

Nazwa podmiotu realizującego świadczenia rodzinne:
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 Z FUNDUSZU  
ALIMENTACYJNEGO**

## Część I.

**Dane osoby ubiegającej się**

Imię i nazwisko	
PESEL <sup>*)</sup>	NIP <sup>*)</sup>
Stan cywilny	Obywatelstwo
Miejsce zamieszkania	Telefon

<sup>\*)</sup> W przypadku cudzoziemców wpisać odpowiedni numer identyfikacji (numer paszportu)

## Część II.

**Dane członków rodziny ( w tym dzieci do ukończenia 25 lat, a także dziecka, które ukończyło 25 rok życia legitymującego się orzeczeniem o znacznym stopniu niepełnosprawności, jeżeli w związku z tą niepełnosprawnością rodzinie przysługuje świadczenie pielęgnacyjne). Do składu rodziny nie wlicza się dziecka pozostającego pod opieką opiekuna prawnego.**  
(wypełnić w przypadku nie ubiegania się o zasiłek rodzinny)

W skład rodziny wchodzi:

1 .....	( imię i nazwisko	PESEL* )
2 .....	( imię i nazwisko	PESEL* )
3 .....	( imię i nazwisko	PESEL* )
4 .....	( imię i nazwisko	PESEL* )
5 .....	( imię i nazwisko	PESEL* )

<sup>\*)</sup> W przypadku cudzoziemców wpisać odpowiedni numer identyfikacji (numer paszportu)

### Część III.

#### Inne dane.

(wypełnić w przypadku nie ubiegania się o zasiłek rodzinny)

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

### Część IV.

Oświadczam, że:

- powyższe dane są prawdziwe,
- zapoznałam/em się z warunkami uprawniającymi do dodatku z tytułu samotnego wychowywania dziecka

**W przypadku zmiany liczby członków rodziny lub innych zmian mających wpływ na prawo do dodatku, zwłaszcza ukończenia przez dziecko 25 roku życia, osoba ubiegająca się jest zobowiązana niezwłocznie powiadomić o tych zmianach podmiot realizujący świadczenia rodzinne.**

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

Do wniosku dołączam następujące dokumenty :

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

## **Pouczenie**

Dodatek z tytułu samotnego wychowywania dziecka przysługuje osobom, które do dnia 1 maja 2004 r. otrzymywały na siebie świadczenie z funduszu alimentacyjnego, jeżeli:

- 1) egzekucja ustalonych wyrokiem sądu alimentów jest bezskuteczna;
- 2) nie mają 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 posiadającym obywatelstwo państwa członkowskiego Unii Europejskiej lub Europejskiego Obszaru Gospodarczego;
- 3) cudzoziemcom 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. Nr 128, poz. 1175, z późn. zm.), zgody na pobyt tolerowany lub w związku z uzyskaniem w Rzeczypospolitej Polskiej statusu uchodźcy, jeżeli zamieszkują łącznie z członkami rodzin na terytorium Rzeczypospolitej,

jeżeli zamieszkują i przebywają na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej przez okres co najmniej 1 roku przed złożeniem wniosku oraz przez okres zasiłkowy, w którym otrzymują dodatek.

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

(wypełnić w przypadku nie ubiegania się o zasiłek rodzinny)

Lp.	Członkowie rodziny (imię i nazwisko)	Dochody (w zł)			Ogółem
		Dochód opodatkowany podatkiem dochodowym od osób fizycznych na zasadach ogólnych <sup>*)</sup>	Zadeklarowany w oświadczeniu dochód z działalności podlegający opodatkowaniu na podstawie przepisów o zryczałtowanym podatku dochodowym od niektórych przychodów osiąganych przez osoby fizyczne	Inny dochód, nie podlegający opodatkowaniu na podstawie przepisów o podatku dochodowym od osób fizycznych	
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
Razem					

6. Miesięczny dochód rodziny w przeliczeniu na osobę wyniósł.....zł.....gr

(podpis pracownika)

\*\*<sup>1</sup>) Niepotrzebne skreślić