> mężczyzna
Nr 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 obydwójga rodziców rozwiedzionych, żyjących w separacji lub żyjących w rozłączeniu, dziecko zalicza się jednocześnie do członków rodzin obydwójga 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.**

**→ WAŻNE!**

**WDOWIEC/WDOWA – PRZEDSTAWIA AKT ZGODNU MAŁŻONKA**

**OSOBA ROZWIEDZIONA/OSOBA SEPAROWANA – PRZEDSTAWIA ODPIS WYROKU**

**JEŻELI WNIOSKODAWCA WYCHOWUJE WSPÓLNIE CO NAJMNIJ JEDNO DZIECKO Z PARTNEREM W ZWIĄZKU NIEFORMALNYM, NALEŻY WPISAĆ PARTNERA DO SKŁADU 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.	<b>JAN KOWALSKI</b> Imię i nazwisko	<b>WNIOSKODAWCA</b> Stopień pokrewieństwa	<b>75110600132</b> PESEL*)	<b>ZAKOPANE</b> Urząd skarbowy **)
2.	<b>MARIA KOWALSKA</b> Imię i nazwisko	<b>ŻONA</b> Stopień pokrewieństwa	<b>78020612122</b> PESEL*)	<b>ZAKOPANE</b> Urząd skarbowy **)
3.	<b>ANNA KOWALSKA</b> Imię i nazwisko	<b>CÓRKA</b> Stopień pokrewieństwa	<b>10220603222</b> PESEL*)	<b>ZAKOPANE</b> Urząd skarbowy **)
4.	<b>DOMINIK KOWALSKI</b> Imię i nazwisko	<b>SYN</b> Stopień pokrewieństwa	<b>11252600132</b> PESEL*)	<b>ZAKOPANE</b> Urząd skarbowy **)
5.	<b>MICHAŁ KOWALSKI</b> Imię i nazwisko	<b>SYN</b> Stopień pokrewieństwa	<b>13291500596</b> PESEL*)	<b>ZAKOPANE</b> Urząd skarbowy **)
6.	..... Imię i nazwisko	..... Stopień pokrewieństwa	..... PESEL*)	..... Urząd skarbowy **)
7.	..... Imię i nazwisko	..... Stopień pokrewieństwa	..... PESEL*)	..... Urząd skarbowy **)

**UWAGA!**

**DO SKŁADU RODZINY WPISUJE SIĘ:**

**- ŻONĘ ALBO MEŻA**

**- PARTNERA, JEŚLI WYCHOWUJE SIĘ WSPÓLNIE DZIECKO/DZIECI**

**- WSZYSTKIE DZIECI WSKAZANE W TABELACH A I B**

**- POZOSTAŁE DZIECI W WIEKU DO 25 ROKU ŻYCIA, JEŻELI WSPÓLNIE ZAMIESZKUJĄ ORAZ POZOSTAJĄ NA UTRZYMANIU WNIOSKODAWCY**

**- DZIECI POWYŻEJ 25 ROKU ŻYCIA, JEŻELI MAJĄ ZNACZNY STOPIEŃ NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI, A RODZIC OTRZYMUJE ŚWIADCZENIE PIEŁĘGNACYJNE/SPECJALNY ZASIŁEK OPIEKUŃCZY/ZASIŁEK DLA OPIEKUNA.**

\*) 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):

### WPISAĆ DZIECKO, JEŻELI DOTYCZY

1.....  
(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):

### UWAGA! NALEŻY ZAZNACZYĆ ODPOWIEDNI KWADRAT

- |  |  |
|--|--|
| <input 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.....<br>(nazwa i adres właściwej jednostki) |  |
| <input type="checkbox"/> 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 ..... \*)..... zł ..... gr.

### WYPEŁNIĆ, JEŻELI CZŁONEK RODZINY PŁACIŁ ALIMENTY NA RZECZ INNYCH OSÓB SPOZA RODZINY (jako dowód należy dołączyć odpis wyroku sądowego oraz przekazy potwierdzające wysokość zapłaconych alimentów)

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, a rt. 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 lub Załącznik nr 4 do wniosku).

### NALEŻY ZAZNACZYĆ ODPOWIEDNIE, JEŻELI JAKIKOLWIEK CZŁONEK RODZINY OSIĄGAŁ DOCHODY Z POWYŻSZYCH TYTUŁÓW ORAZ UDOKUMENTOWAĆ, DOŁĄCZAJĄC WYPEŁNIONE ZAŁĄCZNIKI

\*) 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:

### **NALEŻY ZAZNACZYĆ PRAWDIŁOWĄ ODPOWIEDŹ ZNAKIEM „X” TAK lub NIE, w OBU PRZYPADKACH!**

- 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.

### **JEŻELI JAKIKOLWIEK CZŁONEK RODZINY UTRACIŁ LUB UZYSKAŁ DOCHODY (zgodnie z poniższym katalogiem) NALEŻY POTWIERDZIĆ FAKT, DOŁĄCZAJĄC ODPOWIEDNIE DOKUMENTY**

\*\*\*) 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 zasadzonych 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

#### **NALEŻY ZAPOZNAĆ SIĘ Z OŚWIADCZENIEM:**

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,

#### **NALEŻY ZAZNACZYĆ PRAWDIŁOWĄ ODPOWIEDŹ ZNAKIEM „X” W ODPOWIEDNIM KWADRACIE:**

- 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.**



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, obywatele państw trzecich przyjętych w celu podjęcia studiów oraz obywatele 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.

**NALEŻY PODPISAĆ WNIOSEK –**

**DATA WSKAZUJE DZIEŃ SKŁADANIA WNIOSKU**

*Zakopane, 05.04.2016 r. Jan Kowalski*

.....  
(miejsowość, data i podpis osoby ubiegającej się)