

Nazwa podmiotu realizującego świadczenia rodzinne:
Adres:

WNIOSEK O USTALENIE PRAWA DO DODATKU Z TYTUŁU SAMOTNEGO WYCHOWYWANIA DZIECKA DLA OSÓB, KTÓRE OTRZYMYWAŁY DO DNIA 1 MAJA 2004 R. USTALONE NA SIEBIE ŚWIADCZENIE Z FUNDUSZU ALIMENTACYJNEGO

Część I

Dane osoby ubiegającej się

Imię i nazwisko	
PESEL ^{*)}	NIP ^{*)}
Stan cywilny	Obywatelstwo
Miejsce zamieszkania	Telefon

^{*)} W przypadku cudzoziemców wpisać odpowiedni numer identyfikacji (numer paszportu).

Część II

Dane członków rodziny (w tym dzieci do ukończenia 25 lat)

(wypełnić w przypadku nieubiegania się o zasiłek rodzinny)

W skład rodziny wchodzi:

- 1
(imię i nazwisko) PESEL^{*)}
- 2
(imię i nazwisko) PESEL^{*)}
- 3
(imię i nazwisko) PESEL^{*)}
- 4
(imię i nazwisko) PESEL^{*)}
- 5
(imię i nazwisko) PESEL^{*)}

^{*)} W przypadku cudzoziemców wpisać odpowiedni numer identyfikacji (numer paszportu).

Część III

Inne dane

(wypełnić w przypadku nieubiegania się o zasiłek rodzinny)

1. Alimenty świadczone na rzecz innych osób w roku*) wyniosły zł.....gr.
2. Dochód utracony z roku*) wyniósł zł.....gr.
3. Opłata ponoszona za członka rodziny przebywającego w instytucji zapewniającej całodobowe utrzymanie w roku*) wyniosłazł.....gr.

*) Wpisać rok, z którego dochód stanowi podstawę ustalenia dochodu rodziny.

Część IV

Oświadczam, że:

- powyższe dane są prawdziwe,
- zapoznałam/em się z warunkami uprawniającymi do dodatku z tytułu samotnego wychowywania dziecka.

W przypadku zmiany w liczbie członków rodziny lub innych zmian mających wpływ na prawo do dodatku, zwłaszcza ukończenia przez dziecko 25 roku życia, osoba ubiegająca się jest zobowiązana niezwłocznie powiadomić o tych zmianach podmiot realizujący świadczenia rodzinne.

.....
(data podpis osoby ubiegającej się)

Do wniosku dołączam następujące dokumenty :

- 1)
- 2)
- 3)
- 4)

Pouczenie

Dodatek z tytułu samotnego wychowywania dziecka przysługuje osobom, które do dnia 1 maja 2004 r. otrzymywały na siebie świadczenie z funduszu alimentacyjnego, jeżeli:

- 1) egzekucja ustalonych wyrokiem sądu alimentów jest bezskuteczna;
- 2) nie mają ustalonego prawa do emerytury (uposażenia w stanie spoczynku) lub renty (inwalidzkiej, z tytułu niezdolności do pracy lub szkoleniowej) albo zasiłku stałego wyrównawczego określonego w przepisach o pomocy społecznej.

Część V

Wypełnia podmiot realizujący świadczenia.

(wypełnić w przypadku nieubiegania się o zasiłek rodzinny)

1. Dochody członków rodziny osiągnięte w roku kalendarzowym

Lp.	Członkowie rodziny (imię i nazwisko)	Dochody (w zł)			Ogółem
		opodatkowane na zasadach ogólnych*	opodatkowane zryczałtowanym podatkiem dochodowym*	(inne) niepodlegające opodatkowaniu	
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.	Razem				

2. Ogółem dochód roczny rodziny wyniósł zł.....gr.

3. Dochód roczny rodziny po odliczeniu zobowiązań oraz utraty dochodu wykazanych w części III wniosku wyniósł.....zł.....gr.

4. Dochód rodziny w przeliczeniu na osobę wyniósł.....zł.....gr.

.....
(miejscowość data)

.....
(podpis)

* Wpisuje się dochód po odliczeniach podatku należnego, składek na ubezpieczenia społeczne oraz sumy składek na ubezpieczenie zdrowotne.