

|                                                                                   |
|-----------------------------------------------------------------------------------|
| Nazwa organu właściwego prowadzącego postępowanie w sprawie zasiłku dla opiekuna: |
| Adres:                                                                            |

## WNIOSEK O USTALENIE PRAWA DO ZASIŁKU DLA OPIEKUNA

**przysługującego na podstawie z ustawy z dnia 4 kwietnia 2014 r. o ustaleniu i wypłacie zasiłków dla opiekunów (Dz.U. z 30 kwietnia 2014, poz. 567)**

### **Część I**

#### **Dane osoby ubiegającej się o ustalenie prawa do zasiłku dla opiekuna**

|                                                                                                     |              |                  |         |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|------------------|---------|
| Imię                                                                                                |              | Nazwisko         |         |
| Numer PESEL*)<br><div style="border-bottom: 1px solid black; width: 100px; margin-top: 5px;"></div> |              | Data urodzenia   |         |
| Stan cywilny                                                                                        |              | Obywatelstwo     |         |
| Miejsce zamieszkania                                                                                |              |                  | Telefon |
| Miejscowość                                                                                         | Kod pocztowy |                  |         |
| Ulica                                                                                               | Numer domu   | Numer mieszkania |         |

#### **Wnoszę o ustalenie prawa do zasiłku dla opiekuna w związku z opieką nad:**

Imię i nazwisko .....

Numer PESEL\*)  data urodzenia .....

Stan cywilny: ..... Obywatelstwo .....

Miejsce zamieszkania

Miejscowość: ..... Kod pocztowy .....

Ulica: ..... Nr domu ..... Nr mieszkania .....

Telefon .....

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

#### **Wnoszę o ustalenie prawa do zasiłku dla opiekuna:**

☐ za okres wstecz od ..... do .....

☐ od dnia złożenia wniosku

## Oświadczenie służące ustaleniu prawa do zasiłku dla opiekuna

### Oświadczam, że:

(właściwie zaznaczyć)

- a) Powyższe dane są prawdziwe.
- b) Zapoznałam/zapoznałem się z warunkami uprawniającymi do zasiłku dla opiekuna.
- c) W okresie odpowiednio od dnia 1 lipca 2013 r. do dnia złożenia wniosku oraz w momencie składania wniosku:
- ☐ nie mam ustalonego prawa do zasiłku dla opiekuna,
  - ☐ nie podjąłem/-am zatrudnienia ani innej pracy zarobkowej (zgodnie z art. 3 pkt 22 ustawy zatrudnienie lub inna praca zarobkowa to wykonywanie pracy na podstawie stosunku pracy, stosunku służbowego, umowy o pracę nakładczą oraz wykonywanie pracy lub świadczenie usług na podstawie umowy agencyjnej, umowy zlecenia, umowy o dzieło albo w okresie członkostwa w rolniczej spółdzielni produkcyjnej, spółdzielni kółek rolniczych lub spółdzielni usług rolniczych, a także prowadzenie pozarolniczej działalności gospodarczej),
  - ☐ byłem/-am zatrudniony lub wykonywałem/-am inną pracę zarobkową na podstawie: stosunku pracy, stosunku służbowego, umowy o pracę nakładczą, umowy agencyjnej, umowy zlecenia, umowy o dzieło albo w okresie członkostwa w rolniczej spółdzielni produkcyjnej, spółdzielni kółek rolniczych lub spółdzielni usług rolniczych lub prowadziłem/-am pozarolniczą działalność gospodarczą w okresie  
.....
  - ☐ sprawowałem/-am opiekę nad osobą legitymującą się orzeczeniem o niepełnosprawności łącznie ze wskazaniami: konieczności stałej lub długotrwałej opieki lub pomocy innej osoby w związku ze znacznie ograniczoną możliwością samodzielnej egzystencji oraz konieczności stałego współudziału na co dzień opiekuna dziecka w procesie jego leczenia, rehabilitacji i edukacji, osobą legitymującą się orzeczeniem o znacznym stopniu niepełnosprawności,
  - ☐ nie sprawowałem/-am opieki nad osobą jej wymagającą w okresie  
.....
  - ☐ nie mam ustalonego prawa do emerytury, renty, renty rodzinnej z tytułu śmierci małżonka przyznanej w przypadku zbiegu prawa do renty rodzinnej i innego świadczenia emerytalno-rentowego, renty socjalnej, zasiłku stałego, nauczycielskiego świadczenia kompensacyjnego, zasiłku przedemerytalnego, świadczenia przedemerytalnego,
  - ☐ mam/miałem ustalone prawo do emerytury, renty, renty rodzinnej z tytułu śmierci małżonka przyznanej w przypadku zbiegu prawa do renty rodzinnej i innego świadczenia emerytalno-rentowego, renty socjalnej, zasiłku stałego, nauczycielskiego świadczenia kompensacyjnego, zasiłku przedemerytalnego, świadczenia przedemerytalnego, w okresie  
.....
  - ☐ nie mam ustalonego prawa do świadczenia pielęgnacyjnego lub specjalnego zasiłku opiekuńczego,
  - ☐ mam / miałem/-am ustalone prawo do świadczenia pielęgnacyjnego lub specjalnego zasiłku opiekuńczego w okresie  
.....
  - ☐ nie legitymuję się orzeczeniem o znacznym stopniu niepełnosprawności (dotyczy innych osób ubiegających się o zasiłek dla opiekuna niż rodzice osoby niepełnosprawnej wymagającej opieki),
  - ☐ jestem osobą spokrewnioną w pierwszym stopniu z osobą wymagającą opieki,
  - ☐ jestem osobą spokrewnioną w dalszej kolejności z osobą wymagającą opieki, zgodnie z przepisami ustawy z dnia 25 lutego 1964 r. - Kodeks rodzinny i opiekuńczy (Dz.U. Nr 9, poz. 59, z późn. zm) ciąży na mnie obowiązek opiekuńczy,
  - ☐ nie ma osoby spokrewnionej w pierwszym stopniu z osobą wymagającą opieki albo nie jest w stanie sprawować opieki,

d) Osoba wymagająca opieki (odpowiednio w okresie od dnia 1 lipca 2013 r. do dnia złożenia wniosku lub w momencie składania wniosku):

- ☐ nie pozostaje w związku małżeńskim, chyba że współmałżonek legitymuje się orzeczeniem o znacznym stopniu niepełnosprawności,
- ☐ pozostawała w związku małżeńskim a współmałżonek nie legitymował się orzeczeniem o znacznym stopniu niepełnosprawności w okresie

.....  
☐ nie została umieszczona w rodzinie zastępczej, z wyjątkiem rodziny zastępczej spokrewnionej z dzieckiem, albo, w związku z koniecznością kształcenia, rewalidacji lub rehabilitacji w placówce zapewniającej całodobową opiekę, w tym w specjalnym ośrodku szkolno-wychowawczym, i nie korzysta w niej z całodobowej opieki przez więcej niż 5 dni w tygodniu, z wyjątkiem podmiotów wykonujących działalność leczniczą,

☐ była umieszczona w rodzinie zastępczej, z wyjątkiem rodziny zastępczej spokrewnionej z dzieckiem, albo, w związku z koniecznością kształcenia, rewalidacji lub rehabilitacji w placówce zapewniającej całodobową opiekę, w tym w specjalnym ośrodku szkolno-wychowawczym, i nie korzysta w niej z całodobowej opieki przez więcej niż 5 dni w tygodniu, z wyjątkiem podmiotów wykonujących działalność leczniczą w okresie

e) Osoba w rodzinie (odpowiednio w okresie od dnia 1 lipca 2013 r. do dnia złożenia wniosku lub w momencie składania wniosku):

- ☐ nie ma ustalonego prawa do zasiłku dla opiekuna,
- ☐ nie ma ustalonego prawa do wcześniejszej emerytury w związku z opieką nad dzieckiem,
- ☐ miała ustalone prawo do wcześniejszej emerytury w związku z opieką nad dzieckiem w okresie

.....  
☐ nie ma ustalonego prawa do dodatku do zasiłku rodzinnego z tytułu opieki nad dzieckiem w okresie korzystania z urlopu wychowawczego albo świadczenia pielęgnacyjnego na osobę w rodzinie lub poza rodziną,

☐ miała ustalone prawo do dodatku do zasiłku rodzinnego z tytułu opieki nad dzieckiem w okresie korzystania z urlopu wychowawczego albo świadczenia pielęgnacyjnego na osobę w rodzinie lub poza rodziną w okresie

f) Na osobę wymagającą opieki (odpowiednio w okresie od dnia 1 lipca 2013 r. do dnia złożenia wniosku lub w momencie składania wniosku):

- ☐ inna osoba nie ma ustalonego prawa do zasiłku dla opiekuna
- ☐ członek rodziny nie jest/nie był uprawniony za granicą do świadczenia na pokrycie wydatków związanych z opieką, chyba że przepisy o koordynacji systemów zabezpieczenia społecznego lub dwustronne umowy o zabezpieczeniu społecznym stanowią inaczej,
- ☐ na osobę wymagającą opieki członek rodziny był uprawniony za granicą do świadczenia na pokrycie wydatków związanych z opieką, chyba że przepisy o koordynacji systemów zabezpieczenia społecznego lub dwustronne umowy o zabezpieczeniu społecznym stanowią inaczej w okresie

.....  
**Oświadczam, że powyższe dane są prawdziwe.**

**Jestem świadomy/świadoma odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.**

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(podpis osoby ubiegającej się)

### Część III

**Dodatkowe oświadczenie dla osoby ubiegającej się o zasiłek dla opiekuna będącej rolnikiem, małżonkiem rolnika lub domownikiem (w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 20 grudnia 1990 r. o ubezpieczeniu społecznym rolników (Dz. U. z 2013 r. poz. 1403, 1623, 1650), którym opieka nad niepełnosprawnym członkiem rodziny uniemożliwia prowadzenie gospodarstwa rolnego/wykonywanie w nim pracy.**

**Oświadczam, że w okresie od dnia 1 lipca 2013 r. do dnia poprzedzającego dzień wejścia w życie ustawy oraz od dnia wejścia w życie ustawy:**

- jestem/był-em/-am rolnikiem, prowadzę gospodarstwo rolne od dnia:  
.....
- zaprzestałem/-am prowadzenia gospodarstwa rolnego, wykonywania pracy w gospodarstwie rolnym od dnia:  
.....
- jestem/był-em/-am małżonkiem rolnika, domownikiem, pracuję w gospodarstwie rolnym od dnia  
.....
- jestem/byłem/-am małżonkiem rolnika, domownikiem, zaprzestałem/-am prowadzenia gospodarstwa rolnego, wykonywania pracy w gospodarstwie rolnym od dnia  
.....

***Oświadczam, że powyższe dane są prawdziwe.***

***Jestem świadomy/świadoma odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.***

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(podpis osoby ubiegającej się)

**W przypadku zmian mających wpływ na prawo do zasiłku dla opiekuna, w szczególności zaistnienia okoliczności wymienionych powyżej, osoba ubiegająca się jest zobowiązana niezwłocznie powiadomić o tych zmianach podmiot realizujący zasiłek. Niepoinformowanie organu właściwego prowadzącego postępowanie w sprawie zasiłku dla opiekuna o zmianach, o których mowa powyżej, może skutkować powstaniem nienależnie pobranych świadczeń, a w konsekwencji – koniecznością ich zwrotu wraz z odsetkami.**

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

**Do wniosku dołączam następujące dokumenty:**

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

## POUCZENIE

Zgodnie z art. 2 ust. 1 ustawy o ustaleniu i wypłacie zasiłków dla opiekunów, zwanej dalej „ustawą”, zasiłek dla opiekuna przysługuje osobie, jeżeli decyzja o przyznaniu jej prawa do świadczenia pielęgnacyjnego wygasła z mocy prawa na podstawie art. 11 ust. 3 ustawy z dnia 7 grudnia 2012 r. o zmianie ustawy o świadczeniach rodzinnych oraz niektórych innych ustaw (Dz. U. poz. 1548 oraz z 2013 r. poz. 1557) z dniem 1 lipca 2013 r.

Zgodnie z art. 2 ust. 2 ustawy, zasiłek dla opiekuna przysługuje:

1. za okresy od dnia 1 lipca 2013 r. do dnia poprzedzającego dzień wejścia w życie ustawy (t.j. do dn. 14 maja 2014r.), w których osoba spełniała warunki do otrzymania świadczenia pielęgnacyjnego określone w ustawie z dnia 28 listopada 2003 r. o świadczeniach rodzinnych (Dz. U. z 2006 r. Nr 139, poz. 992, z późn. zm.) w brzmieniu obowiązującym w dniu 31 grudnia 2012 r.;
2. od dnia wejścia w życie ustawy (t.j. od dnia 15 maja 2014r.), jeżeli osoba spełnia warunki do otrzymania świadczenia pielęgnacyjnego określone w ustawie z dnia 28 listopada 2003 r. o świadczeniach rodzinnych w brzmieniu obowiązującym w dniu 31 grudnia 2012 r.

W przypadku, gdy o zasiłek dla opiekuna ubiegają się rolnicy, małżonkowie rolników lub domownicy, w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 20 grudnia 1990 r. o ubezpieczeniu społecznym rolników (Dz. U. z 2013 r. poz. 1403, 1623, 1650), którym opieka nad niepełnosprawnym członkiem rodziny uniemożliwia prowadzenie gospodarstwa rolnego/wykonywanie w nim pracy, świadczenie to przysługuje odpowiednio:

- 1) rolnikom w przypadku zaprzestania prowadzenia przez nich gospodarstwa rolnego;
- 2) małżonkom rolników lub domownikom w przypadku zaprzestania prowadzenia przez nich gospodarstwa rolnego albo wykonywania przez nich pracy w gospodarstwie rolnym.

**Osoba ubiegająca się jest zobowiązana niezwłocznie powiadomić podmiot wypłacający zasiłek dla opiekuna o każdej zmianie mającej wpływ na prawo do zasiłku dla opiekuna, w tym również o przypadku wyjazdu członka rodziny poza granicę Rzeczypospolitej Polskiej.**

**Niepoinformowanie organu właściwego prowadzącego postępowanie w sprawie zasiłku dla opiekuna o zmianach, o których mowa powyżej, może skutkować powstaniem nienależnie pobranych świadczeń, a w konsekwencji – koniecznością ich zwrotu wraz z odsetkami.**

***Oświadczam, że zapoznałem/zapoznałam się z powyższym pouczeniem***

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(podpis osoby składającej wniosek)