

Nazwa organu właściwego prowadzącego postępowanie  
w sprawie świadczeń rodzinnych:

**SR**

Adres:

## WNIOSEK O ZASIŁEK DLA OPIEKUNA

(dotyczy osób, które w okresie do 30 czerwca 2013 r. miały przyznane prawo do świadczenia pielęgnacyjnego  
na niżej wymienioną osobę i decyzja o jego przyznaniu wygasta z mocy prawa z dniem 1 lipca 2013 r.)

### CZĘŚĆ I

#### 1. DANE OSOBY UBIEGAJĄCEJ SIĘ O ZASIŁEK DLA OPIEKUNA

Imię	Nazwisko		
Numer PESEL	Data urodzenia		
Obywatelstwo			
Miejsce zamieszkania			
Miejscowość	Kod pocztowy		
Ulica	Numer domu	Numer mieszkania	Telefon

Wnoszę o\*):

- ☐ ustalenie zasiłku dla opiekuna za okres od 1 lipca 2013 r. do 14 maja 2014 r.<sup>1)</sup>
- ☐ ustalenie prawa do zasiłku dla opiekuna za okres od dnia 15 maja 2014 r.<sup>2)</sup>

W związku z podjęciem lub sprawowaniem opieki nad:

(imię i nazwisko, stopień pokrewieństwa)

#### DANE OSOBY, KTÓREJ WNIOSEK DOTYCZY:

Data urodzenia:

numer PESEL:

Obywatelstwo:

Miejsce zamieszkania:

Telefon:

\*) Zaznaczyć właściwą kratkę (jedną lub obie)

1) Należy wypełnić część II wniosku

2) Należy wypełnić część III wniosku

## **CZĘŚĆ II**

### **Oświadczenie służące ustaleniu zasiłku dla opiekuna za okres od 1 lipca 2013 r. do 14 maja 2014 r.**

#### **Oświadczam, że:**

- powyższe dane są prawdziwe,
- w okresie od 1 lipca 2013 r. do 15 maja 2014 r. nie podjąłem / nie podjęłam\*) pracy zarobkowej; podjąłem / podjęłam\*) pracę zarobkową w okresie / okresach:

.....  
(podać okresy pracy zarobkowej)

- w okresie od 1 lipca 2013 r. do 15 maja 2014 r. osoba wymagająca opieki nie została\*) umieszczona w placówce zapewniającej całodobową opiekę przez więcej niż 5 dni w tygodniu; została umieszczona w placówce zapewniającej całodobową opiekę przez więcej niż 5 dni w tygodniu\*) w okresie / okresach:

.....  
(podać okresy pobytu)

- w okresie od 1 lipca 2013 r. do 15 maja 2014 r. sprawowałem/sprawowałam\*) opiekę nad osobą wymienioną w części I wniosku; zakończyłem/zakończyłam sprawowanie opieki\*) z dniem .....  
(podać datę zakończenia sprawowania opieki)

- w okresie od 1 lipca 2013 r. do 15 maja 2014 r. nie uzyskałem/nie uzyskałam\*) prawa do emerytury, renty, renty rodzinnej; uzyskałem/uzyskałam\*) prawo do emerytury, renty, renty rodzinnej z dniem .....  
(podać datę uzyskania)

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

## **CZĘŚĆ III**

### **Oświadczenie służące ustaleniu prawa do zasiłku dla opiekuna za okres od dnia 15 maja 2014 r.**

#### **Oświadczam, że:**

- powyższe dane są prawdziwe,
- zapoznałem/zapoznałam się z warunkami uprawniającymi do zasiłku dla opiekuna,
- nie legitymuję się orzeczeniem o znacznym stopniu niepełnosprawności (dotyczy innych osób ubiegających się o zasiłek dla opiekuna niż rodzice osoby niepełnosprawnej wymagającej opieki),
- 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 lub świadczenia przedemerytalnego,
- nie mam ustalonego prawa do świadczenia pielęgnacyjnego na inną osobę w rodzinie lub poza rodziną,
- osoba wymagająca opieki nie pozostaje w związku małżeńskim, chyba że współmałżonek legitymuje się orzeczeniem o znacznym stopniu niepełnosprawności,
- osoba w rodzinie nie ma ustalonego prawa do wcześniejszej emerytury w związku z opieką nad dzieckiem,
- 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 na osobę w rodzinie lub poza rodziną,
- nie jestem zatrudniony / zatrudniona ani nie wykonuję 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),
- na osobę wymagającą opieki członek rodziny nie jest uprawniony/a 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.

\*) Niewłaściwe skreślić

.....  
(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 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.

.....  
(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**

1. 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.
2. Zasiłek dla opiekuna przysługuje:
  - 1) za okresy od dnia 1 lipca 2013 r. do dnia poprzedzającego dzień wejścia w życie ustawy, 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, 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.
3. Zasiłek dla opiekuna za okresy, o których mowa w ust. 2 pkt 1, przysługuje wraz z odsetkami ustalonymi w wysokości odsetek ustawowych, określonej przepisami prawa cywilnego.
4. Odsetki, o których mowa w ust. 3, przysługują do dnia wejścia w życie ustawy.
5. Zasiłek dla opiekuna nie przysługuje za okresy, w których:
  - 1) osobie ubiegającej się o zasiłek dla opiekuna zostało ustalone prawo do specjalnego zasiłku opiekuńczego albo świadczenia pielęgnacyjnego lub
  - 2) na osobę wymagającą opieki innej osobie zostało ustalone prawo do specjalnego zasiłku opiekuńczego albo świadczenia pielęgnacyjnego.
6. Zarejestrowanie w powiatowym urzędzie pracy jako osoba poszukująca pracy lub posiadanie statusu bezrobotnego nie ma wpływu na uprawnienie do zasiłku dla opiekuna w okresie od dnia 1 lipca 2013 r. do dnia złożenia wniosku o ustalenie zasiłku dla opiekuna.
7. 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 i 1650) 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.
8. Zaprzestanie prowadzenia gospodarstwa rolnego lub zaprzestanie wykonywania pracy w gospodarstwie rolnym, o których mowa w pkt 7, potwierdza się stosownym oświadczeniem złożonym pod rygorem odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań.
9. Zasiłek dla opiekuna przysługuje w wysokości 520 zł miesięcznie.

10. Postępowanie w sprawie ustalenia prawa do zasiłku dla opiekuna organ ustalający prawo do świadczeń pielęgnacyjnych wszczyna na wniosek osoby ubiegającej się o zasiłek dla opiekuna. Wniosek może być złożony nie później niż w terminie 4 miesięcy od dnia wejścia w życie ustawy.
11. Jeżeli w okresie, o którym mowa w pkt 10, toczy się postępowanie o wydanie orzeczenia o niepełnosprawności lub orzeczenia o stopniu niepełnosprawności osobie, nad którą jest sprawowana opieka, wniosek może być złożony nie później niż w terminie 4 miesięcy od dnia wydania tego orzeczenia.
12. Prawo do zasiłku dla opiekuna ustala się na czas nieokreślony, chyba że orzeczenie o niepełnosprawności lub orzeczenie o stopniu niepełnosprawności zostało wydane na czas określony. W przypadku wydania orzeczenia o niepełnosprawności lub orzeczenia o stopniu niepełnosprawności na czas określony prawo do zasiłku dla opiekuna ustala się do ostatniego dnia miesiąca, w którym upływa termin ważności orzeczenia.
13. W przypadku upływu terminu, na który została wydana decyzja, w związku z utratą ważności orzeczenia o niepełnosprawności lub orzeczenia o stopniu niepełnosprawności, prawo do zasiłku dla opiekuna, w związku z uzyskaniem nowego orzeczenia, ustala się na wniosek. W takim przypadku prawo do zasiłku dla opiekuna przysługuje wówczas, jeżeli wniosek o ustalenie prawa do zasiłku dla opiekuna został złożony w okresie 3 miesięcy, licząc od dnia wydania orzeczenia o niepełnosprawności lub orzeczenia o stopniu niepełnosprawności.
14. W przypadku, o którym mowa w pkt 13, prawo do zasiłku dla opiekuna ustala się, począwszy od miesiąca, w którym złożono wniosek o ustalenie niepełnosprawności lub stopnia niepełnosprawności.

**Oświadczam, że zapoznałam/zapoznałem się z powyższymi pouczeniami.**

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

## **OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE FORMY WYPŁACANIA ŚWIADCZEŃ**

**Należy zaznaczyć tylko jedną formę przekazywania świadczeń !!!**

*(niezależnie od rodzaju, świadczenia mogą być przekazywane za pomocą tylko jednej formy płatności)*

Imię i nazwisko .....

PESEL 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Adres .....

☐ **Proszę o przekazywanie przyznanego świadczenia na rachunek bankowy:**

.....  
(nazwa banku, oddział)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(numer rachunku - 26 cyfr)

Oświadczam, że jestem właścicielem / współwłaścicielem / osobą upoważnioną\*) do w/w konta bankowego

.....  
\*) niepotrzebne skreślić

☐ **Odbiorę w punkcie kasowym / placówce banku:**

.....  
(nazwa i adres punktu kasowego / placówki banku)

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