

Nazwa organu właściwego prowadzącego  
postępowanie w sprawie zasiłku dla opiekuna

## WNIOSEK O USTALENIE PRAWA DO ZASIŁKU DLA OPIEKUNA

### Część I. Dane osoby ubiegającej się

Imię i nazwisko	
PESEL	Data urodzenia
Stan cywilny	Obywatelstwo
Miejsce zamieszkania	Telefon

Wnoszę o przyznanie zasiłku dla opiekuna w związku z opieką nad: .....  
(pokrewieństwo)

Imię i nazwisko	
PESEL	Data urodzenia
Stan cywilny	Obywatelstwo
Miejsce zamieszkania	Telefon

Wnoszę o przyznanie zasiłku dla opiekuna na okresy: *(X zaznaczyć odpowiedni kwadrat)*

- za okres wstecz od ..... do .....
- od dnia złożenia wniosku

Miejsce sprawowania opieki nad osobą niepełnosprawną:.....

### Część II

1) Oświadczenie służące ustaleniu prawa do zasiłku dla opiekuna *(właściwie zaznaczyć x)*

a) zapoznałam/łem się z warunkami uprawniającymi do zasiłku dla opiekuna.

b) w okresie od dnia 1 lipca 2013 r. do dnia złożenia wniosku oraz w momencie składania wniosku :

- byłam/byłem zarejestrowana/y w Urzędzie Pracy w ..... jako bezrobotna/ny w okresie .....
- nie byłam/łem zarejestrowana/y w Urzędzie Pracy jako bezrobotna/ny
- nie mam ustalonego prawa do zasiłku dla opiekuna
- nie podjąłem/nie podjęłam\* zatrudnienia ani innej pracy zarobkowej,

- byłem/byłam\* zatrudniony, pracowałem/pracowałam\* zarobkowo w okresie .....
- sprawowałem/sprawowałam\* opiekę nad osobą legitymującą się orzeczeniem o niepełnosprawności łącznie ze wskazaniem: 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/sprawowałam\* opieki nad osobą wymagającą jej opieki 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, świadczenia pielęgnacyjnego lub specjalnego zasiłku opiekuńczego
- 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, 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( imię i nazwisko) .....
- jest osoba spokrewniona w pierwszym stopniu z osobą wymagającą opieki ale nie jest w stanie jej sprawować ,(z powodu).....

**d) osoba wymagająca opieki w okresie od 1 lipca 2013r. do dnia złożenia wniosku oraz 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
- nie została/ 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 zakładów opieki zdrowotnej.
- 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 zakładów opieki zdrowotnej.

**e) osoba w rodzinie ( w okresie od 1 lipca 2013r. do dnia złożenia wniosku)**

- nie ma ustalonego prawa do zasiłku dla opiekuna

- nie ma ustalonego prawa do wcześniejszej emerytury w związku z opieką nad dzieckiem
- miała ustalone prawa 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 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 w okresie.....

**f) na osobę wymagającą opieki ( w okresie od 01 lipca 2013r. 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.

*Oświadczam, że powyższe dane są prawdziwe:  
Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.*

.....  
data i podpis osoby ubiegającej się

**Część III**

Dodatkowe oświadczenia dla osób ubiegających się o zasiłek dla opiekuna będących 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 i 1650), którym opieka nad niepełnosprawnym członkiem rodziny uniemożliwia prowadzenie gospodarstwa rolnego/ wykonywaniem w nim pracy.

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

—jestem/ byłem -am rolnikiem, prowadzę gospodarstwo rolne od dnia

.....  
—zaprzystałem/zaprzystałam\* prowadzenia gospodarstwa rolnego, wykonywania pracy w gospodarstwie rolnym od dnia.....

—jestem/byłem – am małżonkiem rolnika, domownikiem\*, pracuję w gospodarstwie rolnym od dnia

.....  
—jestem/byłem -am małżonkiem rolnika, domownikiem\*, zaprzestałem/zaprzystałam\* prowadzenia gospodarstwa rolnego, wykonywania pracy w gospodarstwie rolnym od dnia

.....  
*Oświadczam, że powyższe dane są prawdziwe  
Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.*

.....  
data i podpis osoby ubiegającej się

