

Nazwa organu właściwego prowadzącego postępowanie w sprawie jednorazowej zapomogi z tytułu urodzenia się dziecka <sup>1)</sup>
Adres <sup>1)</sup>

**SR**

1) Przez organ właściwy rozumie się wójta, burmistrza lub prezydenta miasta właściwego ze względu na miejsce zamieszkania osoby składającej wniosek.

## WNIOSEK O USTALENIE PRAWA DO JEDNORAZOWEJ ZAPOMOGI Z TYTUŁU URODZENIA SIĘ DZIECKA

### CZĘŚĆ I

<b>1. Dane osoby składającej wniosek o jednorazową zapomogę z tytułu urodzenia się dziecka, zwanej dalej „wnioskodawcą”</b>				
Imię		Nazwisko		
Numer PESEL	Seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość <sup>1)</sup>		Data urodzenia	Płeć
<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> K
Obywatelstwo		Stan cywilny <sup>2)</sup>		
<b>Adres miejsca zamieszkania</b>				
Miejscowość	Kod pocztowy		Adres poczty elektronicznej - e-mail <sup>3)</sup>	
<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Ulica	Numer domu	Numer mieszkania	Numer telefonu <sup>3)</sup>	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	

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.

3) Podanie adresu e-mail i numeru telefonu nie jest obowiązkowe, ale ułatwi kontakt w sprawie wniosku.

<b>2. Składam wniosek o jednorazową zapomogę z tytułu urodzenia się dziecka na następujące dzieci:</b>				
<b>1</b>	Imię		Nazwisko	
	Numer PESEL	Seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość <sup>1)</sup>		Data urodzenia
	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>
Obywatelstwo		Płeć		
<input type="text"/>		<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> K		
<b>2</b>	Imię		Nazwisko	
	Numer PESEL	Seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość <sup>1)</sup>		Data urodzenia
	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>
Obywatelstwo		Płeć		
<input type="text"/>		<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> K		
<b>3</b>	Imię		Nazwisko	
	Numer PESEL	Seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość <sup>1)</sup>		Data urodzenia
	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>
Obywatelstwo		Płeć		
<input type="text"/>		<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> K		

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

- wnioskodawcę (siebie),
- dane dzieci, na które wnioskujesz o jednorazową zapomogę z tytułu urodzenia się dziecka,
- dane Twojego małżonka/drugiego rodzica dzieci,
- pozostałe dzieci w wieku do ukończenia 25 r. życia, na które nie wnioskujesz o jednorazową zapomogę z tytułu urodzenia się dziecka, ale które pozostają na Twoim utrzymaniu,
- dziecko, które ukończyło 25. rok życia legitymujące się orzeczeniem o znacznym stopniu niepełnosprawności, jeżeli w związku z tą niepełnosprawnością przysługuje świadczenie pielęgnacyjne, specjalny zasiłek opiekuńczy lub zasiłek dla opiekuna.

**Definicja rodziny:** zgodnie z art. 3 pkt 16 ustawy o świadczeniach rodzinnych rodzina oznacza **odpowiednio:** małżonków, rodziców dzieci, opiekuna faktycznego dziecka oraz pozostające na utrzymaniu dzieci w wieku do ukończenia 25. roku życia, a także dziecko, które ukończyło 25. rok życia legitymujące się orzeczeniem o znacznym stopniu niepełnosprawności, jeżeli w związku z tą niepełnosprawnością przysługuje świadczenie pielęgnacyjne lub specjalny zasiłek opiekuńczy albo zasiłek dla opiekuna, o którym mowa w ustawie z dnia 4 kwietnia 2014 r. o ustaleniu i wypłacie zasiłków dla opiekunów.

- dziecka pozostającego pod opieką opiekuna prawnego,
- dziecka pozostającego w związku małżeńskim,
- pełnoletniego dziecka posiadającego własne dziecko.

W skład mojej rodziny wchodzi:										
1	Imię				Nazwisko					
	Numer PESEL				Seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość <sup>1)</sup>			Data urodzenia		Płeć
	<div></div>				<div></div>			<div></div>		<div></div> M <div></div> K
Pokrewieństwo (relacja do wnioskodawcy)						Obywatelstwo				
2	Imię				Nazwisko					
	Numer PESEL				Seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość <sup>1)</sup>			Data urodzenia		Płeć
	<div></div>				<div></div>			<div></div>		<div></div> M <div></div> K
Pokrewieństwo (relacja do wnioskodawcy)						Obywatelstwo				
3	Imię				Nazwisko					
	Numer PESEL				Seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość <sup>1)</sup>			Data urodzenia		Płeć
	<div></div>				<div></div>			<div></div>		<div></div> M <div></div> K
Pokrewieństwo (relacja do wnioskodawcy)						Obywatelstwo				
4	Imię				Nazwisko					
	Numer PESEL				Seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość <sup>1)</sup>			Data urodzenia		Płeć
	<div></div>				<div></div>			<div></div>		<div></div> M <div></div> K
Pokrewieństwo (relacja do wnioskodawcy)						Obywatelstwo				
5	Imię				Nazwisko					
	Numer PESEL				Seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość <sup>1)</sup>			Data urodzenia		Płeć
	<div></div>				<div></div>			<div></div>		<div></div> M <div></div> K
Pokrewieństwo (relacja do wnioskodawcy)						Obywatelstwo				
6	Imię				Nazwisko					
	Numer PESEL				Seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość <sup>1)</sup>			Data urodzenia		Płeć
	<div></div>				<div></div>			<div></div>		<div></div> M <div></div> K
Pokrewieństwo (relacja do wnioskodawcy)						Obywatelstwo				

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

W skład mojej rodziny wchodzi (c.d.):										
7	Imię				Nazwisko					
	Numer PESEL				Seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość <sup>1)</sup>		Data urodzenia		Płeć	
	_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _				_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _		_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _		<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> K	
Pokrewieństwo (relacja do wnioskodawcy)						Obywatelstwo				
8	Imię				Nazwisko					
	Numer PESEL				Seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość <sup>1)</sup>		Data urodzenia		Płeć	
	_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _				_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _		_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _		<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> K	
Pokrewieństwo (relacja do wnioskodawcy)						Obywatelstwo				

**4. Zaznacz organ, do którego są opłacane składki na ubezpieczenie zdrowotne za Ciebie i członków Twojej rodziny.**

☐ Zakład Ubezpieczeń Społecznych      ☐ Kasa Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego      ☐ Brak <sup>1)</sup>

☐ Inny .....

.....  
(nazwa i adres właściwej jednostki)

1) Zaznacz „Brak”, gdy ani za siebie, ani za żadnego z członków Twojej rodziny nie są odprowadzane składki na ubezpieczenie zdrowotne.

**5. Dane dotyczące dochodów członków rodziny:**

---

<b>5.1</b> Łączna kwota alimentów świadczonych na rzecz innych osób w roku:		:	:	wyniosła:	:	zł.
						(kwota alimentów)
1) Wpisz rok kalendarzowy, z którego dochód stanowi podstawę ustalenia dochodu rodziny.						

  

**5.2** W roku kalendarzowym<sup>1)</sup> poprzedzającym okres, na który jest ustalane prawo do jednorazowej zapomogi z tytułu urodzenia się dziecka, Ja lub członkowie mojej rodziny (wskazani w punkcie 3 wniosku):

TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>	osiągnęli dochody niepodlegające opodatkowaniu podatkiem dochodowym od osób fizycznych na zasadach określonych w art. 27, art. 30b, art. 30c, art. 30e i art. 30f ustawy z dnia 26 lipca 1991 r. o podatku dochodowym od osób fizycznych (w przypadku zaznaczenia <b>TAK</b> wypełnij dodatkowo oświadczenie o dochodzie Twoim lub członka/członków rodziny)
TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>	osiągnęli dochody uzyskane z gospodarstwa rolnego (w przypadku zaznaczenia <b>TAK</b> wypełnij dodatkowo oświadczenie o przeciętnej wielkości Twójgo gospodarstwa rolnego lub gospodarstwa członka/członków rodziny).

- 3 -

5.4 W roku kalendarzowym poprzedzającym okres zasiłkowy lub po tym roku:

- ☐ nastąpiło uzyskanie przez członka Twojej rodziny dochodu.<sup>1)</sup>
- ☐ nie nastąpiło uzyskanie przez członka Twojej rodziny dochodu.<sup>1)</sup>

1) Uzyskanie dochodu, zgodnie z art. 3 pkt 24 ustawy, oznacza uzyskanie dochodu spowodowane:

- zakończeniem urlopu wychowawczego,
- uzyskaniem zasiłku lub stypendium dla bezrobotnych,
- uzyskaniem zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej,
- uzyskaniem zasiłku przedemerytalnego lub świadczenia przedemerytalnego, nauczycielskiego świadczenia kompensacyjnego, a także emerytury lub renty, renty rodzinnej, renty socjalnej, rodzicielskiego świadczenia uzupełniającego, o którym mowa w ustawie z dnia 31 stycznia 2019 r. o rodzicielskim świadczeniu uzupełniającym, lub świadczenia pieniężnego przyznanego na zasadach określonych w ustawie z dnia 8 lutego 2023 r. o świadczeniu pieniężnym przysługującym członkom rodziny funkcjonariuszy lub żołnierzy zawodowych, których śmierć nastąpiła w związku ze służbą albo podjęciem poza służbą czynności ratowania życia lub zdrowia ludzkiego albo mienia,
- rozpoczęciem pozarolniczej działalności gospodarczej lub wznowieniem jej wykonywania po okresie zawieszenia w rozumieniu art. 16b ustawy z dnia 20 grudnia 1990 r. o ubezpieczeniu społecznym rolników lub art. 36aa ust. 1 ustawy z dnia 13 października 1998 r. o systemie ubezpieczeń społecznych,
- uzyskaniem zasiłku chorobowego, świadczenia rehabilitacyjnego lub zasiłku macierzyńskiego, przysługujących po utracie zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej,
- uzyskaniem świadczenia rodzicielskiego,
- uzyskaniem zasiłku macierzyńskiego, o którym mowa w przepisach o ubezpieczeniu społecznym rolników.
- uzyskaniem stypendium doktoranckiego określonego w art. 209 ust. 1 i 7 ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. – Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce, a także zgodnie z przepisem przejściowym: art. 336 pkt 1 ustawy z dnia 3 lipca 2018 r. - Przepisy wprowadzające ustawę - Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce uzyskaniem dotychczasowego stypendium doktoranckiego określonego w art. 200 ust. 1 ustawy z dnia 27 lipca 2005 r. – Prawo o szkolnictwie wyższym.

## CZĘŚĆ II

### POUCZENIA I OŚWIADCZENIA

**1. Jednorazowa zapomoga z tytułu urodzenia się dziecka przysługuje (art.1 ust. 2 i 3 ustawy):**

- 1) obywatelom polskim,
- 2) cudzoziemcom:
- a) do których stosuje się przepisy o koordynacji systemów zabezpieczenia społecznego,
  - b) jeżeli wynika to z wiążących Rzeczpospolitą Polską dwustronnych umów międzynarodowych o zabezpieczeniu społecznym,
  - c) przebywającym na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej na podstawie zezwolenia na pobyt stały, zezwolenia na pobyt rezydenta długoterminowego Unii Europejskiej, zezwolenia na pobyt czasowy udzielonego w związku z okolicznościami, o których mowa w art. 127 lub art. 186 ust. 1 pkt 3 ustawy z dnia 12 grudnia 2013 r. o cudzoziemcach lub w związku z uzyskaniem w Rzeczypospolitej Polskiej statusu uchodźcy lub ochrony uzupełniającej, jeżeli zamieszkują z członkami rodzin na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej,
  - d) posiadającym kartę pobytu z adnotacją "dostęp do rynku pracy", z wyłączeniem obywateli państw trzecich, którzy uzyskali zezwolenie na pracę na terytorium państwa członkowskiego na okres nieprzekraczający 6 miesięcy, obywateli państw trzecich przyjętych w celu podjęcia studiów lub pracy sezonowej oraz obywateli państw trzecich, którzy mają prawo do wykonywania pracy na podstawie wizy,
  - e) przebywającym na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej:
    - na podstawie zezwolenia na pobyt czasowy, o którym mowa w art.139a ust. 1 lub art. 139o ust. 1 ustawy z dnia 12 grudnia 2013 r. o cudzoziemcach, lub
    - w związku z korzystaniem z mobilności krótkoterminowej pracownika kadry kierowniczej, specjalisty lub pracownika odbywającego staż w ramach przeniesienia wewnątrz przedsiębiorstwa na warunkach określonych w art. 139n ust. 1 ustawy z dnia 12 grudnia 2013 r. o cudzoziemcach
  - jeżeli zamieszkują na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej z członkami rodzin, z wyłączeniem cudzoziemców, którym zezwolono na pobyt i pracę na okres nieprzekraczający 9 miesięcy, chyba że przepisy o koordynacji systemów zabezpieczenia społecznego lub dwustronne umowy międzynarodowe o zabezpieczeniu społecznym stanowią inaczej.
  - f) przebywającym na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej:
    - na podstawie zezwolenia na pobyt czasowy, o którym mowa w art.151 lub art. 151b ustawy z dnia 12 grudnia 2013 r. o cudzoziemcach,
    - na podstawie wizy krajowej w celu prowadzenia badań naukowych lub prac rozwojowych,
    - w związku z korzystaniem z mobilności krótkoterminowej naukowca na warunkach określonych w art. 156b ust. 1 ustawy z dnia 12 grudnia 2013 r. o cudzoziemcach
  - z wyłączeniem cudzoziemców, którym zezwolono na pobyt na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej na okres nieprzekraczający 6 miesięcy, chyba, że przepisy o koordynacji systemów zabezpieczenia społecznego lub dwustronne umowy międzynarodowe o zabezpieczeniu społecznym stanowią inaczej.
- 3) Prawo do jednorazowej zapomogi z tytułu urodzenia się dziecka przysługuje osobom, o których mowa w pkt. 2, jeżeli zamieszkują na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej przez okres zasiłkowy, w którym otrzymują jednorazową zapomogę z tytułu urodzenia się dziecka, chyba że przepisy o koordynacji systemów zabezpieczenia społecznego lub dwustronne umowy międzynarodowe o zabezpieczeniu społecznym stanowią inaczej.

Jednorazowa zapomoga przysługuje matce lub ojcu dziecka, opiekunowi prawnemu albo opiekunowi faktycznemu dziecka, jeżeli dochód rodziny w przeliczeniu na osobę nie przekracza kwoty kryterium dochodowego określonego w ustawie (art. 15b ust. 2 ustawy).

Wniosek o wypłatę jednorazowej zapomogi składa się w terminie 12 miesięcy od dnia narodzin dziecka, a w przypadku gdy wniosek dotyczy dziecka objętego opieką prawną, opieką faktyczną albo dziecka przysposobionego w terminie 12 miesięcy od dnia objęcia dziecka opieką albo przysposobienia nie później niż do ukończenia przez dziecko 18. roku życia. Wniosek złożony po terminie organ właściwy pozostawia bez rozpoznania (art. 15b ust. 3 ustawy).

Jednorazowa zapomoga nie przysługuje, jeżeli (art. 15b ust. 4 ustawy):

- 1) członkowi rodziny przysługuje za granicą świadczenie z tytułu urodzenia się dziecka, chyba że przepisy o koordynacji systemów zabezpieczenia społecznego lub dwustronne umowy o zabezpieczeniu społecznym stanowią inaczej;
- 2) osobie samotnie wychowującej dziecko nie zostało ustalone, na rzecz danego dziecka od jego rodzica, świadczenie alimentacyjne na podstawie tytułu wykonawczego pochodzącego lub zatwierdzonego przez sąd, chyba że:
  - a) rodzice lub jedno z rodziców dziecka nie żyje,
  - b) ojciec dziecka jest nieznan,
  - c) powództwo o ustalenie świadczenia alimentacyjnego od drugiego z rodziców zostało oddalone,
  - d) sąd zobowiązał jednego z rodziców do ponoszenia całkowitych kosztów utrzymania dziecka i nie zobowiązał drugiego z rodziców do świadczenia alimentacyjnego na rzecz tego dziecka,
  - e) dziecko, zgodnie z orzeczeniem sądu, jest pod opieką naprzemienną obojga rodziców sprawowaną w porównywalnych i powtarzających się okresach.

Pozostawanie pod opieką medyczną potwierdza się zaświadczeniem lekarskim lub zaświadczeniem wystawionym przez położną. Przepisy w sprawie formy opieki medycznej nad kobietą w ciąży oraz wzoru zaświadczenia potwierdzającego pozostawanie pod tą opieką, wydane na podstawie art. 9 ust. 8 ustawy, stosuje się odpowiednio.

Nie poinformowanie gminnego 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 wraz z odsetkami ustawowymi za opóźnienie.

Oświadczam, że:

- powyższe dane są prawdziwe,
- zapoznałam/zapoznałem się z warunkami uprawniającymi do jednorazowej zapomogi z tytułu urodzenia się dziecka,
- członkowi rodziny nie przysługuje na dziecko świadczenie z tytułu urodzenia się dziecka za granicą.

Do wniosku dołączam następujące dokumenty:

1) ..... 2) .....

3) ..... 4) .....

5) ..... 6) .....

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

.....

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

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

Imię i nazwisko .....

Adres .....

☐ Proszę o przekazywanie przyznanego świadczenia na rachunek bankowy:

(nazwa banku, oddział)

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

(numer rachunku - 26 cyfr)

Oświadczam, że jestem właścicielem / współwłaścicielem / osoba upoważniona<sup>\*)</sup> do w/w konta bankowego

☐ Odbióre w punkcie kasowym / placówce banku:

(nazwa i adres punktu kasowego / placówki banku)

\* ) niepotrzebne skreślić

(data                      podpis wnioskodawcy)