

OŚWIADCZENIE

SŁUŻĄCE USTALENIU PRAWA DO ZASIŁKU DLA OPIEKUNA

Oświadczam, że:

(Wpisać „X” we właściwym polu.)

1. Dane na złożonym wniosku są prawdziwe.
2. Zapoznałam/zapoznałem się z warunkami uprawniającymi do zasiłku dla opiekuna.
3. W okresie odpowiednio od dnia 1 lipca 2013 r. do dnia złożenia wniosku oraz w momencie składania wniosku:

- nie mam ustalonego prawa do zasiłku dla opiekuna,
- nie podjąłem/-am zatrudnienia ani 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),
- byłem/-am zatrudniony lub wykonywałem/-am inną pracę zarobkową na podstawie: stosunku pracy, stosunku służbowego, umowy o pracę nakładczą, umowy agencyjnej, umowy zlecenia, umowy o dzieło albo w okresie członkostwa w rolniczej spółdzielni produkcyjnej, spółdzielni kółek rolniczych lub spółdzielni usług rolniczych lub prowadziłem/-am pozarolniczą działalność gospodarczą w okresie

-
- sprawowałem/-am 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/-am opieki nad osobą jej wymagającą 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,
 - 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, w okresie

-
- nie mam ustalonego prawa do świadczenia pielęgnacyjnego lub specjalnego zasiłku opiekuńczego,
 - mam / miałem/-am ustalone prawo do 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 albo nie jest w stanie sprawować opieki,

4. Osoba wymagająca opieki (odpowiednio w okresie od dnia 1 lipca 2013 r. do dnia złożenia wniosku lub 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 w okresie

.....

nie 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 podmiotów wykonujących działalność leczniczą,

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 podmiotów wykonujących działalność leczniczą w okresie

.....

5. Osoba w rodzinie (odpowiednio w okresie od dnia 1 lipca 2013 r. do dnia złożenia wniosku lub w momencie składania wniosku):

- nie ma ustalonego prawa do zasiłku dla opiekuna,
- nie ma ustalonego prawa do wcześniejszej emerytury w związku z opieką nad dzieckiem,
- miała ustalone prawo 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 prawo 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

.....

6. Na osobę wymagającą opieki (odpowiednio w okresie od dnia 1 lipca 2013 r. 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 w okresie

.....

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 zasiłek. Niepoinformowanie organu właściwego prowadzącego postępowanie w sprawie zasiłku dla opiekuna o zmianach, o których mowa powyżej, może skutkować powstaniem nienależnie pobranych świadczeń, a w konsekwencji – koniecznością ich zwrotu wraz z odsetkami.

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

.....
(miejsowość, data)

.....
(podpis osoby ubiegającej się składającej oświadczenie)

OŚWIADCZENIE

DLA OSOBY UBIEGAJĄCEJ SIĘ O ZASIŁEK DLA OPIEKUNA BĘDĄCEJ 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, 1650), KTÓRYM OPIEKA NAD NIEPEŁNOSPRAWNYM CZŁONKIEM RODZINY UNIEMOŻLIWIA PROWADZENIE GOSPODARSTWA ROLNEGO/WYKONYWANIE W NIM PRACY.

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

(Wpisać „X” we właściwym polu. Niepotrzebne skreślić.)

- jestem/był-em/-am rolnikiem, prowadzę gospodarstwo rolne od dnia:
.....
- zaprzestałem/-am prowadzenia gospodarstwa rolnego, wykonywania pracy w gospodarstwie rolnym od dnia:
.....
- jestem/był-em/-am małżonkiem rolnika, domownikiem, pracuję w gospodarstwie rolnym od dnia
.....
- jestem/byłem/-am małżonkiem rolnika, domownikiem, zaprzestałem/-am prowadzenia gospodarstwa rolnego, wykonywania pracy w gospodarstwie rolnym od dnia
.....

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 zasiłek. Niepoinformowanie organu właściwego prowadzącego postępowanie w sprawie zasiłku dla opiekuna o zmianach, o których mowa powyżej, może skutkować powstaniem nienależnie pobranych świadczeń, a w konsekwencji – koniecznością ich zwrotu wraz z odsetkami.

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

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis osoby ubiegającej się składającej oświadczenie)

Część III

Do wniosku dołączam następujące dokumenty:

- 1)
- 2)
- 3)
- 4)
- 5)

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

Część IV

POUCZENIE

Zgodnie z ustawą z dnia 4 kwietnia 2014 r. o ustaleniu i wypłacie zasiłków dla opiekunów:

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:
 - za okresy od dnia 1 lipca 2013 r. do dnia poprzedzającego dzień wejścia w życie ustawy (t.j. do dn. 14 maja 2014r.), 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.;
 - od dnia wejścia w życie ustawy (t.j. od dnia 15 maja 2014r.), 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 nie przysługuje za okresy, w których:
 - osobie ubiegającej się o zasiłek dla opiekuna zostało ustalone prawo do specjalnego zasiłku opiekuńczego lub świadczenia pielęgnacyjnego lub
 - na osobę wymagającą opieki innej osobie zostało ustalone prawo do specjalnego zasiłku opiekuńczego lub świadczenia pielęgnacyjnego.

Oświadczam, że zapoznałem/zapoznałam się z pouczeniem

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

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE FORMY WYPŁACANIA ZASIŁKU

(należy zaznaczyć tylko jedną formę przekazywania zasiłku)

Imię i nazwisko

Adres

Proszę o przekazywanie zasiłku dla opiekuna na n/w rachunek bankowy

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

Odbiorę w punkcie kasowym

*) Właściwie zaznaczyć znakiem „X”

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis osoby ubiegającej się)