

.....  
imię i nazwisko.....  
stan cywilny

**OŚWIADCZENIE**  
**służące ustaleniu prawa do świadczenia rodzicielskiego:**

- pozostaję w zatrudnieniu (pracuję)  tak  nie

Jeżeli TAK:.....

.....

.....

- jestem zarejestrowana/y w Powiatowym Urzędzie Pracy  tak  nie
- pobieram zasiłek dla bezrobotnych  tak  nie

.....

- studiuje, uczę się  tak  nie

(tryb:  dzienny  zaoczny  wieczorowy  indywidualny)

.....

.....

Ponadto Oświadczam, iż:

 otrzymuję  nie otrzymuję

- zasiłek macierzyński lub uposażenie za okres ustalony przepisami Kodeksu pracy jako okres urlopu macierzyńskiego, okres urlopu na warunkach urlopu macierzyńskiego lub okres urlopu rodzicielskiego,

drugi z rodziców: .....

imię i nazwisko / Pesel

 otrzymuje  nie otrzymuje

- zasiłek macierzyński lub uposażenie za okres ustalony przepisami Kodeksu pracy jako okres urlopu macierzyńskiego, okres urlopu na warunkach urlopu macierzyńskiego lub okres urlopu rodzicielskiego,

- dziecko zostało umieszczone w rodzinie zastępczej (dotyczy matki lub ojca)

 tak  nie

- osoba będąca rodziną zastępczą lub opiekunem faktycznym dziecka otrzymuje zasiłek macierzyński (dotyczy rodziny zastępczej lub opiekuna faktycznego)

 tak  nie

Na dziecko .....jest ustalone prawo do:

(imię i nazwisko dzieci)

świadczenia rodzicielskiego  tak  nie

dodatku do zasiłku rodzinnego z tytułu opieki nad dzieckiem w okresie korzystania z urlopu wychowawczego

 tak  nieświadczenia pielęgnacyjnego  tak  niespecjalnego zasiłku opiekuńczego  tak  nie

zasiłku dla opiekuna

tak

nie

- Przebywam poza granicami Rzeczypospolitej Polskiej

tak

nie

- Członek mojej rodziny przebywa poza granicami Rzeczypospolitej Polskiej

tak

nie

załącznik: oświadczenie w celu ustalenia ustawodawstwa państwa właściwego do wypłaty świadczeń rodzinnych

- Przysługuje mi za granicą świadczenie o podobnym charakterze do świadczenia rodzicielskiego chyba, że przepisy o koordynacji systemów zabezpieczenia społecznego lub dwustronne umowy o zabezpieczeniu społecznym stanowią, że przysługujące za granicą świadczenie o podobnym charakterze do świadczenia rodzicielskiego nie wyłącza prawa do takiego świadczenia na podstawie ustawy

tak

nie

.....  
.....  
.....

Jestem świadomy/świadoma odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia

**WYPŁATA: KASA KONTO**

□□	□□□□	□□□□	□□□□	□□□□	□□□□	□□□□
----	------	------	------	------	------	------

**Nazwa banku .....**

**Pobierane świadczenia:**

**Zasiłek rodzinny z dodatkami**

**tak**

**nie**

**Fundusz alimentacyjny**

**tak**

**nie**

**Stypendium szkolne**

**tak**

**nie**

.....

( podpis )

**WEZWANIE – złożenie wniosku**

<b>w trybie art. 24a ustawy o świadczeniach rodzinnych</b>
--

Wzywam Pana(ia) ..... w charakterze strony do uzupełnienia następujących dokumentów we wniosku z dnia .....,tj.:

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Niezastosowanie się do wezwania skutkuje **pozostawieniem wniosku bez rozpatrzenia**.

Wyżej wymienione braki należy uzupełnić w terminie 14 dni od dnia odebrania niniejszego wezwania.

**Pouczenie**

- Zgodnie z art. 24a ust. 1 ustawy z dnia 28 listopada 2003r. o świadczeniach rodzinnych, zwanej dalej „ustawą”, w przypadku złożenia nieprawidłowo wypełnionego wniosku podmiot realizujący świadczenia wzywa pisemnie osobę ubiegającą się o świadczenia do poprawienia lub uzupełnienia wniosku w terminie 14 dni od dnia otrzymania wezwania. Niezastosowanie się do wezwania skutkuje pozostawieniem wniosku bez rozpatrzenia.

Zgodnie z art. 24a ust. 2 ustawy w przypadku gdy osoba złoży wniosek bez wymaganych dokumentów, podmiot realizujący świadczenia przyjmuje wniosek i wyznacza termin nie krótszy niż 14 dni i nie dłuższy niż 30 dni na uzupełnienie brakujących dokumentów. Niezastosowanie się do wezwania skutkuje pozostawieniem wniosku bez rozpatrzenia.

Potwierdzam odbiór :.....

**data**

.....

**podpis**