

ROZPORZĄDZENIE MINISTRA PRACY I POLITYKI SOCJALNEJ

z dnia 31 stycznia 1995 r.

w sprawie określenia wzorów dokumentów i rodzaju innych dowodów niezbędnych do ustalenia prawa do zasiłku rodzinnego oraz szczegółowych zasad i trybu wypłaty zasiłków rodzinnych i pielęgnacyjnych.

Na podstawie art. 17 ust. 2 i art. 34 ustawy z dnia 1 grudnia 1994 r. o zasiłkach rodzinnych i pielęgnacyjnych (Dz. U. z 1995 r. Nr 4, poz. 17) zarządza się, co następuje:

§ 1. 1. Ustalenie uprawnień do zasiłku rodzinnego, ustalenie jego wysokości, a także wypłata zasiłku następuje na podstawie wniosku sporządzonego według wzoru stanowiącego załącznik nr 1 do rozporządzenia oraz oświadczenia o dochodach rodziny osoby ubiegającej się o przyznanie zasiłku, sporządzonego według wzoru stanowiącego załącznik nr 2 do rozporządzenia.

2. Oświadczenie o dochodach rodziny uprawniony do zasiłku rodzinnego składa w lutym i w sierpniu każdego roku.

§ 2. W razie zbiegu uprawnień do zasiłku rodzinnego z różnych tytułów, uprawniony wskazuje, z którego tytułu będzie go pobierał, przedkładając wniosek, o którym mowa w § 1 ust. 1.

§ 3. 1. W celu ustalenia uprawnień do zasiłku rodzinnego na dziecko w wieku powyżej 16 lat, w każdym roku szkolnym uprawniony składa dodatkowo oświadczenie o uczęszczaniu dziecka do szkoły według wzoru stanowiącego załącznik nr 3 do rozporządzenia.

2. Zasiłek rodzinny na dziecko kształcące się w szkole wypłaca się przez cały rok szkolny, a gdy dziecko studiuje w szkole wyższej — przez cały rok akademicki, w tym również przez okres ferii zimowych i letnich, jeżeli nauka w roku szkolnym lub akademickim trwa dwa semestry. Zasada ta ma również zastosowanie do zasiłków rodzinnych na dzieci kończące szkołę.

3. W razie gdy w tym samym roku kalendarzowym dziecko po ukończeniu szkoły zostało przyjęte do szkoły wyższej, wypłaca się na nie zasiłek rodzinny również za wrzesień.

4. Na dziecko, które kończy 20 lat w ostatnim lub przedostatnim roku nauki w szkole, zasiłek rodzinny wypłaca

się tylko do końca bieżącego lub następnego roku szkolnego, nawet jeżeli dziecko uczy się dłużej powtarzając przedostatni lub ostatni rok nauki.

§ 4. Zasiłek rodzinny na dziecko przebywające nieodpłatnie w domu pomocy społecznej, domu dziecka albo w innej placówce opiekuńczo-wychowawczej wypłaca się za miesiące, w których nie przebywało w tej placówce co najmniej przez pełne dwa tygodnie.

§ 5. Jeżeli członek rodziny, na którego uprawniony pobierał zasiłek rodzinny, przebywa za granicą dłużej niż trzy miesiące, poczynając od czwartego miesiąca jego pobytu za granicą nie wypłaca się na niego zasiłku rodzinnego. Wznowienie wypłaty zasiłku następuje po powrocie członka rodziny do kraju, poczynając od miesiąca, w którym został zgłoszony wniosek w tej sprawie.

§ 6. Okoliczność faktycznego pozostawiania we wspólnym pożyciu z uprawnionym do zasiłku rodzinnego ustala się na podstawie jego pisemnego oświadczenia.

§ 7. Ilekroć dla ustalenia uprawnień do zasiłku rodzinnego konieczne jest ustalenie kwoty dochodu z gospodarstwa rolnego, przyjmuje się, że miesięczny dochód z 2 ha przeliczeniowych jest równy kwocie odpowiadającej 50% przeciętnego miesięcznego wynagrodzenia w gospodarce narodowej:

- 1) w IV kwartale poprzedniego roku — dla zasiłków rodzinnych przyznawanych na okres od marca do sierpnia następnego roku,
- 2) w II kwartale danego roku — dla zasiłków rodzinnych przyznawanych na okres od września tego roku do lutego roku następnego.

§ 8. 1. Pracodawcy i rejonowe urzędy pracy są zobowiązani do informowania uprawnionego do zasiłku rodzinnego o podjęciu lub wstrzymaniu wypłaty zasiłku oraz o jego wysokości i terminie wypłat.

Oświadczenie**(dane w celu ustalenia uprawnień do zasiłku rodzinnego na poszczególnych członków rodziny)**

1. Czy zasiłek na wymienionych wyżej członków rodziny jest wypłacany z innego tytułu?*)
Jeżeli tak, to podać, na które osoby
2. Czy małżonek osiąga dochody?*) Jeśli tak, podać z jakiego źródła i w jakiej wysokości
.....
W razie osiągnięcia dochodu z tytułu prowadzenia indywidualnego gospodarstwa rolnego, podać powierzchnię gospodarstwa w hektarach przeliczeniowych
3. Czy któraś z wymienionych osób jest inwalidą lub wymaga stałej opieki innej osoby?*)
Jeśli tak, należy przedłożyć stosowny dokument stwierdzający inwalidztwo lub konieczność tej opieki.
4. Czy któraś z wymienionych osób przebywa w domu pomocy społecznej, domu dziecka lub innej placówce opiekuńczo-wychowawczej?*) Jeśli tak, podać która
5. Czy za pobyt w placówkach, o których mowa w pkt 4, ponoszona jest odpłatność?*)
6. Czy któraś z wymienionych osób przebywa w zakładzie karnym lub poprawczym?*)
Jeśli tak, podać która
7. Czy któraś z wymienionych osób kształci się w szkole wojskowej lub innej szkole państwowej zapewniającej pełne utrzymanie?*) Jeśli tak, podać która
8. Czy któraś z wymienionych osób przebywa za granicą?*) Jeśli tak, podać która, w jakim kraju i w jakim okresie

Prawdziwość powyższych danych stwierdzam własnoręcznym podpisem.

O każdej zmianie dotyczącej uprawnień do zasiłku rodzinnego lub jego wysokości, a zwłaszcza o uzyskaniu przez małżonka dochodu w kwocie brutto równej lub wyższej od najniższego świadczenia rentowego w systemie pracowniczym, zobowiązuję się powiadomić niezwłocznie instytucję wypłacającą zasiłek.

....., dnia

.....
(podpis składającego wniosek)

*) Wpisać „tak” lub „nie”

Pouczenie

1. Uprawniony wpisuje do wniosku dzieci i małżonka, jeśli odpowiadają niżej podanym warunkom, oraz wypełnia oświadczenie dokonując stosownych adnotacji.
2. Zasiłek rodzinny na dziecko przysługuje do ukończenia 16 lat życia, a jeżeli kształci się w szkole — do czasu ukończenia nauki, nie dłużej jednak niż do ukończenia 20 lat życia. Jeżeli ukończenie 20 lat życia przypada na ostatni lub przedostatni rok nauki w szkole, zasiłek przysługuje odpowiednio do zakończenia bieżącego lub następnego roku nauki. Bez względu na wiek zasiłek przysługuje, jeżeli dziecko jest inwalidą I grupy lub inwalidą II grupy, gdy inwalidztwo II grupy powstało w wieku uprawniającym do zasiłku.

Zasiłek rodzinny nie przysługuje na dziecko pozostające w związku małżeńskim, kształcące się w szkole wojskowej lub innej szkole zapewniającej nieodpłatnie pełne utrzymanie (zakwaterowanie, wyżywienie, umundurowanie itp.), przebywające w domu pomocy społecznej, w domu dziecka lub innej placówce opiekuńczo-wychowawczej, jeżeli za pobyt rodzina nie ponosi odpłatności, albo w zakładzie poprawczym lub karnym.

3. Zasiłek rodzinny przysługuje na małżonka, jeżeli ukończyła 60 lat kobieta lub ukończył 65 lat mężczyzna, jest inwalidą I lub II grupy lub sprawuje opiekę nad dzieckiem, któremu przysługuje zasiłek pielęgnacyjny. Zasiłek rodzinny nie przysługuje w przypadku osiągnięcia dochodów brutto w kwocie równej lub wyższej od najniższego świadczenia rentowego w systemie pracowniczym.
4. Zasiłek rodzinny nie przysługuje na małżonka przebywającego w domu pomocy społecznej, jeżeli za jego pobyt rodzina nie ponosi odpłatności, albo w zakładzie karnym.
5. Zasiłek rodzinny nie przysługuje na członków rodziny przebywających ponad 3 miesiące za granicą lub zamieszkujących poza obszarem kraju. Ograniczenia tego nie stosuje się do studentów oraz członków rodziny przebywających czasowo na leczeniu za granicą.
6. Prawo do zasiłku ustala się na okresy półroczne od marca do sierpnia i od września do lutego następnego roku na podstawie dochodu rodziny uzyskanego w dwóch kwartałach poprzedzających te okresy.

Zasiłek rodzinny przysługuje, jeżeli przeciętny miesięczny dochód przypadający na osobę w rodzinie nie przekracza kwoty odpowiadającej 50% przeciętnego wynagrodzenia ogłaszanego dla celów emerytalnych za kwartał poprzedzający sześciomiesięczny okres, na który ustala się prawo do zasiłku. Zasiłek wypłaca się nadal w następnym okresie sześciomiesięcznym nawet w przypadku, gdy dochód przekracza podaną granicę, jednak pod warunkiem, że kwota tego przekroczenia przypadająca na wszystkich członków rodziny nie równoważy kwoty zasiłku rodzinnego.

W przypadku osiągnięcia dochodów z gospodarstwa rolnego, zasiłek przysługuje, o ile na osobę w rodzinie przypada nie więcej niż 2 ha przeliczeniowe.

Oświadczenie o dochodach rodziny składa się na odrębnym formularzu.

7. Prawo do zasiłku przysługuje nie wcześniej niż od miesiąca, w którym zgłoszono wniosek.
8. Uprawniony obowiązany jest zawiadomić niezwłocznie instytucję wypłacającą zasiłek rodzinny o okolicznościach powodujących ustanie prawa do zasiłku lub mających wpływ na jego wysokość.
9. Uprawniony, który pobrał nienależny zasiłek rodzinny, jest obowiązany do jego zwrotu. Osoba ta może być ponadto pociągnięta do odpowiedzialności karnej za wyłudzenie w przypadku umyślnego podania okoliczności nieprawdziwych albo zatajenia okoliczności wykluczających prawo do zasiłku rodzinnego lub mających wpływ na jego wysokość.

Wzór

Załącznik nr 2

Oświadczenie
o dochodach rodziny osoby występującej z wnioskiem o ustalenie uprawnień
do zasiłku rodzinnego

Część I

Oświadczenie o dochodach rodziny osoby ubiegającej się o przyznanie zasiłku rodzinnego na okres:

- od dnia 1 marca 19 r. do dnia 31 sierpnia 19 r.*)
— od dnia 1 września 19 r. do ostatniego dnia lutego 19 r.*)
(wypełnia osoba składająca oświadczenie)

(imię i nazwisko osoby
składającej oświadczenie)

(adres osoby
składającej oświadczenie)

1. Oświadczam, że w okresie:

- od dnia 1 października 1994 r. do dnia 31 grudnia 1994 r.*)
od dnia 1 lipca do dnia 31 grudnia 19 r.*)
od dnia 1 stycznia do dnia 30 czerwca 19 r.*)

moja rodzina uzyskała dochody w podanych niżej wysokościach (podać imiona i nazwiska członków rodziny):

Członek rodziny	Kwota dochodu	
	podlegająca	nie podlegająca
	opodatkowaniu podatkiem dochodowym	
Składający oświadczenie		
Małżonek		
Dzieci 1		
2		
3		
4		
Razem dochód wyniósł		

Rodzina osiąga dochody z gospodarstwa rolnego o powierzchni ha przeliczeniowych, nie osiąga dochodów z gospodarstwa rolnego*).

2. Oświadczam, że z dochodu tego poza mną utrzymują się następujące osoby (podać imiona i nazwiska):

- małżonek
- dzieci: 1
- 2
- 3
- 4

(miejscowość, data)

(podpis osoby
składającej oświadczenie)

Pouczenie

W oświadczeniu należy uwzględnić wszystkie dochody, bez względu na źródło, z jakiego pochodzą, z wyłączeniem zasiłków rodzinnych i pielęgnacyjnych, zasiłków pogrzebowych oraz dochodów z utraconego źródła.

Część II

Ustalenie prawa do zasiłku rodzinnego na okres od dnia 1 marca do dnia 31 sierpnia 19 r.*), od dnia 1 września 19 r. do ostatniego dnia lutego 19 r.*)

(wypełnia instytucja wypłacająca zasiłki)

Obszar gospodarstwa rolnego przypadający na jedną osobę w rodzinie wynosi ha przeliczeniowych.

Przeciętny miesięczny dochód przypadający na jedną osobę w rodzinie wynosi zł.

Przyznano prawo do zasiłku rodzinnego w wysokości zł.

Nie przyznano prawa do zasiłku rodzinnego*).

.....
(miejsowość, data)

.....
(podpis)

*) Niepotrzebne skreślić

Załącznik nr 3

Wzór

Oświadczenie

**osoby występującej z wnioskiem o ustalenie uprawnień do zasiłku rodzinnego lub pielęgnacyjnego
o uczęszczaniu do szkoły dziecka(ci) w wieku powyżej 16 lat**

Ja niżej podpisany(a) oświadczam, że dziecko(ci)

wymienione w poniższym wykazie w roku szkolnym-akademickim*) 19/..... uczęszcza(ją) do:

Lp.	Imię i nazwisko dziecka	Data urodzenia	Pełna nazwa szkoły lub szkoły wyższej	Czas trwania nauki i rok nauki

Oświadczam, że..... korzysta w okresie
(imię i nazwisko dziecka)

od do z przerwy w nauce z innych przyczyn niż choroba.

O powstałych zmianach mających wpływ na uprawnienia do zasiłku rodzinnego zobowiązuję się powiadomić instytucję wypłacającą zasiłek rodzinny w terminie 2 tygodni od zaistnienia tych zmian.

.....
(data i podpis składającego oświadczenie)

*) Niepotrzebne skreślić

Załącznik nr 4

Wzór

Wniosek
o ustalenie uprawnień do zasiłku pielęgnacyjnego

Imię i nazwisko

Data urodzenia, stan cywilny

Adres

Proszę o ustalenie uprawnień do zasiłku pielęgnacyjnego i jego wypłatę.

Oświadczam, że zasiłku pielęgnacyjnego nie otrzymuję z innego tytułu.

Zobowiązuję się jednocześnie do zawiadomienia o każdej zmianie mającej wpływ na uprawnienia do wymienionego zasiłku.

Do wniosku załączam

....., dnia
(miejsowość) (podpis)

Pouczenie

Zgodnie z art. 14 ust. 3 i 4 ustawy z dnia 1 grudnia 1994 r. o zasiłkach rodzinnych i pielęgnacyjnych (Dz. U. z 1995 r. Nr 4, poz. 17) zasiłek pielęgnacyjny przysługuje:

- 1) dziecku w wieku do 16 lat w przypadku stwierdzenia przez publiczny zakład opieki zdrowotnej, że ze względu na stan zdrowia wymaga ono ze strony innej osoby stałej opieki polegającej na pielęgnacji lub na systematycznym współdziałaniu w postępowaniu leczniczym i rehabilitacyjnym,
- 2) dziecku w wieku powyżej 16 lat, jeżeli jest inwalidą II grupy, a inwalidztwo II grupy powstało w wieku uprawniającym do zasiłku rodzinnego,
- 3) osobie, która ukończyła 75 lat,
- 4) osobie, która została zaliczona do I grupy inwalidów.

Zasiłek pielęgnacyjny przysługujący dziecku w wieku do 16 lat wypłaca się po osiągnięciu tego wieku do czasu ukończenia nauki w szkole — w przypadku stwierdzenia przez komisję lekarską do spraw inwalidztwa i zatrudnienia, że nadal odpowiada ono warunkom określonym w pkt 1, nie dłużej jednak niż do ukończenia 20 lat.

Prawo do zasiłku przysługuje nie wcześniej niż od miesiąca, w którym zgłoszono wniosek.

Wzór

Załącznik nr 5

Wniosek
o wypłatę zasiłku pielęgnacyjnego do rąk małżonka — ojca — matki*)

Część I

Imię i nazwisko

Data urodzenia, stan cywilny

Adres

Proszę o ustalenie uprawnień i wypłatę zasiłku pielęgnacyjnego

— z tytułu sprawowania przeze mnie opieki nad dzieckiem /inwalidztwa dziecka*)

..... urodzonym
(imię i nazwisko) (data urodzenia)zamieszkałym
(adres)— z tytułu inwalidztwa/wieku mojego małżonka*)
(imię i nazwisko)urodzonego zamieszkałego
(data urodzenia) (adres)

Oświadczam, że z innego tytułu zasiłek pielęgnacyjny nie jest pobierany.

Zobowiązuję się jednocześnie do zawiadomienia o każdej zmianie mającej wpływ na uprawnienia do wymienionego zasiłku.

Do wniosku załączam

....., dnia
(miejscowość) (podpis osoby składającej wniosek)

Część II

Oświadczenie

(wypełnia pełnoletnie dziecko lub małżonek)

Imię i nazwisko

Adres

Upoważniam mojego ojca — matkę — małżonka*)
(imię i nazwisko pracownika)

do pobierania należnego mi zasiłku pielęgnacyjnego.

Wiadomo mi, że mogę otrzymywać tylko jeden zasiłek pielęgnacyjny. O zasiłek taki nie występowałem(am) gdzie indziej i nie otrzymuję go z innego tytułu.

....., dnia
(miejscowość) (podpis uprawnionego do zasiłku)

*) Niepotrzebne skreślić

Pouczenie

Zgodnie z art. 14 ust. 3 i 4 ustawy z dnia 1 grudnia 1994 r. o zasiłkach rodzinnych i pielęgnacyjnych (Dz. U. z 1995 r. Nr 4, poz. 17) zasiłek pielęgnacyjny przysługuje:

- 1) dziecku w wieku do 16 lat w przypadku stwierdzenia przez publiczny zakład opieki zdrowotnej, że ze względu na stan zdrowia wymaga ono ze strony innej osoby stałej opieki polegającej na pielęgnacji lub na systematycznym współdziałaniu w postępowaniu leczniczym i rehabilitacyjnym,
- 2) dziecku w wieku powyżej 16 lat, jeżeli jest inwalidą II grupy, a inwalidztwo II grupy powstało w wieku uprawniającym do zasiłku rodzinnego,
- 3) osobie, która ukończyła 75 lat,
- 4) osobie, która została zaliczona do I grupy inwalidów.

Zasiłek pielęgnacyjny przysługujący dziecku w wieku do 16 lat wypłaca się po osiągnięciu tego wieku do czasu ukończenia nauki w szkole — w przypadku stwierdzenia przez komisję lekarską do spraw inwalidztwa i zatrudnienia, że nadal odpowiada ono warunkom określonym w pkt 1, nie dłużej jednak niż do ukończenia 20 lat.

Prawo do zasiłku przysługuje nie wcześniej niż od miesiąca, w którym zgłoszono wniosek.

Wzór

Załącznik nr 6

Str. 1

(stempel)

(nr konta w oddziale ZUS)

LISTA PŁATNICZA Nr

Zasiłki rodzinne i pielęgnacyjne wypłacone w miesiącu 19 r.

Sprawdzono pod względem				Księgowano dnia 19 r. Poz. nr
merytorycznym		formalnym i rachunkowym		
..... (data) (podpis) (data) (podpis)	
Zatwierdzono na sumę zł/..... gr słownie				Dokonano potrąceń: z tytułu nadpłat zasiłków rodzin- nych i pielęgnacyjnych*) zł gr zł gr zł gr Razem zł gr
dnia 19 r. (podpis osoby odpowiedzialnej za wypłaty)				
Wypłacono zł/... gr Słownie		Nie wypłacono poz. na kwotę zł/... gr		*) Inne potrącenia
.....			

Str. 2

Lp.	Imię i nazwisko	Zasiłki				Do wypłaty*)		Pokwitowanie	
		rodzinne		pielęgnacyjne		kwota		data	podpis odbierającego
		zł	gr	zł	gr	zł	gr		
1	2	3		4		5		6	7
Do przeniesienia									

*) Po uwzględnieniu potrącenia

Str. 2

Lp.	Lista wypłat			Miesiąc, za który wypłacono		Kwota wypłaty	
	nr listy	nr pozycji	data	zasilek rodzinny	zasilek pielęgnacyjny	zł	gr
1	2	3	4	5	6	7	