|  |
| --- |
| Nazwa organu właściwego prowadzącego postępowanie w sprawie zasiłków dla opiekunów:  Adres: |

**WNIOSEK O USTALENIE PRAWA DO ZASIŁKU DLA OPIEKUNA**

**Część I**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **Dane osoby ubiegającej się o ustalenie prawa do zasiłku dla opiekuna:** | | | | | |
|  | Imię | | | Nazwisko | |
| Numer PESEL\*)   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | | | Data urodzenia | |
| Stan cywilny | | | Obywatelstwo | |
| Miejsce zamieszkania | | | | Telefon |
| Miejscowość | | Kod pocztowy | |
| Ulica | Nr domu | Nr mieszkania | |
| **\*) W przypadku gdy nie nadano osobie numeru PESEL należy podać numer dokumentu potwierdzającego tożsamość.** | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **Wnoszę o ustalenie prawa do zasiłku dla opiekuna w związku z opieką nad:** | | | | | |
|  | Imię | | | Nazwisko | |
| Numer PESEL\*)   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | | | Data urodzenia | |
| Stopień pokrewieństwa | | | Obywatelstwo | |
| Miejsce zamieszkania | | | | Telefon |
| Miejscowość | | Kod pocztowy | |
| Ulica | Nr domu | Nr mieszkania | |
| **\*) W przypadku gdy nie nadano osobie numeru PESEL należy podać numer dokumentu potwierdzającego tożsamość.** | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **W okresach:** | |
|  | **\*** 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.; |
| **\*** 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. |

**\* zaznaczyć właściwe**

**Część II**

|  |  |
| --- | --- |
|  | 1. **Oświadczenie służące ustaleniu prawa do zasiłku dla opiekuna** |
| **Oświadczam, że w okresie od 1 lipca 2013 r. do dnia złożenia niniejszego wniosku o ustalenie prawa do zasiłku dla opiekuna:**  a) powyższe dane są prawdziwe,  b) zapoznałam się z warunkami uprawniającymi do zasiłku dla opiekuna,   1. nie legitymowałam się/legitymowałam się\* orzeczeniem o znacznym stopniu niepełnosprawności. Jeśli tak proszę podać w jakim okresie:   …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………   1. nie miałam ustalonego prawa/miałam 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 i świadczenia przedemerytalnego. Jeśli tak proszę podać w jakim okresie:   ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………  e) nie miałam ustalonego prawa/miałam ustalone\* prawo do świadczenia pielęgnacyjnego, specjalnego zasiłku opiekuńczego. Jeśli prawo do świadczenia pielęgnacyjnego bądź specjalnego zasiłku opiekuńczego zostało ustalone proszę podać na kogo i od kiedy:  …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………  f) na osobę wymagającą opieki innej osoby zostało/nie zostało\* ustalone prawo prawo do świadczenia pielęgnacyjnego, specjalnego zasiłku opiekuńczego. Jeśli prawo do świadczenia pielęgnacyjnego bądź specjalnego zasiłku opiekuńczego zostało ustalone proszę podać na kogo i w jakim okresie:  …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………  g) nie podjęłam zatrudnienia/podjęłam zatrudnienie\*. Jeśli zatrudnienie zostało podjęte proszę podać w jakich okresach:  …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………  h) nie jestem/jestem\* zarejestrowana w powiatowym urzędzie pracy jako osoba poszukująca pracy, nie posiadam/posiadam\* status bezrobotnego. Jeśli tak proszę podać w jakich okresach:  …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………  i) osoba wymagająca opieki nie została/została\* umieszczona w placówce zapewniającej całodobową opiekę przez więcej niż 5 dni w tygodniu. Jeśli została umieszczona w takiej placówce, proszę podać w jakiej placówce i jakim okresie:  …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………  j) osoba wymagająca opieki nie pozostawała w związku małżeńskim, chyba że współmałżonek legitymuje się orzeczeniem o znacznym stopniu niepełnosprawności. Jeśli tak to proszę podać w jakim okresie:  …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………  k) osoba w rodzinie nie miała ustalonego prawa/miała ustalone prawo\* do wcześniejszej emerytury w związku z opieką nad dzieckiem. Jeśli tak proszę podać w jakim okresie:  ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………  l) osoba w rodzinie nie miała ustalonego prawa/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. Jeśli tak proszę podać w jakim okresie:  ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………  ł) na osobę wymagającą opieki członek rodziny nie był/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. Jeśli tak proszę podać w jakim okresie:  ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………  m) (WYPEŁNIA INNA OSOBA SPOKREWNIONA NIŻ W PIERWSZYM STOPNIU, NA KTÓREJ CIĄŻY OBOWIĄZEK   ALIMENTACYJNY)  nie ma osoby spokrewnionej w pierwszym stopniu albo osoba ta nie jest w stanie sprawować opieki/jest osoba spokrewniona w pierwszym stopniu która jest w stanie sprawować opiekę nad osobą wymagającą opieki\*. Jeśli tak proszę podać w jakim okresie:  ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………  **\* niepotrzebne skreślić**  **Oświadczam, że jestem świadoma odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.**  ………………….………………………………….… ………………………………….……………………………………………  (miejscowość, data) (podpis osoby ubiegającej się składającej oświadczenie) |
| 1. **Oświadczenie dotyczące ustalenia prawa do zasiłku dla opiekuna dla osoby, będącej rolnikiem, małżonkiem rolników lub domowników, w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 20 grudnia 1990 r. o ubezpieczeniu społecznym rolników (Dz. U. z 2013 r., poz. 14O3, 1623 i 1650)** |
| **Oświadczam, że:**  **\*** **jako rolnik**  - zaprzestałem/zaprzestałam prowadzenia gospodarstwa rolnego od dnia: ……………………………………………….  - nie zaprzestałem/zaprzestałam prowadzenia gospodarstwa rolnego  **\* jako małżonek rolnika będący rolnikiem**  - zaprzestałem/zaprzestałam prowadzenia gospodarstwa rolnego od dnia: ……………………………………………..  - nie zaprzestałem/zaprzestałam prowadzenia gospodarstwa rolnego  **\* jako małżonek rolnika nie będący rolnika**  - zaprzestałem/zaprzestałam wykonywania pracy w gospodarstwie rolnym od dnia: ……………………………….  - nie zaprzestałem/zaprzestałam wykonywania pracy w gospodarstwie rolnym  **\* jako domownik**  - zaprzestałem/zaprzestałam wykonywania pracy w gospodarstwie rolnym od dnia: ……………………………….  - nie zaprzestałem/zaprzestałam wykonywania pracy w gospodarstwie rolnym  **\* zaznaczyć właściwe**  **Oświadczam, że jestem świadoma odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.**  ………………….………………………………….… ………………………………….……………………………………………  (miejscowość, data) (podpis osoby ubiegającej się składającej oświadczenie) |
| **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 zasiłki dla opiekunów.**  **Niepoinformowanie organu właściwego prowadzącego postępowanie w sprawie zasiłków dla opiekunów o zmianach, o których mowa powyżej, może skutkować powstaniem nienależnie pobranych świadczeń, a w konsekwencji – koniecznością ich zwrotu wraz z ustawowymi odsetkami.**  ………………………………………………………………….……………………  (data, podpis osoby ubiegającej się) |

**POUCZENIE**

**Na podstawie ustawy z dnia 4 kwietnia 2014 r. o ustaleniu i wypłacie zasiłków dla opiekunów**, 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.

**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.

**Zasiłek dla opiekuna za okresy,** od dnia 1 lipca 2013 r. do dnia poprzedzającego dzień wejścia w życie ustawy**, przysługuje wraz z odsetkami** ustalonymi w wysokości odsetek ustawowych, określonej przepisami prawa cywilnego. Odsetki przysługują do dnia wejścia w życie ustawy.

**Zasiłek dla opiekuna nie przysługuje za okresy, w których:**

1) osobie ubiegającej się o zasiłek dla opiekuna zostało ustalone prawo do specjalnego zasiłku opiekuńczego lub świadczenia pielęgnacyjnego lub

2) na osobę wymagającą opieki innej osobie zostało ustalone prawo do specjalnego zasiłku opiekuńczego lub świadczenia pielęgnacyjnego.﻿

**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.

**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.

**Zaprzestanie prowadzenia gospodarstwa rolnego lub zaprzestanie wykonywania pracy w gospodarstwie rolnym,** potwierdza się stosownym oświadczeniem złożonym pod rygorem odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań. Składający oświadczenie jest obowiązany do zawarcia w nim klauzuli następującej treści: *„Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.”*. Klauzula ta zastępuje pouczenie organu o odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań.

**Zasiłek dla opiekuna przysługuje w wysokości 520 zł miesięcznie.**

**Ustalając prawo do zasiłku dla opiekuna** za okres od dnia wejścia w życie ustawy, w celu potwierdzenia faktu sprawowania opieki przez osobę ubiegającą się o zasiłek dla opiekuna przeprowadza się rodzinny wywiad środowiskowy w miejscu sprawowania opieki nad osobą niepełnosprawną.﻿

**Aktualizację wywiadu przeprowadza się co 6 miesięcy,** jeżeli do końca okresu, na który zostało ustalone prawo do zasiłku dla opiekuna, pozostało więcej niż 3 miesiące, oraz w każdej sytuacji, gdy zaistnieją wątpliwości co do faktu sprawowania opieki przez osobę pobierającą zasiłek dla opiekuna.

**Oświadczam, że zapoznałam się z powyższym pouczeniem.**

…………………..………………………….… …………………………………………………………………….……

(miejscowość, data) (podpis osoby ubiegającej się składającej oświadczenie)