

Oświadczenie do uzyskania dodatkowego zasiłku opiekuńczego

Instrukcja wypełniania

Wypełnij to oświadczenie, jeśli starasz się o dodatkowy zasiłek opiekuńczy.

1. Wypełnij WIELKIMI LITERAMI
2. Pola wyboru zaznacz znakiem **X**
3. Wypełnij kolorem czarnym lub niebieskim (nie ołówkiem)
4. Zanim wypełnisz oświadczenie, zapoznaj się z załączoną do niego Informacją

Dane wnioskodawcy

PESEL	<input style="width: 100%;" type="text"/>		
Rodzaj, seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość	<input style="width: 100%;" type="text"/>		
	<small>Podaj, jeśli nie masz nadanego numeru PESEL</small>		
Imię	<input style="width: 100%;" type="text"/>		
Nazwisko	<input style="width: 100%;" type="text"/>		
Ulica	<input style="width: 100%;" type="text"/>		
Numer domu	<input style="width: 50%;" type="text"/>	Numer lokalu	<input style="width: 50%;" type="text"/>
Kod pocztowy	<input style="width: 50%;" type="text"/>	Miejscowość	<input style="width: 50%;" type="text"/>
Numer telefonu	<input style="width: 100%;" type="text"/>		
	<small>Jeśli podasz nam tę informację, ułatwi nam to kontakt w Twojej sprawie. To pole jest dobrowolne</small>		
E-mail	<input style="width: 100%;" type="text"/>		
	<small>Jeśli podasz nam tę informację, ułatwi nam to kontakt w Twojej sprawie. To pole jest dobrowolne</small>		

Adres do korespondencji

Podaj, jeśli Twój adres do korespondencji różni się od adresu zamieszkania

Ulica	<input style="width: 100%;" type="text"/>		
Numer domu	<input style="width: 50%;" type="text"/>	Numer lokalu	<input style="width: 50%;" type="text"/>
Kod pocztowy	<input style="width: 50%;" type="text"/>	Miejscowość	<input style="width: 50%;" type="text"/>

Oświadczenie

Oświadczam, że sprawowałem osobistą opiekę nad:

dzieckiem/dziećmi
 dorosłą osobą z niepełnosprawnością lub osobą zagrożoną niedostosowaniem społecznym

w okresie od do
 od do

Dane dziecka / osoby pod opiekąPESEL Rodzaj, seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość

Podaj, jeśli nie ma nadanego numeru PESEL

Imię Nazwisko Data urodzenia Stopień pokrewieństwa

Dziecko / osoba pod opieką ma orzeczenie o niepełnosprawności albo o znacznym lub umiarkowanym stopniu niepełnosprawności albo o potrzebie kształcenia specjalnego lub o potrzebie zajęć rewalidacyjno-wychowawczych TAK NIE

Oświadczam, że:

W okresie, za który ubiegam się o dodatkowy zasiłek opiekuńczy, jest drugi rodzic / współmałżonek, który może zapewnić opiekę dziecku / dzieciom / osobie pod opieką TAK NIE

w okresie od do od do

Drugi rodzic / współmałżonek otrzymał dodatkowy zasiłek opiekuńczy TAK NIE

za okres od do od do **Dane drugiego rodzica / małżonka**PESEL Rodzaj, seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość

Podaj, jeśli nie ma nadanego numeru PESEL

Imię Nazwisko

Rachunek bankowy, na który ma być przekazywane świadczenie

Podaj, jeśli chcesz otrzymywać wypłatę dodatkowego zasiłku opiekuńczego na rachunek bankowy. To pole jest dobrowolne. Jeśli nie wypełnisz tego pola, dodatkowy zasiłek opiekuńczy wypłacimy Ci przekazem pocztowym na podany wyżej adres

Oświadczam, że dane zawarte w oświadczeniu podałem zgodnie z prawdą. Jeżeli ulegną one zmianie, zobowiązuję się poinformować o nich płatnika zasiłku. Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Data

Czytelny podpis osoby, która składa oświadczenie

INFORMACJA

do oświadczenia do dodatkowego zasiłku opiekuńczego

Wypełnij to oświadczenie, jeśli ubiegasz się o dodatkowy zasiłek opiekuńczy.

Dodatkowy zasiłek opiekuńczy przysługuje Ci przez okres sprawowania opieki nad dzieckiem lub dorosłą osobą z niepełnosprawnością lub nad osobą zagrożoną niedostosowaniem społecznym na podstawie przepisów o szczególnych rozwiązaniach związanych z usuwaniem skutków powodzi.

Dodatkowy zasiłek opiekuńczy przysługuje Ci, jeśli z powodu powodzi:

- żłobek, klub dziecięcy, przedszkole, szkoła lub inne placówki, do których uczęszcza dziecko, były zamknięte albo
- niania lub dzienny opiekun nie mieli możliwości sprawowania opieki nad dzieckiem lub osobą wymagającą opieki.

Dodatkowy zasiłek opiekuńczy przysługuje na dziecko lub osobę dorosłą:

- w wieku do lat 8,
- do lat 16 – jeśli ma orzeczenie o niepełnosprawności,
- do lat 18 – jeśli ma orzeczenie o znacznym lub umiarkowanym stopniu niepełnosprawności,
- do lat 24 – jeśli ma orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego,
- do lat 25 – jeśli ma orzeczenie o potrzebie zajęć rewalidacyjno-wychowawczych.

Dodatkowy zasiłek opiekuńczy przysługuje także rodzicom lub opiekunom dorosłej osoby z niepełnosprawnością lub zagrożonej niedostosowaniem społecznym, jeśli z powodu powodzi zamknięte są:

- szkoła,
- specjalny ośrodek szkolno-wychowawczy,
- specjalny ośrodek wychowawczy,
- młodzieżowy ośrodek socjoterapii,
- ośrodek rewalidacyjno-wychowawczy,
- ośrodek wsparcia,
- warsztat terapii zajęciowej lub
- inna placówka pobytu dziennego o podobnym charakterze.

Dodatkowy zasiłek opiekuńczy przysługuje Ci, jeśli drugi rodzic / współmałżonek nie może zapewnić opieki dziecku lub dorosłej osobie z niepełnosprawnością lub osobie zagrożonej niedostosowaniem społecznym.

Dodatkowy zasiłek opiekuńczy przysługuje Ci od dnia zamknięcia placówki położonej na terenie gminy objętej powodzią, do której uczęszcza dziecko lub dorosła osoba niepełnosprawna lub zagrożona niedostosowaniem społecznym, lub od dnia, od którego niania lub dzienny opiekun z powodu powodzi nie może sprawować opieki.

Podstawa prawna:

- [1] Ustawa z dnia 1 października 2024 r. o zmianie ustawy o szczególnych rozwiązaniach związanych z usuwaniem skutków powodzi oraz niektórych innych ustaw (Dz.U. poz. 1473)
- [2] Ustawa z dnia 25 czerwca 1999 r. o świadczeniach pieniężnych z ubezpieczenia społecznego w razie choroby i macierzyństwa (Dz.U. z 2023 r. poz. 2780)
- [3] Rozporządzenie Rady Ministrów z dnia 16 września 2024 r. w sprawie wykazu gmin, w których są stosowane szczególne rozwiązania związane z usuwaniem skutków powodzi z września 2024 r., oraz rozwiązań stosowanych na ich terenie (Dz.U. z 2024 r. poz. 1371)
- [4] Rozporządzenie Rady Ministrów z dnia 16 września 2024 r. w sprawie wprowadzenia stanu klęski żywiołowej na obszarze części województwa dolnośląskiego, lubuskiego, opolskiego oraz śląskiego (Dz.U. z 2024 r. poz. 1395)

Informacje, o których mowa w art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO), są dostępne w centrali lub terenowych jednostkach organizacyjnych ZUS oraz na stronie internetowej ZUS pod adresem: <https://bip.zus.pl/rodo>