

- a) Łączna kwota alimentów świadczonych na rzecz innych osób wyniosła w roku *)..... zł... gr.
b) Łączna kwota opłat ponoszonych z tytułu przebywania członka rodziny w instytucji zapewniającej całodobowe utrzymanie w roku..... *)
wyniosła.....zł... gr.
c) Dochód utracony z roku*) wyniósł.....zł... gr miesięcznie.
d) Dochód uzyskany w rokuwyniósł..... zł... gr miesięcznie.

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

Część IV. Oświadczenie służące ustaleniu prawa do świadczenia pielęgnacyjnego

Oświadczam, że:

- powyższe dane są prawdziwe,
- zapoznałam/em się z warunkami uprawniającymi do świadczenia pielęgnacyjnego,
- nie mam ustalonego prawa do emerytury, renty, renty socjalnej, zasiłku stałego, zasiłku przedemerytalnego lub świadczenia przedemerytalnego,
- osoba wymagająca opieki:
 - a) nie pozostaje w związku małżeńskim,
 - b) nie została umieszczona w rodzinie zastępczej 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 zakładów opieki zdrowotnej,
- osoba w rodzinie nie ma ustalonego prawa do wcześniejszej emerytury na to dziecko,
- osoba w rodzinie nie ma ustalonego prawa do dodatku do zasiłku rodzinnego z tytułu opieki nad dzieckiem w okresie korzystania z urlopu wychowawczego albo świadczenia pielęgnacyjnego,
- nie jestem zatrudniona/y, ani nie wykonuję innej pracy zarobkowej,
- na osobę wymagającą opieki żaden członek rodziny nie jest 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 przypadku zmiany liczby członków rodziny, wyjazdu członka rodziny poza granicę Rzeczypospolitej Polskiej, uzyskania dochodu lub innych zmian mających wpływ na prawo do świadczenia pielęgnacyjnego, zwłaszcza ukończenia przez dziecko 25. roku życia, osoba ubiegająca się jest zobowiązana niezwłocznie powiadomić o tych zmianach podmiot realizujący świadczenia rodzinne.

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

Do wniosku dołączam następujące dokumenty:

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

Pouczenie

Świadczenie pielęgnacyjne z tytułu rezygnacji z zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej w związku z koniecznością opieki nad dzieckiem przysługuje osobom, na których zgodnie z Kodeksem rodzinnym i opiekuńczym, ciąży obowiązek alimentacyjny, a także opiekunowi faktycznemu dziecka, jeżeli nie podejmuje lub rezygnuje z zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej w celu sprawowania opieki nad dzieckiem legitymującym się orzeczeniem o niepełnosprawności albo o znacznym stopniu niepełnosprawności (art. 17 ust. 1 ustawy z dnia 28 listopada 2003 r. o świadczeniach rodzinnych, zwanej dalej „ustawą”).

Świadczenie pielęgnacyjne 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 osiedlenie się, zezwolenia na pobyt rezydenta długoterminowego Wspólnot Europejskich, zezwolenia na zamieszkanie na czas oznaczony udzielonego w związku z okolicznością, o której mowa w art. 53 ust. 1 pkt 13 ustawy z dnia 13 czerwca 2003 r. o cudzoziemcach (Dz. U. z 2006 r. Nr 234, poz. 1694), zgody na pobyt tolerowany lub w związku z uzyskaniem w Rzeczypospolitej Polskiej statusu uchodźcy, jeżeli zamieszkują łącznie z członkami rodzin na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej
- jeżeli zamieszkują na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej przez okres zasiłkowy, w którym otrzymują świadczenie pielęgnacyjne, chyba, że przepisy o koordynacji systemów zabezpieczenia społecznego lub dwustronne umowy międzynarodowe o zabezpieczeniu społecznym stanowią inaczej (art. 1 ustawy).

Świadczenie pielęgnacyjne nie przysługuje, jeżeli:

1. osoba sprawująca opiekę ma ustalone prawo do emerytury (uposażenia w stanie spoczynku), renty (inwalidzkiej, z tytułu niezdolności do pracy lub szkoleniowej), renty socjalnej, zasiłku stałego, zasiłku przedemerytalnego lub świadczenia przedemerytalnego,
2. osoba wymagająca opieki:
 - a) pozostaje w związku małżeńskim,
 - b) została umieszczona w rodzinie zastępczej, albo w związku z koniecznością kształcenia, rewalidacji lub rehabilitacji w placówce zapewniającej całodobową opiekę, w tym w specjalnym ośrodku szkolno-wychowawczym i korzysta w niej z całodobowej opieki przez więcej niż 5 dni w tygodniu, z wyjątkiem zakładów opieki zdrowotnej,
3. osoba w rodzinie ma ustalone prawo do wcześniejszej emerytury na to dziecko,
4. osoba w rodzinie ma ustalone prawo do dodatku do zasiłku rodzinnego z tytułu opieki nad dzieckiem w okresie korzystania z urlopu wychowawczego albo do świadczenia pielęgnacyjnego na to lub na inne dziecko w rodzinie,
5. na osobę wymagającą opieki członek rodziny jest 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.

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

.....
(imię i nazwisko)

Kłodzko, dnia

57- 300 Kłodzko,
(adres zamieszkania)

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisana/y, uprzedzona/y o odpowiedzialności karnej z art 233 § 1 kodeksu karnego, że za złożenie oświadczenia o nieprawdzie lub zatajenie prawdy, grozi kara pozbawienia wolności do lat 3, stosownie do art 75 § 2 kodeksu postępowania administracyjnego oświadczam, że

**zarówno ja, jak i żaden z członków mojej rodziny, nie podjął legalnego zatrudnienia, ani nie prowadzi działalności gospodarczej w Krajach wchodzących w skład Unii Europejskiej, Europejskiego Obszaru Gospodarczego i Szwajcarii.
W przypadku, jeżeli zaistnieje taka sytuacja niezwłocznie zobowiązuje się powiadomić o tym fakcie organ właściwy.**

.....
(data i podpis osoby składającej oświadczenie)

.....
(imię i nazwisko)

Kłodzko, dnia

57- 300 Kłodzko,
(adres zamieszkania)

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisana/y, uprzedzona/y o odpowiedzialności karnej z art 233 § 1 kodeksu karnego, że za złożenie oświadczenia o nieprawdzie lub zatajenie prawdy, grozi kara pozbawienia wolności do lat 3 oświadczam, że:

nie składałam/em zeznania podatkowego za rok 2007 w żadnym Urzędzie Skarbowym, ponieważ nie osiągałam/em w 2007r. dochodów podlegających opodatkowaniu podatkiem dochodowym od osób fizycznych na zasadach ogólnych.

.....
(data i podpis osoby składającej oświadczenie)