

## WNIOSEK O USTALENIE PRAWA DO ZASIŁKU DLA OPIEKUNA

### Część I

#### Dane osoby ubiegającej się o ustalenie prawa do zasiłku dla opiekuna

Imię	Nazwisko
PESEL*	
Obywatelstwo	Telefon
Miejscowość	Kod pocztowy
Ulica	
Numer domu	Numer mieszkania

#### Wnoszę o ustalenie prawa do zasiłku dla opiekuna w związku z opieką nad:

Imię i nazwisko osoby niepełnosprawnej	
Data urodzenia	PESEL*
Obywatelstwo	Telefon
Miejsce zamieszkania	

\* W przypadku gdy nie nadano numeru PESEL należy podać numer dokumentu potwierdzającego tożsamość.

#### Oświadczam, że:

1. Powyższe dane są prawdziwe.
2. Spełniałem/am warunki do otrzymywania świadczenia pielęgnacyjnego określone w ustawie z dnia 28 listopada 2003 r. o świadczeniach rodzinnych (Dz. U. z 2006 r. Nr 139, poz. 992 z późn. zm.) w brzmieniu obowiązującym w dniu 31 grudnia 2012 r.
3. Decyzja o przyznaniu świadczenia pielęgnacyjnego wygasła z mocy prawa z dniem 1 lipca 2013 r. na podstawie art. 11 ust. 3 ustawy z dnia 7 grudnia 2012 r. o zmianie ustawy o świadczeniach rodzinnych oraz niektórych innych ustaw (Dz. U. z 2012 r. poz. 1548)

#### Oświadczam, że od dnia wejścia w życie ustawy o ustaleniu i wypłacie zasiłków dla opiekunów

- a) sprawowałam/em, nie sprawowałam/em osobistą/osobistej opiekę/opieki nad osobą legitymującą się orzeczeniem o niepełnosprawności łącznie ze wskazaniem: konieczności stałej lub długotrwałej opieki lub pomocy innej osoby w związku ze znacznie ograniczoną możliwością samodzielnej egzystencji oraz konieczności stałego współudziału na co dzień opiekuna dziecka w procesie jego leczenia, rehabilitacji i edukacji\*,
- b) nie zostało ustalone dla mnie, ani dla żadnej innej osoby prawo do specjalnego zasiłku opiekuńczego lub świadczenia pielęgnacyjnego w związku ze sprawowaniem opieki nad

- b) nie zostało ustalone dla mnie, ani dla żadnej innej osoby prawo do specjalnego zasiłku opiekuńczego lub świadczenia pielęgnacyjnego w związku ze sprawowaniem opieki nad niepełnosprawną Pan(em)(ią).....
- c) nie podejmowałem/am pracy zarobkowej na podstawie umowy o pracę, umowy zlecenia, umowy o dzieło, nie prowadzę działalności gospodarczej, nie pobierałem zasiłku dla bezrobotnych, stypendium z Powiatowego Urzędu Pracy\*
- d) podejmowałem/am pracę zarobkową na podstawie umowy o pracę, umowy zlecenia, umowy o dzieło/ prowadziłem/am działalność gospodarczą, pobierałem/am zasiłek dla bezrobotnych, stypendium z Powiatowego Urzędu Pracy \*w okresie: ..... ,  
.....
- e) jako rolnik/ małżonek rolnika/domownik zaprzestałem prowadzenia gospodarstwa rolnego/zaprzestałem wykonywania pracy w gospodarstwie rolnym od ..... do .....
- f) mam/ nie mam\* ustalonego prawa do emerytury, renty, renty rodzinnej z tytułu śmierci małżonka przyznanej w przypadku zbiegu prawa do renty rodzinnej i innego świadczenia emerytalno-rentowego, renty socjalnej, zasiłku stałego, nauczycielskiego świadczenia kompensacyjnego, zasiłku przedemerytalnego, świadczenia przedemerytalnego\*
- Jeżeli tak proszę podać datę od kiedy:.....
- g) nie nastąpiły/nastąpiły\* inne zmiany mające wpływ na przyznanie zasiłku dla opiekuna. W przypadku zmian, podać jakie zmiany\*: .....
- h) osoba wymagająca opieki nie pozostaje w związku małżeńskim / pozostaje w związku małżeńskim a współmałżonek legitymuje się orzeczeniem o znacznym stopniu niepełnosprawności\*
- i) osoba wymagająca opieki nie przebywała w placówce zapewniającej całodobową opiekę ( Dom Pomocy Społecznej, Zakład Opiekuńczo-Leczniczy\* )  
Jeżeli tak proszę podać termin/ny pobytu w placówce:.....
- j) za granicą były / nie były pobierane żadne świadczenia na pokrycie wydatków związanych z opieką nad niepełnosprawną /niepełnosprawnym wymagającą opieki\*:  
Pan(em)/(ią) .....

W przypadku zmian mających wpływ na prawo do zasiłku dla opiekuna, w szczególności zaistnienia okoliczności wymienionych powyżej, zobowiązuję się niezwłocznie powiadomić o tych zmianach podmiot realizujący świadczenia rodzinne.

Jestem świadomy/świadoma\* że niepoinformowanie 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 ustawowymi odsetkami.

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

.....  
Miejscowość, data

.....  
czytelny podpis osoby składającej oświadczenie

\*Niepotrzebne skreślić



organu o odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań.

**Art. 4.** Zasiłek dla opiekuna przysługuje w wysokości 520 zł miesięcznie.

**Art. 5.** 1. Postępowanie w sprawie ustalenia prawa do zasiłku dla opiekuna organ ustalający prawo do świadczeń pielęgnacyjnych wszczyna na wniosek osoby ubiegającej się o zasiłek dla opiekuna. Wniosek może być złożony nie później niż w terminie 4 miesięcy od dnia wejścia w życie ustawy.

2. Jeżeli w okresie, o którym mowa w ust. 1, toczy się postępowanie o wydanie orzeczenia o niepełnosprawności lub orzeczenia o stopniu niepełnosprawności osobie, nad którą jest sprawowana opieka, wniosek może być złożony nie później niż w terminie 4 miesięcy od dnia wydania tego orzeczenia.

3. Ustalając prawo do zasiłku dla opiekuna, organ, o którym mowa w ust. 1, może odebrać oświadczenie o spełnianiu warunków do otrzymania świadczenia pielęgnacyjnego na podstawie ustawy z dnia 28 listopada 2003 r. o świadczeniach rodzinnych w brzmieniu obowiązującym w dniu 31 grudnia 2012 r., odpowiednio za okresy, o których mowa w art. 2 ust. 2 pkt 1, lub w dniu składania wniosku.

4. Oświadczenie składa się pod rygorem odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań. Składający oświadczenie jest obowiązany do zawarcia w nim klauzuli następującej treści: „Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.”. Klauzula ta zastępuje pouczenie organu o odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań.

**Art. 6.** 1. Prawo do zasiłku dla opiekuna ustala się na czas nieokreślony, chyba że orzeczenie o niepełnosprawności lub orzeczenie o stopniu niepełnosprawności zostało wydane na czas określony. W przypadku wydania orzeczenia o niepełnosprawności lub orzeczenia o stopniu niepełnosprawności na czas określony prawo do zasiłku dla opiekuna ustala się do ostatniego dnia miesiąca, w którym upływa termin ważności orzeczenia.

2. W przypadku upływu terminu, na który została wydana decyzja, w związku z utratą ważności orzeczenia o niepełnosprawności lub orzeczenia o stopniu niepełnosprawności, prawo do zasiłku dla opiekuna, w związku z uzyskaniem nowego orzeczenia, ustala się na wniosek.

3. W przypadku, o którym mowa w ust. 2, prawo do zasiłku dla opiekuna przysługuje, jeżeli wniosek o ustalenie prawa do zasiłku dla opiekuna został złożony w okresie 3 miesięcy, licząc od dnia wydania orzeczenia o niepełnosprawności lub orzeczenia o stopniu niepełnosprawności.

4. W przypadku, o którym mowa w ust. 3, prawo do zasiłku dla opiekuna ustala się, począwszy od miesiąca, w którym złożono wniosek o ustalenie niepełnosprawności lub stopnia niepełnosprawności.

**Art. 7.** 1. Ustalając prawo do zasiłku dla opiekuna za okres, o którym mowa w art. 2 ust. 2 pkt 2, organ, o którym mowa w art. 5 ust. 1, zwraca się do kierownika ośrodka pomocy społecznej o przeprowadzenie rodzinnego wywiadu środowiskowego, na zasadach określonych w przepisach o pomocy społecznej, w celu potwierdzenia faktu sprawowania opieki przez osobę ubiegającą się o zasiłek dla opiekuna.

2. Wywiad przeprowadza się w miejscu sprawowania opieki nad osobą niepełnosprawną.

3. Aktualizację wywiadu przeprowadza się co 6 miesięcy, jeżeli do końca okresu, na który zostało ustalone prawo do zasiłku dla opiekuna, pozostało więcej niż 3 miesiące, oraz w każdej sytuacji, gdy zaistnieją wątpliwości co do faktu sprawowania opieki przez osobę pobierającą zasiłek dla opiekuna. Organ, o którym mowa w art. 5 ust. 1, zwraca się do kierownika ośrodka pomocy społecznej o przeprowadzenie aktualizacji wywiadu.

**Oświadczam, że zapoznałam/zapoznałem się z powyższym pouczeniem.**

.....  
(miejscowość, data i podpis osoby składającej wniosek)