

ZAŁĄCZNIK DO WNIOSKU O USTALENIE PRAWA DO ŚWIADCZENIA WYCHOWAWCZEGO

1. Zapoznaj się z warunkami przysługiwania świadczenia wychowawczego umieszczonymi w pouczeniu w CZĘŚCI II wniosku.
2. Wypełniaj WIELKIMI LITERAMI.
3. Pola "Seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość" dotyczą tylko tych osób, którym nie nadano numeru PESEL.
4. Pola wyboru zaznaczaj lub .

CZĘŚĆ I

1. Dane osoby składającej wniosek o ustalenie prawa do świadczenia wychowawczego, zwanej dalej „wnioskodawcą”.

DANE WNIOSKODAWCY

01. Imię			
.....			
02. Nazwisko			
.....			
03. Numer PESEL	04. Seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość (1)		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		
.....			

(1) Wypełnij tylko w przypadku, gdy nie nadano numeru PESEL.

2. Ustalenie prawa do świadczenia wychowawczego na dziecko/dzieci w wieku poniżej 18. roku życia.

Składam wniosek o świadczenie wychowawcze na następujące dzieci/dziecko zamieszkujące ze mną oraz pozostające na moim utrzymaniu (świadczenie wychowawcze na dziecko przysługuje do dnia ukończenia przez dziecko 18. roku życia i przysługuje niezależnie od osiągniętego dochodu):

Kolejne dziecko/dzieci

(Wypełnić tylko w przypadku, gdy liczba dzieci, na które ustala się prawo do świadczenia wychowawczego jest większa niż liczba pozycji na formularzu SW-1 - część I, punkt 2)

DANE DZIECKA - 1

Imię:		
<input type="text"/>		
.....		
Nazwisko:		
<input type="text"/>		
.....		
Numer PESEL:	Data urodzenia: (dd / mm / rrrr)	Seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość: (1)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
.....		
Obywatelstwo:		
<input type="text"/>		
.....		
Stan cywilny: (2)	Płeć: (wpisz: K - kobieta, M - mężczyzna)	
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	
.....		

(1) Wypełnij tylko w przypadku, gdy nie nadano numeru PESEL.
 (2) Wpisz odpowiednio: panna, kawaler, zamężna, żonaty, rozwiedziona, rozwiedziony, w separacji (tylko orzeczonej prawomocnym wyrokiem sądu), wdowa, wdowiec.

DANE DZIECKA - 2

Imię:		
<input type="text"/>		
.....		
Nazwisko:		
<input type="text"/>		
.....		
Numer PESEL:	Data urodzenia: (dd / mm / rrrr)	Seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość: (1)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
.....		
Obywatelstwo:		
<input type="text"/>		
.....		
Stan cywilny: (2)	Płeć: (wpisz: K - kobieta, M - mężczyzna)	
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	
.....		

(1) Wypełnij tylko w przypadku, gdy nie nadano numeru PESEL.
 (2) Wpisz odpowiednio: panna, kawaler, zamężna, żonaty, rozwiedziona, rozwiedziony, w separacji (tylko orzeczonej prawomocnym wyrokiem sądu), wdowa, wdowiec.

DANE DZIECKA - 3

Imię:

Nazwisko:

Numer PESEL:

Data urodzenia: (dd / mm / rrrr)

Seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość: (1)

Obywatelstwo:

Stan cywilny: (2)

Płeć: (wpisz: K - kobieta, M - mężczyzna)

(1) Wypełnij tylko w przypadku, gdy nie nadano numeru PESEL.

(2) Wpisz odpowiednio: panna, kawaler, zamężna, żonaty, rozwiedziona, rozwiedziony, w separacji (tylko orzeczonej prawomocnym wyrokiem sądu), wdowa, wdowiec.

DANE DZIECKA - 4

Imię:

Nazwisko:

Numer PESEL:

Data urodzenia: (dd / mm / rrrr)

Seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość: (1)

Obywatelstwo:

Stan cywilny: (2)

Płeć: (wpisz: K - kobieta, M - mężczyzna)

(1) Wypełnij tylko w przypadku, gdy nie nadano numeru PESEL.

(2) Wpisz odpowiednio: panna, kawaler, zamężna, żonaty, rozwiedziona, rozwiedziony, w separacji (tylko orzeczonej prawomocnym wyrokiem sądu), wdowa, wdowiec.

W przypadku zmian mających wpływ na prawo do świadczenia wychowawczego, osoba ubiegająca się jest obowiązana niezwłocznie powiadomić o tych zmianach gminny organ właściwy realizujący świadczenie wychowawcze.

Niepoinformowanie organu właściwego prowadzącego postępowanie w sprawie świadczenia wychowawczego o zmianach, o których mowa powyżej, może skutkować powstaniem nienależnie pobranego świadczenia wychowawczego, a w konsekwencji - koniecznością jego zwrotu wraz z odsetkami ustawowymi za opóźnienie.

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

.....
(Miejscowość)

.....
(Data: dd / mm / rrrr)

.....
(Podpis wnioskodawcy)