

**WNIOSEK O USTALENIE PRAWA
DO ŚWIADCZENIA PIEŁĘGNACYJNEGO**
na zasadach obowiązujących od 1 stycznia 2024 r.

Instrukcja wypełniania – punkt po punkcie

Formularz ma **4 strony** i dzieli się na trzy części: **CZĘŚĆ I** (dane wnioskodawcy), **CZĘŚĆ II** (dane osób wymagających opieki i oświadczenie, kim jesteś dla tej osoby) oraz **CZĘŚĆ III** (pouczenie, oświadczenia końcowe i forma wypłaty). Poniżej każdy punkt formularza omówiony jest osobno, dokładnie w tej kolejności, w jakiej występuje w dokumencie.

CZĘŚĆ I

Punkt 1. Dane osoby składającej wniosek („wnioskodawcy”)

To Twoje dane – osoby sprawującej opiekę.

Pole	Jak wypełnić
Imię, Nazwisko	Pierwsze imię i nazwisko
Numer PESEL	11 cyfr
Seria i numer dokumentu tożsamości	Wypełniasz tylko, jeśli nie masz nadanego numeru PESEL (przypis 1)
Obywatelstwo	np. „polskie”
Adres miejsca zamieszkania	mięscowość, kod pocztowy, ulica, numer domu, numer mieszkania
E-mail i telefon	nieobowiązkowe (przypis 2), ale przy wniosku elektronicznym e-mail jest wymagany



W tym wniosku, inaczej niż w pozostałych formularzach SR, **nie podajesz swojej daty urodzenia, płci ani stanu cywilnego** – te pola dotyczą tylko osoby wymagającej opieki (Część II).

CZĘŚĆ II – Dane osób wymagających opieki

Dane osoby wymagającej opieki – 1

To dane osoby niepełnosprawnej, nad którą sprawujesz opiekę.

Pole	Jak wypełnić
Imię, Nazwisko	Pierwsze imię i nazwisko
Numer PESEL	11 cyfr
Seria i numer dokumentu tożsamości	Wypełniasz tylko, jeśli osoba nie ma nadanego numeru PESEL (przypis 1)
Data urodzenia	dzień/miesiąc/rok

Pole	Jak wypełnić
Obywatelstwo	np. „polskie”
Stan cywilny	zgodnie z przepisem 2 (panna, kawaler, zamężna, żonaty, rozwiedziona/y, w separacji orzeczonej wyrokiem sądu, wdowa, wdowiec)
Adres miejsca zamieszkania	adres osoby wymagającej opieki – może być inny niż Twój
Numer telefonu	nieobowiązkowy (przypis 3), ale przy wniosku elektronicznym e-mail jest wymagany

Oświadczenie wnioskodawcy – kim jesteś dla osoby wymagającej opieki

Zaznacz jedną opcję:

- ☐ matką albo ojcem osoby wymagającej opieki,
- ☐ inną osobą, na której zgodnie z Kodeksem rodzinnym i opiekuńczym ciąży obowiązek alimentacyjny (np. bratem, siostrą, dziadkiem, babcią) lub małżonkiem osoby wymagającej opieki,
- ☐ opiekunem faktycznym osoby wymagającej opieki (osoba faktycznie opiekująca się dzieckiem, która wystąpiła do sądu rodzinnego z wnioskiem o przysposobienie) – *dołącz zaświadczenie sądu rodzinnego lub ośrodka adopcyjnego o toczącym się postępowaniu w sprawie przysposobienia,*
- ☐ rodziną zastępczą, osobą prowadzącą rodzinny dom dziecka lub dyrektorem placówki (opiekuńczo-wychowawczej, regionalnej placówki opiekuńczo-terapeutycznej albo interwencyjnego ośrodka preadopcyjnego) – *dołącz zaświadczenie o umieszczeniu dziecka w pieczy zastępczej; jeśli jesteś dyrektorem placówki, dołącz też dokument potwierdzający pełnienie tej funkcji.*

 **Wniosek na dziecko umieszczone w pieczy zastępczej** może złożyć wyłącznie rodzina zastępcza, osoba prowadząca rodzinny dom dziecka lub odpowiedni dyrektor placówki – nie może go złożyć „zwykły” opiekun faktyczny.

Zasada podwyższenia świadczenia przy opiece nad więcej niż jedną osobą

 Jeśli sprawujesz opiekę nad **więcej niż jedną osobą do 18 roku życia** ze znacznym stopniem niepełnosprawności (lub niepełnosprawnością ze wskazaniami stałej opieki i współudziału w leczeniu/rehabilitacji/edukacji), świadczenie pielęgnacyjne jest podwyższane o **100% na drugą i każdą kolejną osobę**, nad którą sprawujesz opiekę.

Formularz przewiduje miejsce na dane dwóch osób wymagających opieki:

- „Dane osoby wymagającej opieki – 2” – dokładnie ta sama struktura pól co przy osobie 1, wraz z powtórzonym oświadczeniem „kim jesteś dla tej osoby”.

 Jeśli opiekujesz się **więcej niż dwiema osobami**, musisz dodatkowo wypełnić i dołączyć do wniosku osobny załącznik z danymi kolejnych osób.

Informacje o placówce lub ośrodku

 Wypełnia **wyłącznie dyrektor** placówki opiekuńczo-wychowawczej, regionalnej placówki opiekuńczo-terapeutycznej albo interwencyjnego ośrodka preadopcyjnego – pozostali wnioskodawcy zostawiają tę sekcję pustą.

Podaj: nazwę placówki/ośrodka, numer NIP, numer REGON oraz pełny adres (gmina/dzielnica, kod pocztowy, miejscowość, ulica, numer domu, numer mieszkania).

CZĘŚĆ III – Pouczenie i oświadczenia

1. Pouczenie

Blok informacyjny (bez pól do wypełnienia) – przeczytaj uważnie treść.

2. Oświadczenia służące ustaleniu prawa do świadczenia pielęgnacyjnego

Punkt 2.1 – oświadczasz (a–g), że:

- powyższe dane są prawdziwe, zapoznałeś/aś się z warunkami uprawniającymi do świadczenia,
- nie masz ustalonego prawa do świadczenia pielęgnacyjnego, specjalnego zasiłku opiekuńczego ani zasiłku dla opiekuna,
- osoba wymagająca opieki nie przebywa w placówce całodobowej opieki ani zakładzie karnym/poprawczym/areszcie/schronisku dla nieletnich,
- osoba wymagająca opieki nie jest uprawniona za granicą do świadczenia na pokrycie kosztów opieki,
- inna osoba nie jest uprawniona za granicą do świadczenia na pokrycie kosztów opieki nad tą samą osobą,
- na osobę wymagającą opieki nie jest ustalone prawo do specjalnego zasiłku opiekuńczego, świadczenia pielęgnacyjnego ani zasiłku dla opiekuna.

Oświadczenie o wyjeździe za granicę (punkt h)

Zaznacz znakiem „X” jedną z dwóch opcji:

- ☐ nie przebywam ani członek mojej rodziny (w tym współmałżonek lub drugi rodzic dziecka) nie przebywa poza granicami Polski w państwie objętym koordynacją systemów zabezpieczenia społecznego,
- ☐ przebywam lub członek mojej rodziny przebywa poza granicami Polski w takim państwie – wtedy wypełnij dodatkowo sekcję „Dane członków Twojej rodziny przebywających za granicą”.

 Nie dotyczy to wyjazdów turystycznych, leczniczych ani związanych z podjęciem przez dziecko nauki. Sekcję danych rodziny za granicą wypełnia opiekun ubiegający się o świadczenie jako rodzic, inna osoba zobowiązana alimentacyjnie, małżonek, opiekun faktyczny lub rodzina zastępcza.

Oświadczenie dotyczące formy wypłacania świadczeń

 **Zasada:** można wybrać tylko jedną formę wypłaty.

- **Wpisz imię, nazwisko i adres.**

- **Wybierz jedną z dwóch opcji:**

☐ **Przelew na rachunek bankowy** – nazwa banku/oddziału oraz pełny 26-cyfrowy numer rachunku. Zaznacz, czy jesteś właścicielem / współwłaścicielem / osobą upoważnioną do tego konta (niepotrzebne skreśl).

☐ **Odbiór gotówki w punkcie kasowym / placówce banku** – nazwa i adres punktu.

Lista załączników i podpis

Pole „Do wniosku dołączam następujące dokumenty:” zawiera tu 4 ponumerowane linie (mniej niż w innych wnioskach SR).

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

Uzupełnij: **miejscowość, datę oraz czytelny podpis wnioskodawcy.**