**Załącznik nr 15**

*WZÓR*

|  |
| --- |
| Nazwa organu właściwego prowadzącego postępowanie  w sprawie świadczeń rodzinnych: |
| Adres: |

**WNIOSEK O USTALENIE PRAWA DO DODATKU Z TYTUŁU SAMOTNEGO WYCHOWYWANIA DZIECKA DLA OSÓB, KTÓRE OTRZYMYWAŁY DO DNIA 1 MAJA 2004 R. USTALONE NA** **SIEBIE ŚWIADCZENIE NA PODSTAWIE USTAWY Z DNIA 18 LIPCA 1974 R. O FUNDUSZU** **ALIMENTACYJNYM (DZ. U. Z 1991 R. NR 45, POZ. 200, Z PÓŹN. ZM.)**

Część I

**1. Dane osoby ubiegającej się o ustalenie prawa do dodatku z tytułu samotnego wychowywania dziecka**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Imię i nazwisko | | |
| Numer PESEL\*) | | |
| Stan cywilny | Obywatelstwo | |
| Miejsce zamieszkania | | Telefon (nieobowiązkowo) |

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

**2. 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.), zwanej dalej „ustawą”:** (zakreślić odpowiedni kwadrat)

□ Zakład Ubezpieczeń Społecznych

□ Kasa Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego

□ Wojskowe Biuro Emerytalne

□ Zakład Emerytalno-Rentowy Ministerstwa Spraw Wewnętrznych

□ Biuro Emerytalne Służby Więziennej

□ Jednostka organizacyjna wymiaru sprawiedliwości ………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………..

(nazwa i adres właściwej jednostki)

□ inne…………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………...

(nazwa i adres właściwej jednostki)

Część II

**Dane członków rodziny (w tym dziecka do ukończenia 25. roku życia, a także dziecka, które ukończyło** **25. rok życia, legitymującego 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. poz. 567, z późn. zm.). Do członków rodziny nie zalicza się dziecka pozostającego pod opieką** **opiekuna prawnego, dziecka pozostającego w związku małżeńskim, a także pełnoletniego** **dziecka posiadającego własne dziecko** **(wypełnić w przypadku nieubiegania się o zasiłek rodzinny).**

W skład rodziny wchodzą:

1..........................................................................................................................................................

(imię i nazwisko stopień pokrewieństwa PESEL\*) urząd skarbowy)

2..........................................................................................................................................................

(imię i nazwisko stopień pokrewieństwa PESEL\*) urząd skarbowy)

3..........................................................................................................................................................

(imię i nazwisko stopień pokrewieństwa PESEL\*) urząd skarbowy)

4..........................................................................................................................................................

(imię i nazwisko stopień pokrewieństwa PESEL\*) urząd skarbowy)

5..........................................................................................................................................................

(imię i nazwisko stopień pokrewieństwa PESEL\*) urząd skarbowy)

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

Część III

**Inne dane**

(wypełnić w przypadku nieubiegania się o zasiłek rodzinny)

1. Łączna kwota alimentów świadczonych na rzecz innych osób wyniosła w roku.......\*) ....... zł ........ gr.

2. Łączna kwota opłat poniesionych z tytułu przebywania członka rodziny w instytucji zapewniającej całodobowe utrzymanie w roku ..........\*) wyniosła ............ zł ....... gr.

3. Dochód utracony z roku .........\*) wyniósł .......... zł ........ gr miesięcznie.

4. Dochód uzyskany w roku .........\*\*) wyniósł ......... zł ......... gr miesięcznie.

\*) Wpisać rok, z którego dochód stanowi podstawę ustalenia dochodu rodziny.

\*\*) Wpisać rok, w którym osoba uzyskała dochód, po roku stanowiącym podstawę ustalenia dochodu rodziny.

Część IV

**Oświadczenie dotyczące ustalenia prawa do dodatku do zasiłku rodzinnego z tytułu samotnego wychowywania dziecka**

Oświadczam, że:

− powyższe dane są prawdziwe,

− zapoznałam/zapoznałem się z warunkami uprawniającymi do dodatku z tytułu samotnego wychowywania dziecka.

**W przypadku zmian mających wpływ na prawo do świadczeń rodzinnych, w szczególności** **liczby członków rodziny, wyjazdu członka rodziny poza granicę Rzeczypospolitej Polskiej,**   
**z wyjątkiem wyjazdu lub pobytu turystycznego, leczniczego lub związanego z podjęciem przez** **dziecko kształcenia poza granicami Rzeczypospolitej Polskiej, uzyskania dochodu lub innych** **zmian mających wpływ na prawo do zasiłku rodzinnego, osoba ubiegająca się jest** **obowiązana niezwłocznie powiadomić o tych zmianach podmiot realizujący świadczenia** **rodzinne.**

**Niepoinformowanie organu właściwego prowadzącego postępowanie w sprawie świadczeń** **rodzinnych o zmianach, o których mowa powyżej, może skutkować powstaniem nienależnie** **pobranych świadczeń rodzinnych, a w konsekwencji − koniecznością ich zwrotu wraz z odsetkami ustawowymi za opóźnienie.**

..........................................................

(data, podpis osoby ubiegającej się)

Do wniosku dołączam następujące dokumenty:

1. ..........................................................
2. ..........................................................
3. ..........................................................
4. ..........................................................

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

................................ .........................................................................................

(miejscowość, data) (podpis osoby ubiegającej się składającej oświadczenie)

**Pouczenie**

Osoby otrzymujące świadczenia na podstawie ustawy z dnia 18 lipca 1974 r. o funduszu alimentacyjnym (Dz. U. z 1991 r. Nr 45, poz. 200, z późn. zm.), które ukończyły 50 lat do dnia 1 maja 2004 r., tj. do dnia wejścia w życie ustawy z dnia 28 listopada 2003 r. o świadczeniach rodzinnych (Dz. U. z 2015 r. poz. 114, z późn. zm.), zwanej dalej „ustawą”, nabywają na swój wniosek prawo do dodatku z tytułu samotnego wychowywania dziecka do czasu uzyskania prawa do emerytury lub renty albo prawa do zasiłku stałego wyrównawczego określonego w przepisach o pomocy społecznej, jeżeli dochód rodziny nie przekracza kwoty, o której mowa w art. 5 ust. 1 ustawy, i egzekucja ustalonych orzeczeniem sądu alimentów jest bezskuteczna (art. 60 ust. 1 ustawy).

Dodatek z tytułu samotnego wychowywania dziecka przysługuje osobom, które do dnia 1 maja 2004 r. otrzymywały na siebie świadczenie na podstawie ustawy z dnia 18 lipca 1974 r. o funduszu alimentacyjnym, uchylonej ustawą, jeżeli:

1) egzekucja ustalonych orzeczeniem sądu alimentów jest bezskuteczna;

2) nie mają one ustalonego prawa do emerytury (uposażenia w stanie spoczynku) lub renty inwalidzkiej, z tytułu niezdolności do pracy lub szkoleniowej) albo zasiłku stałego określonego w przepisach o pomocy społecznej.

Dodatek z tytułu samotnego wychowywania dziecka 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 umów dwustronnych o zabezpieczeniu społecznym,

c) przebywającym na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej na podstawie zezwolenia na pobyt stały, zezwolenia na pobyt rezydenta długoterminowego Unii Europejskiej, zezwolenia na pobyt czasowy udzielonego w związku z okolicznościami, o których mowa w art. 127 lub art. 186 ust. 1 pkt 3 ustawy z dnia 12 grudnia 2013 r. o cudzoziemcach   
(Dz. U. poz. 1650, z późn. zm.), lub w związku z uzyskaniem w Rzeczypospolitej Polskiej statusu uchodźcy lub ochrony uzupełniającej, jeżeli zamieszkują z członkami rodzin na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej,

d) posiadającym kartę pobytu z adnotacją „dostęp do rynku pracy”, 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 oraz obywateli państw trzecich, którzy mają prawo do wykonywania pracy na podstawie wizy

− jeżeli zamieszkują na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej przez okres zasiłkowy, w którym otrzymują świadczenia rodzinne, chyba że przepisy o koordynacji systemów zabezpieczenia społecznego lub dwustronne umowy międzynarodowe o zabezpieczeniu społecznym stanowią inaczej (art. 1 ust. 2 i 3 ustawy).

Oświadczam, że zapoznałam/zapoznałem się z powyższym pouczeniem.

.................................................................................................

(miejscowość, data i podpis osoby składającej oświadczenie)