

<b>PREZYDENT MIASTA RZESZOWA</b> Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Rzeszowie ul. Jagiellońska 6, 35-025 Rzeszów tel. 17 86 29 331 fax. 17 85 25 856	FA <input type="checkbox"/> ŚP, SZO <input type="checkbox"/> ZG <input type="checkbox"/> wypełnia pracownik organu
--	---

## WNIOSEK O USTALENIE PRAWA DO ZASIŁKU RODZINNEGO ORAZ DODATKÓW DO ZASIŁKU RODZINNEGO NA OKRES 20...../20.....

(Okres zasiłkowy trwa od 1 listopada do 31 października następnego roku kalendarzowego)

- Zapoznaj się z warunkami przysługiwania zasiłku rodzinnego oraz dodatków do zasiłku rodzinnego umieszczonymi w pouczeniu w Części V wniosku.
- Wypełniaj WIELKIMI LITERAMI
- Pola wyboru zaznaczaj x lub v

### Część I

- Dane osoby składającej wniosek o ustalenie prawa do zasiłku rodzinnego oraz dodatki do zasiłku rodzinnego zwanej dalej „wnioskodawcą”

Imię		Nazwisko	
Numer pesel		Data urodzenia	Seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość (1)
Stan cywilny (2)		Obywatelstwo	
Miejsce zamieszkania		Kod pocztowy	
Miejscowość			
ulica	Numer domu	Numer mieszkania	
Numer telefonu (3)	Adres poczty elektronicznej – e mail (4)		

- Wypełnij tylko w przypadku, gdy nie nadano numeru PESEL
- Wpisz odpowiednio: panna, kawaler, zamężna, żonaty, rozwiedziona, rozwiedziony, w separacji (tylko orzeczonej prawomocnym wyrokiem sądu), wdowa, wdowiec.
- Numer nie jest obowiązkowy ale ułatwi kontakt w sprawie wniosku.
- Podanie adresu e-mail ułatwi kontakt w sprawie wniosku i jest obowiązkowe, gdy składasz wniosek drogą elektroniczną.

- Składam wniosek o zasiłek rodzinny na następujące dzieci:

DANE DZIECKA – 1					
Imię i nazwisko			Numer pesel		
Data urodzenia	pleć	Obywatelstwo	Seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość (1)		
	<input type="radio"/> kobieta <input type="radio"/> mężczyzna				
Oświadczam, że dziecko uczęszcza do szkoły/szkoły wyższej w roku szkolnym/akademickim 20...../20.....			oraz oświadczam, że dziecko będzie uczęszczać do szkoły/szkoły wyższej w roku szkolnym/akademickim 20...../20.....		
W PRZYPADKU REZYGNACJI Z KONTYNUACJI NAUKI ZOBOWIĄZUJĘ SIĘ NIEZWŁOCZNIE POINFORMOWAĆ O TYM FAKCIE PODMIOT WYPŁACAJĄCY ZASIŁEK RODZINNY WRAZ Z DODATKAMI					
Wpisz rodzaj szkoły lub szkoły wyższej (2), do której uczęszcza dziecko					
Dane adresowe szkoły lub szkoły wyższej, do której uczęszcza dziecko					
miejscowość	ulica	Numer			
Kod pocztowy	Zagraniczny kod pocztowy (3)	Nazwa państwa (3)			

DANE DZIECKA – 2					
Imię i nazwisko			Numer pesel		
Data urodzenia			pleć	Obywatelstwo	Seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość (1)
			<input type="radio"/> kobieta <input type="radio"/> mężczyzna		
Oświadczam, że dziecko uczęszcza do szkoły/szkoły wyższej w roku szkolnym/akademickim 20...../20.....			oraz oświadczam, że dziecko będzie uczęszczać do szkoły/szkoły wyższej w roku szkolnym/akademickim 20...../20.....		
<b>W PRZYPADKU REZYGNACJI Z KONTYNUACJI NAUKI ZOBOWIĄZUJĘ SIĘ NIEZWŁOCZNIE POINFORMOWAĆ O TYM FAKCIE PODMIOT WYPŁACAJĄCY ZASIŁEK RODZINNY WRAZ Z DODATKAMI</b>					
Wpisz rodzaj szkoły lub szkoły wyższej (2), do której uczęszcza dziecko					
Dane adresowe szkoły lub szkoły wyższej, do której uczęszcza dziecko					
miejsowość		ulica		Numer	
Kod pocztowy		Zagraniczny kod pocztowy (3)		Nazwa państwa (3)	

DANE DZIECKA – 3					
Imię i nazwisko			Numer pesel		
Data urodzenia			pleć	Obywatelstwo	Seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość (1)
			<input type="radio"/> kobieta <input type="radio"/> mężczyzna		
Oświadczam, że dziecko uczęszcza do szkoły/szkoły wyższej w roku szkolnym/akademickim 20...../20.....			oraz oświadczam, że dziecko będzie uczęszczać do szkoły/szkoły wyższej w roku szkolnym/akademickim 20...../20.....		
<b>W PRZYPADKU REZYGNACJI Z KONTYNUACJI NAUKI ZOBOWIĄZUJĘ SIĘ NIEZWŁOCZNIE POINFORMOWAĆ O TYM FAKCIE PODMIOT WYPŁACAJĄCY ZASIŁEK RODZINNY WRAZ Z DODATKAMI</b>					
Wpisz rodzaj szkoły lub szkoły wyższej (2), do której uczęszcza dziecko					
Dane adresowe szkoły lub szkoły wyższej, do której uczęszcza dziecko					
miejsowość		ulica		Numer	
Kod pocztowy		Zagraniczny kod pocztowy (3)		Nazwa państwa (3)	

DANE DZIECKA – 4					
Imię i nazwisko			Numer pesel		
Data urodzenia			pleć	Obywatelstwo	Seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość (1)
			<input type="radio"/> kobieta <input type="radio"/> mężczyzna		
Oświadczam, że dziecko uczęszcza do szkoły/szkoły wyższej w roku szkolnym/akademickim 20...../20.....			oraz oświadczam, że dziecko będzie uczęszczać do szkoły/szkoły wyższej w roku szkolnym/akademickim 20...../20.....		
<b>W PRZYPADKU REZYGNACJI Z KONTYNUACJI NAUKI ZOBOWIĄZUJĘ SIĘ NIEZWŁOCZNIE POINFORMOWAĆ O TYM FAKCIE PODMIOT WYPŁACAJĄCY ZASIŁEK RODZINNY WRAZ Z DODATKAMI</b>					
Wpisz rodzaj szkoły lub szkoły wyższej (2), do której uczęszcza dziecko					
Dane adresowe szkoły lub szkoły wyższej, do której uczęszcza dziecko					
miejsowość		ulica		Numer	
Kod pocztowy		Zagraniczny kod pocztowy (3)		Nazwa państwa (3)	

DANE DZIECKA – 5					
Imię i nazwisko			Numer pesel		
Data urodzenia			pleć	Obywatelstwo	Seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość (1)
			<input type="radio"/> kobieta <input type="radio"/> mężczyzna		
Oświadczam, że dziecko uczęszcza do szkoły/szkoły wyższej w roku szkolnym/akademickim 20...../20.....			oraz oświadczam, że dziecko będzie uczęszczać do szkoły/szkoły wyższej w roku szkolnym/akademickim 20...../20.....		
<b>W PRZYPADKU REZYGNACJI Z KONTYNUACJI NAUKI ZOBOWIĄZUJĘ SIĘ NIEZWŁOCZNIE POINFORMOWAĆ O TYM FAKCIE PODMIOT WYPŁACAJĄCY ZASIŁEK RODZINNY WRAZ Z DODATKAMI</b>					
Wpisz rodzaj szkoły lub szkoły wyższej (2), do której uczęszcza dziecko					
Dane adresowe szkoły lub szkoły wyższej, do której uczęszcza dziecko					
miejsowość		ulica		Numer	
Kod pocztowy		Zagraniczny kod pocztowy (3)		Nazwa państwa (3)	

1. Wypełnij tylko w przypadku, gdy nie nadano numeru PESEL
2. Zasiłek rodzinny przysługuje (do ukończenia 24. roku życia) na dziecko, które kontynuuje naukę w szkole wyższej, tylko jeśli legitymuje się ono orzeczeniem o umiarkowanym albo znacznym stopniu niepełnosprawności.
3. Wypełnij w przypadku, gdy adres jest inny niż polski

### SKŁADAM WNIOSEK O DODATKI DO ZASIŁKU RODZINNEGO NA NASTĘPUJĄCE DZIECI:

(wpisz dane dzieci (imię i nazwisko) i zaznacz rodzaj/rodzaje dodatków do zasiłku rodzinnego o które wnioskujesz):

- urodzenia dziecka** .....
- opieki nad dzieckiem w okresie korzystania z urlopu wychowawczego** (dodatkowo wypełnij część II wniosku)  
.....
- samotnego wychowywania dziecka** (dodatek przysługuje maksymalnie na dwoje dzieci, dodatkowo wypełnij część III wniosku)  
.....
- wychowywania dziecka w rodzinie wielodzietnej** (dodatek przysługuje na trzecie i każde kolejne dziecko uprawnione do zasiłku rodzinnego)  
.....
- kształcenia i rehabilitacji dziecka niepełnosprawnego**.....
- rozpoczęcia roku szkolnego** .....
- podjęcia przez dziecko nauki w szkole poza miejscem zamieszkania** (na częściowe pokrycie wydatków związanych z zamieszkaniem w miejscowości, w której znajduje się siedziba szkoły - dodatkowo wypełnij część IV wniosku oraz Załącznik ZSR-12)  
.....
- podjęcia przez dziecko nauki w szkole poza miejscem zamieszkania** (na pokrycie wydatków związanych z zapewnieniem dziecku możliwości dojazdu z miejsca zamieszkania do miejscowości, w której znajduje się siedziba szkoły – dodatkowo wypełnij część IV wniosku)  
.....

### 3. Dane członków rodziny.

Wpisz tutaj wszystkich członków twojej rodziny, czyli odpowiednio:

- wnioskodawcę (siebie),
- dane osób (dzieci), na które wnioskujesz o zasiłek rodzinny oraz dodatki do zasiłku rodzinnego,
- dane Twojego małżonka albo drugiego rodzica dzieci, z którym wychowujesz co najmniej jedno wspólne dziecko,
- pozostałe dzieci w wieku do ukończenia 25 r. życia, na które nie wnioskujesz o zasiłek rodzinny oraz dodatki do zasiłku rodzinnego, ale które pozostają na Twoim utrzymaniu,
- dziecko, które ukończyło 25. rok życia legitymujące się orzeczeniem o znacznym stopniu niepełnosprawności, jeżeli w związku z tą niepełnosprawnością przysługuje świadczenie pielęgnacyjne, specjalny zasiłek opiekuńczy lub zasiłek dla opiekuna.

**Definicja rodziny:** zgodnie z art. 3 pkt 16 ustawy o świadczeniach rodzinnych rodzina oznacza **odpowiednio:** małżonków, rodziców dzieci, opiekuna faktycznego dziecka oraz pozostające na utrzymaniu dzieci w wieku do ukończenia 25. roku życia, a także dziecko, które ukończyło 25. rok życia legitymujące się orzeczeniem o znacznym stopniu niepełnosprawności, jeżeli w związku z tą niepełnosprawnością przysługuje świadczenie pielęgnacyjne lub specjalny zasiłek opiekuńczy albo zasiłek dla opiekuna, o którym mowa w ustawie z dnia 4 kwietnia 2014 r. o ustaleniu i wypłacie zasiłków dla opiekunów (Dz. U. z 2016 r. poz. 162 i 972).

**Do członków rodziny nie zalicza się:**

- dziecka pozostającego pod opieką opiekuna prawnego,
- dziecka pozostającego w związku małżeńskim
- pełnoletniego dziecka posiadającego własne dziecko.

**Dziecko,** zgodnie z art. 3 pkt 4 ustawy o świadczeniach rodzinnych, oznacza dziecko własne, małżonka, przysposobione oraz dziecko, w sprawie którego toczy się postępowanie o przysposobienie, lub dziecko znajdujące się pod opieką prawną.

**W skład mojej rodziny wchodzi:**

Lp.	Imię i nazwisko	Pokrewieństwo (relacja do wnioskodawcy)	Numer pesel (1)	Urząd skarbowy	Stan cywilny (2)
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					

1. W przypadku, gdy nie nadano numeru PESEL należy podać numer i serię dokumentu potwierdzającego tożsamość.
2. Wpisz odpowiednio: panna, kawaler, zamężna, żonaty, rozwiedziona, rozwiedziony, w separacji (tylko orzeczonej prawomocnym wyrokiem sądu), wdowa, wdowiec.

Lp.	Oświadczam, że orzeczeniem o niepełnosprawności lub orzeczeniem o umiarkowanym lub znacznym stopniu niepełnosprawności legitymuje się następujące dziecko wchodzące w skład mojej rodziny (1) (wpisz imię i nazwisko dziecka):
1	
2	

1. Wypełnij tylko jeżeli dziecko będące członkiem twojej rodziny posiada orzeczenie o niepełnosprawności

**4. Zaznacz organ, do którego są opłacane składki na ubezpieczenie zdrowotne za Ciebie i członków Twojej rodziny.**

Zakład Ubezpieczeń Społecznych       Kasa Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego       Brak (1)

Inny - nazwa i adres właściwej jednostki:.....

1) Zaznacz "Brak", gdy ani za Ciebie ani za żadnego z członków Twojej rodziny nie są odprowadzane składki na ubezpieczenie zdrowotne.

**5. Dane dotyczące dochodów członków rodziny:**

**5.1** Łączna kwota alimentów świadczonych na rzecz innych osób spoza rodziny

w roku (1) ..... wyniosła .....zł.

1) Wpisz rok kalendarzowy, z którego dochód stanowi podstawę ustalenia dochodu rodziny.

**5.2** W roku kalendarzowym (1) poprzedzającym okres, na który jest ustalane prawo do zasiłku rodzinnego oraz dodatków do zasiłku rodzinnego, Ja lub członkowie mojej rodziny (wskazani w Części I pkt 3 wniosku):

osiągnęli dochody niepodlegające opodatkowaniu podatkiem dochodowym od osób fizycznych na zasadach określonych w art. 27, art. 30b, a rt. 30c, art. 30e i art. 30f ustawy z dnia 26 lipca 1991 r. o podatku dochodowym od osób fizycznych (Dz. U. z 2012 r. poz. 361, z późn. zm.) wskazane w pouczeniu do Załącznika ZSR-05 (w przypadku zaznaczenia wypełnij dodatkowo oświadczenie o dochodzie Twoim lub członka/członków rodziny stanowiące Załącznik ZSR-05 do wniosku)	<b>TAK</b>	<input type="checkbox"/>
	<b>NIE</b>	<input type="checkbox"/>
osiągnęli dochody z działalności podlegającej opodatkowaniu na podstawie przepisów o zryczałtowanym podatku dochodowym od niektórych przychodów osiąganych przez osoby fizyczne – ryczałt ewidencjonowany lub karta podatkowa (w przypadku zaznaczenia dołącz do wniosku zaświadczenie z urzędu skarbowego zawierające dane dotyczące opodatkowania działalności Twojej lub członka/członków Twojej rodziny, podlegającej opodatkowaniu na podstawie przepisów o zryczałtowanym podatku dochodowym od niektórych przychodów osiąganych przez osoby fizyczne - ryczałt ewidencjonowany lub karta podatkowa)	<b>TAK</b>	<input type="checkbox"/>
	<b>NIE</b>	<input type="checkbox"/>
osiągnęli dochody uzyskane z gospodarstwa rolnego (w przypadku zaznaczenia wypełnij dodatkowo oświadczenie o wielkości Twojego gospodarstwa rolnego lub gospodarstwa członka/członków rodziny stanowiące Załącznik ZSR-07 do wniosku).	<b>TAK</b>	<input type="checkbox"/>
	<b>NIE</b>	<input type="checkbox"/>

1 Wpisz rok kalendarzowy, z którego dochód stanowi podstawę ustalenia dochodu rodziny.

**5.3 Informacja na temat sytuacji związanych z uzyskaniem lub utratą dochodu:****W roku kalendarzowym poprzedzającym okres zasiłkowy lub po tym roku:**

<p><b>nastąpiła utrata przez Ciebie albo członka Twojej rodziny dochodu.</b></p> <p><b>TAK</b> <input type="checkbox"/></p> <p><b>NIE</b> <input type="checkbox"/></p>	<p><b>Utrata dochodu, zgodnie z art. 3 pkt 23 ustawy, oznacza utratę dochodu spowodowaną:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> uzyskaniem prawa do urlopu wychowawczego,</li> <li><input type="checkbox"/> utratą zasiłku lub stypendium dla bezrobotnych,</li> <li><input type="checkbox"/> utratą zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej,</li> <li><input type="checkbox"/> utratą zasiłku przedemerytalnego lub świadczenia przedemerytalnego, nauczycielskiego świadczenia kompensacyjnego, a także emerytury lub renty, renty rodzinnej lub renty socjalnej</li> <li><input type="checkbox"/> wykreśleniem z rejestru pozarolniczej działalności gospodarczej lub zawieszeniem jej wykonywania w rozumieniu art. 16b ustawy z dnia 20 grudnia 1990 r. o ubezpieczeniu społecznym rolników (Dz. U. z 2017 r. poz. 2336 oraz z 2018 r. poz. 650) lub art. 36aa ust. 1 ustawy z dnia 13 października 1998 r. o systemie ubezpieczeń społecznych (Dz. U. z 2017 r. poz. 1778 oraz z 2018 r. poz. 106, 138, 357, 398 i 650),</li> <li><input type="checkbox"/> utratą zasiłku chorobowego, świadczenia rehabilitacyjnego lub zasiłku macierzyńskiego, przysługujących po utracie zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej,</li> <li><input type="checkbox"/> utratą zasądzonych świadczeń alimentacyjnych w związku ze śmiercią osoby zobowiązanej do tych świadczeń lub utratą świadczeń pieniężnych wypłacanych w przypadku bezskuteczności egzekucji alimentów w związku ze śmiercią osoby zobowiązanej do świadczeń alimentacyjnych</li> <li><input type="checkbox"/> utratą świadczenia rodzicielskiego,</li> <li><input type="checkbox"/> utratą zasiłku macierzyńskiego, o którym mowa w przepisach o ubezpieczeniu społecznym rolników,</li> <li><input type="checkbox"/> utratą stypendium doktoranckiego określonego w art. 200 ust. 1 ustawy z dnia 27 lipca 2005 r. - Prawo o szkolnictwie wyższym (Dz. U. z 2012 r. poz. 572, z późn. zm.).</li> </ul>
<p><b>nastąpiło uzyskanie przez Ciebie albo członka Twojej rodziny dochodu.</b></p> <p><b>TAK</b> <input type="checkbox"/></p> <p><b>NIE</b> <input type="checkbox"/></p>	<p><b>Uzyskanie dochodu, zgodnie z art. 3 pkt 24 ustawy, oznacza uzyskanie dochodu spowodowane:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> zakończeniem urlopu wychowawczego,</li> <li><input type="checkbox"/> uzyskaniem zasiłku lub stypendium dla bezrobotnych,</li> <li><input type="checkbox"/> uzyskaniem zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej,</li> <li><input type="checkbox"/> uzyskaniem zasiłku przedemerytalnego lub świadczenia przedemerytalnego, nauczycielskiego świadczenia kompensacyjnego, a także emerytury lub renty, renty rodzinnej lub renty socjalnej</li> <li><input type="checkbox"/> rozpoczęciem pozarolniczej działalności gospodarczej lub wznowieniem jej wykonywania po okresie zawieszenia w rozumieniu art. 16b ustawy z dnia 20 grudnia 1990 r. o ubezpieczeniu społecznym rolników lub art. 36aa ust. 1 ustawy z dnia 13 października 1998 r. o systemie ubezpieczeń społecznych</li> <li><input type="checkbox"/> uzyskaniem zasiłku chorobowego, świadczenia rehabilitacyjnego lub zasiłku macierzyńskiego, przysługujących po utracie zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej,</li> <li><input type="checkbox"/> uzyskaniem świadczenia rodzicielskiego,</li> <li><input type="checkbox"/> uzyskaniem zasiłku macierzyńskiego, o którym mowa w przepisach o ubezpieczeniu społecznym rolników,</li> <li><input type="checkbox"/> uzyskanie stypendium doktoranckiego określonego w art. 200 ust. 1 ustawy z dnia 27 lipca 2005r. - Prawo o szkolnictwie wyższym (Dz. U. z 2012 r. poz. 572, z późn. zm.).</li> </ul>

Przepisów o utracie i uzyskaniu dochodu nie stosuje się do dochodu z tytułu zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej i dochodu z tytułu wyrejestrowania lub rozpoczęcia pozarolniczej działalności gospodarczej, jeżeli członek rodziny lub dziecko pozostające pod opieką opiekuna prawnego utracili dochód z tych tytułów i w okresie 3 miesięcy licząc od dnia utraty dochodu uzyskali dochód u tego samego pracodawcy lub zleceniodawcy lub zamawiającego dzieło lub ponownie rozpoczęli pozarolniczą działalność gospodarczą.

**CZĘŚĆ II****DODATEK DO ZASIŁKU RODZINNEGO Z TYTUŁU OPIEKI NAD DZIECKIEM W OKRESIE KORZYSTANIA Z URLOPU WYCHOWAWCZEGO**

Oświadczam, że:

- zapoznałam/zapoznałem się z warunkami uprawniającymi do dodatku do zasiłku rodzinnego z tytułu opieki nad dzieckiem w okresie korzystania z urlopu wychowawczego,

- składam wniosek o dodatek do zasiłku rodzinnego z tytułu opieki nad dzieckiem w okresie korzystania z urlopu wychowawczego na dziecko/dzieci:

Lp.	Dane dziecka w związku z opieką nad którym udzielono wnioskodawcy urlopu wychowawczego (wpisz imię i nazwisko dziecka):
1	
2	

**Oświadczam, że :**

– dodatek do zasiłku rodzinnego z tytułu opieki nad wyżej wymienionym/wymienionymi dzieckiem/dziećmi w okresie korzystania z urlopu wychowawczego:

nie był nigdy pobierany

był pobierany w okresie .....

*Od dnia do dnia (podaj datę)*

- z dodatku do zasiłku rodzinnego z tytułu opieki nad dzieckiem w okresie korzystania z urlopu wychowawczego na to samo dziecko nie korzysta drugi z rodziców ani opiekun prawny,
- nie otrzymuję zasiłku macierzyńskiego,
- nie otrzymuję świadczenia rodzicielskiego,
- nie podjęłam/nie podjąłem ani nie kontynuuję zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej, która uniemożliwia mi sprawowanie osobistej opieki nad dzieckiem w okresie korzystania z urlopu wychowawczego,
- dziecko nie zostało umieszczone w placówce zapewniającej całodobową opiekę, w tym w specjalnym ośrodku szkolno-wychowawczym, z wyjątkiem podmiotu wykonującego działalność leczniczą, lub nie korzysta w niej z całodobowej opieki przez więcej niż 5 dni w tygodniu, ani nie zachodzą inne przypadki zaprzestania sprawowania osobistej opieki nad dzieckiem.

**W przypadku ubiegania się o dodatek do zasiłku rodzinnego z tytułu opieki nad dzieckiem w okresie korzystania z urlopu wychowawczego musisz dodatkowo wypełnić Załącznik ZSR-08, czyli oświadczenie o terminie i okresie, na jaki został udzielony urlop wychowawczy, oraz o co najmniej sześciomiesięcznym okresie pozostawania w stosunku pracy bezpośrednio przed uzyskaniem prawa do urlopu wychowawczego.**

**CZĘŚĆ III**

**DODATEK DO ZASIŁKU RODZINNEGO Z TYTUŁU SAMOTNEGO WYCHOWYWANIA DZIECKA**

Oświadczam, że:

– zapoznałam/zapoznałem się z warunkami uprawniającymi do dodatku do zasiłku rodzinnego z tytułu samotnego wychowywania dziecka,

– jestem:

panną

kawalerem

wdową

wdowcem

osobą pozostającą w separacji orzeczonej prawomocnym wyrokiem sądu

osobą rozwiedzioną

– wspólnie z drugim rodzicem:

nie wychowuję co najmniej jednego dziecka

wychowuję co najmniej jedno dziecko

– świadczenie alimentacyjne na rzecz dziecka od drugiego z rodziców dziecka, nie zostało zasądzone ponieważ:

drugi z rodziców dziecka nie żyje;

ojciec dziecka jest nieznan;

powództwo o ustalenie świadczenia alimentacyjnego od drugiego z rodziców zostało oddalone.

**CZĘŚĆ IV**

**DODATEK Z TYTUŁU PODJĘCIA PRZEZ DZIECKO NAUKI W SZKOLE POZA MIEJSCEM ZAMIESZKANIA**

Lp.	Oświadczam, że w obecnym roku szkolnym oraz w kolejnym roku szkolnym dziecko/dzieci będzie/będą uczyć się w szkole poza miejscem zamieszkania (wpisz imię i nazwisko dziecka):
1	
2	

**W przypadku rezygnacji z kontynuacji nauki poza miejscem zamieszkania zobowiązuję się niezwłocznie poinformować o tym fakcie podmiot realizujący świadczenia rodzinne.**

**W przypadku ubiegania się o dodatek do zasiłku rodzinnego z tytułu podjęcia przez dziecko nauki w szkole poza miejscem zamieszkania (na częściowe pokrycie wydatków związanych z zamieszkaniem w miejscowości, w której znajduje się siedziba szkoły) musisz dodatkowo wypełnić Załącznik ZSR-12 czyli oświadczenie potwierdzające tymczasowe zameldowanie ucznia poza miejscem zamieszkania.**

## CZĘŚĆ V

### POUCZENIA I OŚWIADCZENIA

#### 1. POUCZENIE – przeczytaj treść poniższego pouczenia.

Na podstawie art. 4 ust. 2 ustawy z dnia 28 listopada 2003 r. o świadczeniach rodzinnych (Dz. U. z 2017 r., poz. 1952 z późn. zm.), zwanej dalej „ustawą”, zasiłek rodzinny przysługuje:

- 1) rodzicom, jednemu z rodziców albo opiekunowi prawnemu dziecka;
- 2) opiekunowi faktycznemu dziecka;
- 3) osobie uczącej się, tj. osobie pełnoletniej uczącej się, niepozostającej na utrzymaniu rodziców w związku z ich śmiercią lub w związku z ustaleniem wyrokiem sądowym lub ugodą sądową prawa do alimentów z ich strony.

#### Zasiłek rodzinny przysługuje:

- 1) obywatelom polskim,
- 2) cudzoziemcom:
  - a) do których stosuje się przepisy o koordynacji systemów zabezpieczenia społecznego,
  - b) jeżeli wynika to z wiążących Rzeczpospolitą Polską umów dwustronnych o zabezpieczeniu społecznym,
  - c) przebywającym na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej na podstawie zezwolenia na pobyt stały, zezwolenia na pobyt rezydenta długoterminowego Unii Europejskiej, zezwolenia na pobyt czasowy udzielonego w związku, z okolicznościami o których mowa w art. 127 lub art. 186 ust. 1 pkt 3 ustawy z dnia 12 grudnia 2013 r. o cudzoziemcach (Dz. U. poz. 1650, z późn. zm.), lub w związku z uzyskaniem w Rzeczypospolitej Polskiej statusu uchodźcy lub ochrony uzupełniającej, jeżeli zamieszkują z członkami rodzin na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej.
  - d) posiadającym kartę pobytu z adnotacją „dostęp do rynku pracy”, z wyłączeniem obywateli państw trzecich, którzy uzyskali zezwolenie na pracę na terytorium państwa członkowskiego na okres nieprzekraczający 6 miesięcy, obywateli państw trzecich przyjętych w celu podjęcia studiów lub pracy sezonowej oraz obywateli państw trzecich, którzy mają prawo do wykonywania pracy na podstawie wizy.
  - e) przebywającym na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej na podstawie:
    - zezwolenia na pobyt czasowy, o którym mowa w art. 139a ust. 1 lub art. 139o ust. 1 ustawy z dnia 12 grudnia 2013 r. o cudzoziemcach, lub
    - dokumentu pobytowego, o którym mowa w art. 1 ust. 2 lit. a rozporządzenia Rady (WE) nr 1030/2002 z dnia 13 czerwca 2002 r. ustanawiającego jednolity wzór dokumentów pobytowych dla obywateli państw trzecich (Dz. Urz. UE L 157 z 15.06.2002, str. 1, z późn. zm.) – Dz. Urz. UE Polskie wydanie specjalne, rozdz. 19, t. 6, str. 3, z późn. zm.), z adnotacją „ICT”, wydanego przez inne państwo członkowskie Unii Europejskiej, gdy celem ich pobytu na tym terytorium jest wykonywanie pracy w charakterze pracownika kadry kierowniczej, specjalisty lub pracownika odbywającego staż w ramach przeniesienia wewnątrz przedsiębiorstwa, o którym mowa w art. 3 pkt 13b ustawy z dnia 12 grudnia 2013 r. o cudzoziemcach, przez okres nieprzekraczający 90 dni w okresie 180 dni,
    - jeżeli zamieszkują na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej przez okres zasiłkowy, w którym otrzymują świadczenia rodzinne, chyba że przepisy o koordynacji systemów zabezpieczenia społecznego lub dwustronne umowy międzynarodowe o zabezpieczeniu społecznym stanowią inaczej (art. 1 ust. 2 i 3 ustawy).

Prawo do zasiłku rodzinnego przysługuje ww. osobom, jeżeli zamieszkują na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej przez okres zasiłkowy, w którym otrzymują zasiłek rodzinny, chyba że przepisy o koordynacji systemów zabezpieczenia społecznego lub dwustronne umowy międzynarodowe o zabezpieczeniu społecznym stanowią inaczej (art. 1 ust. 2 i 3 ustawy).

Zasiłek rodzinny przysługuje do ukończenia przez dziecko:

- 1) 18 roku życia lub
- 2) nauki w szkole, jednak nie dłużej niż do ukończenia 21 roku życia, albo
- 3) 24 roku życia, jeżeli kontynuuje naukę w szkole lub szkole wyższej i legitymuje się orzeczeniem o umiarkowanym albo znacznym stopniu niepełnosprawności (art. 6 ust. 1 ustawy).

Zasiłek rodzinny przysługuje osobie uczącej się, tj. osobie pełnoletniej uczącej się, niepozostającej na utrzymaniu rodziców w związku z ich śmiercią lub w związku z ustaleniem wyrokiem sądowym lub ugodą sądową prawa do alimentów z ich strony, jeżeli uczy się w szkole lub w szkole wyższej, jednak nie dłużej niż do ukończenia 24 roku życia (art. 6 ust. 1a ustawy).

W przypadku ukończenia przez dziecko, o którym mowa w art. 6 ust. 1 pkt 3 ustawy, lub osobę o której mowa w art. 6 ust. 1a ustawy, szkoły wyższej w trakcie ostatniego roku studiów, prawo do zasiłku rodzinnego przysługuje do zakończenia tego roku studiów, nie dłużej niż do ukończenia przez dziecko, o którym mowa w art. 6 ust. 1 pkt 3 ustawy, lub osobę o której mowa w art. 6 ust. 1a ustawy, 24 r. życia (art. 6 ust. 1b ustawy).

Przez szkołę należy rozumieć szkołę podstawową, szkołę ponadpodstawową oraz szkołę artystyczną, w której realizowany jest obowiązek szkolny i obowiązek nauki, a także młodzieżowy ośrodek socjoterapii, specjalny ośrodek szkolno-wychowawczy, specjalny ośrodek wychowawczy dla dzieci i młodzieży wymagających stosowania specjalnej organizacji nauki, metod pracy i wychowania oraz ośrodek rewalidacyjno-wychowawczy. Za szkołę uważa się także gimnazja oraz szkoły ponadgimnazjalne do czasu zakończenia kształcenia w tych szkołach.

Przez szkołę wyższą należy rozumieć uczelnię, w rozumieniu przepisów o szkolnictwie wyższym oraz kolegium pracowników służb społecznych.

#### Zasiłek rodzinny nie przysługuje, jeżeli:

- 1) dziecko lub osoba ucząca się pozostają w związku małżeńskim (art. 7 pkt 1 ustawy);
- 2) dziecko zostało umieszczone w instytucji zapewniającej całodobowe utrzymanie, tj. domu pomocy społecznej, schronisku dla nieletnich, młodzieżowym ośrodku wychowawczym, zakładzie poprawczym, areszcie śledczym, zakładzie karnym, a także szkole wojskowej lub innej szkole, jeżeli instytucje te zapewniają nieodpłatnie pełne utrzymanie, albo w pieczy zastępczej (art. 7 pkt 2 ustawy);
- 3) osoba ucząca się została umieszczona w instytucji zapewniającej całodobowe utrzymanie (art. 7 pkt 3 ustawy);
- 4) pełnoletnie dziecko lub osoba ucząca się jest uprawniona do zasiłku rodzinnego na własne dziecko (art. 7 pkt 4 ustawy).

Zasiłek rodzinny nie przysługuje osobie samotnie wychowującej dziecko, jeżeli nie zostało ustalone na rzecz dziecka od jego rodzica, świadczenie alimentacyjne na podstawie tytułu wykonawczego pochodzącego lub zatwierdzonego przez sąd, chyba że (art. 7 pkt 5 ustawy):

- 1) rodzice lub jedno z rodziców dziecka nie żyje;
- 2) ojciec dziecka jest nieznan;



- 3) powództwo o ustalenie świadczenia alimentacyjnego od drugiego z rodziców zostało oddalone;
- 4) sąd zobowiązał jednego z rodziców do ponoszenia całkowitych kosztów utrzymania dziecka i nie zobowiązał drugiego z rodziców do świadczenia alimentacyjnego na rzecz tego dziecka,
- 5) dziecko, zgodnie z orzeczeniem sądu, jest pod opieką naprzemienną obojga rodziców sprawowaną w porównywalnych i powtarzających się okresach.

Zasiłek rodzinny nie przysługuje członkowi rodziny, jeżeli na dziecko przysługuje zasiłek rodzinny za granicą, chyba że przepisy o koordynacji systemów zabezpieczenia społecznego lub dwustronne umowy o zabezpieczeniu społecznym stanowią inaczej (art. 7 pkt 6 ustawy).

W przypadku zbiegu prawa do zasiłku rodzinnego z prawem do walutowego dodatku rodzinnego przysługującego pracownikom polskich placówek dyplomatycznych i urzędów konsularnych przysługuje prawo do jednego wybranego świadczenia (art. 27 ust. 3 ustawy).

Zasiłek rodzinny oraz dodatki do zasiłku rodzinnego przysługują, jeżeli dochód rodziny w przeliczeniu na osobę w rodzinie nie przekracza kwoty kryterium dochodowego określonego w ustawie (art. 5 ust. 1 ustawy). W przypadku gdy członkiem rodziny jest dziecko legitymujące się orzeczeniem o niepełnosprawności lub orzeczeniem o umiarkowanym albo o znacznym stopniu niepełnosprawności, zasiłek rodzinny przysługuje, jeżeli dochód rodziny w przeliczeniu na osobę albo dochód osoby uczącej się nie przekracza kwoty kryterium dochodowego określonego w art. 5 ust. 2 ustawy.

W przypadku gdy dochód rodziny w przeliczeniu na osobę w rodzinie lub dochód osoby uczącej się przekracza kwotę uprawniającą daną rodzinę lub osobę uczącą się do zasiłku rodzinnego pomnożoną przez liczbę członków danej rodziny o kwotę nie wyższą niż łączna kwota zasiłków rodzinnych wraz z dodatkami przysługujących danej rodzinie w okresie zasiłkowym, na który jest ustalane prawo do tych świadczeń, zasiłek rodzinny wraz z dodatkami przysługują w wysokości różnicy między łączną kwotą zasiłków rodzinnych wraz z dodatkami, a kwotą, o którą został przekroczony dochód rodziny. Łączną kwotą zasiłków rodzinnych wraz z dodatkami, o której mowa w zdaniu poprzednim, stanowi suma przysługujących danej rodzinie w danym okresie zasiłkowym:

- 1) zasiłków rodzinnych podzielonych przez liczbę miesięcy, na które danej rodzinie jest ustalane prawo do tych zasiłków;
- 2) dodatków do zasiłku rodzinnego z tytułu: opieki nad dzieckiem w okresie korzystania z urlopu wychowawczego, samotnego wychowywania dziecka, wychowywania dziecka w rodzinie wielodzietnej, kształcenia i rehabilitacji dziecka - podzielonych przez liczbę miesięcy, na które danej rodzinie jest ustalane prawo do tych dodatków;
- 3) dodatków do zasiłku rodzinnego z tytułu: urodzenia dziecka, rozpoczęcia roku szkolnego, podjęcia przez dziecko nauki w szkole poza miejscem zamieszkania - podzielonych przez 12.

W przypadku gdy wysokość zasiłków rodzinnych wraz z dodatkami przysługująca danej rodzinie, ustalona zgodnie z powyższym mechanizmem, jest niższa niż 20,00 zł, świadczenia te nie przysługują (art. 5 ust. 3-3d ustawy).

**Dodatek z tytułu urodzenia dziecka** przysługuje, jeżeli kobieta pozostawała pod opieką medyczną nie później niż od 10 tygodnia ciąży do porodu (art. 9 ust. 6 ustawy).

**Dodatek z tytułu opieki nad dzieckiem w okresie korzystania z urlopu wychowawczego** (art. 10 ust. 1 ustawy) przysługuje matce lub ojcu dziecka, opiekunowi faktycznemu albo opiekunowi prawnemu, jeżeli dziecko pozostaje pod jego faktyczną opieką, uprawnionemu do urlopu wychowawczego nie dłużej jednak niż przez okres:

- 1) 24 miesiące kalendarzowych;
- 2) 36 miesięcy kalendarzowych, jeżeli sprawuje opiekę nad więcej niż jednym dzieckiem urodzonym podczas jednego porodu;
- 3) 72 miesiące kalendarzowych, jeżeli sprawuje opiekę nad dzieckiem legitymującym się orzeczeniem o niepełnosprawności albo o znacznym stopniu niepełnosprawności.

Osobie, o której mowa w art. 10 ust. 1 ustawy, przysługuje jeden dodatek w wysokości 400,00 zł miesięcznie, niezależnie od liczby dzieci pozostających pod jej opieką.

Dodatek z tytułu opieki nad dzieckiem w okresie korzystania z urlopu wychowawczego nie przysługuje, jeżeli:

- 1) osoba ubiegająca się bezpośrednio przed uzyskaniem prawa do urlopu wychowawczego pozostawała w stosunku pracy przez okres krótszy niż 6 miesięcy;
- 2) osoba ubiegająca się podjęła lub kontynuuje zatrudnienie lub inną pracę zarobkową, która uniemożliwia sprawowanie osobistej opieki nad dzieckiem w okresie korzystania z urlopu wychowawczego;
- 3) dziecko zostało umieszczone w placówce zapewniającej całodobową opiekę, w tym w specjalnym ośrodku szkolno-wychowawczym, z wyjątkiem podmiotu wykonującego działalność leczniczą, i korzysta w niej z całodobowej opieki przez więcej niż 5 dni w tygodniu, oraz w innych przypadkach zaprzestania sprawowania osobistej opieki nad dzieckiem;
- 4) osoba ubiegająca się w okresie urlopu wychowawczego korzysta z zasiłku macierzyńskiego;
- 5) osoba ubiegająca się korzysta ze świadczenia rodzicielskiego (art. 10 ust. 5 ustawy).

**Dodatek z tytułu samotnego wychowywania dziecka** (art. 11a ust. 1 ustawy) przysługuje samotnie wychowującym dziecko matce lub ojcu, opiekunowi faktycznemu dziecka albo opiekunowi prawnemu dziecka, jeżeli nie zostały zasądzone alimenty na rzecz dziecka od drugiego z rodziców dziecka, ponieważ:

- 1) drugi z rodziców dziecka nie żyje;
- 2) ojciec dziecka jest nieznan;
- 3) powództwo o ustalenie świadczenia alimentacyjnego od drugiego z rodziców zostało oddalone.

Dodatek z tytułu samotnego wychowywania dziecka przysługuje również osobie uczącej się, jeżeli oboje rodzice osoby uczącej się nie żyją (art. 11a ust. 2 ustawy).

**Dodatek z tytułu wychowywania dziecka w rodzinie wielodzietnej** przysługuje matce lub ojcu, opiekunowi faktycznemu dziecka albo opiekunowi prawnemu dziecka na trzecie i na następne dziecko w rodzinie uprawnione do zasiłku rodzinnego (art. 12a ustawy).

**Dodatek z tytułu kształcenia i rehabilitacji dziecka niepełnosprawnego (art. 13 ustawy)** przysługuje matce lub ojcu, opiekunowi faktycznemu dziecka albo opiekunowi prawnemu dziecka, a także osobie uczącej się na pokrycie zwiększonych wydatków związanych z rehabilitacją lub kształceniem dziecka w wieku:

- 1) do ukończenia 16 roku życia, jeżeli legitymuje się orzeczeniem o niepełnosprawności;
- 2) powyżej 16 roku życia do ukończenia 24 roku życia, jeżeli legitymuje się orzeczeniem, o umiarkowanym albo o znacznym stopniu niepełnosprawności.

**Dodatek z tytułu rozpoczęcia roku szkolnego** przysługuje raz w roku matce lub ojcu, opiekunowi faktycznemu dziecka albo opiekunowi prawnemu dziecka, a także osobie uczącej się na częściowe pokrycie wydatków związanych z rozpoczęciem w szkole nowego roku szkolnego. Dodatek przysługuje również na dziecko rozpoczynające roczne przygotowanie przedszkolne. Wniosek o wypłatę dodatku składa się do dnia



## 1. OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY DOTYCZĄCE USTALENIA PRAWA DO ZASIŁKU RODZINNEGO NA DZIECKO

Oświadczam, że:

- powyższe dane są prawdziwe,
- zapoznałam/zapoznałem się z warunkami uprawniającymi do zasiłku rodzinnego,
- na dziecko/dzieci, na które ubiegam się o zasiłek rodzinny, nie jest pobierany w innej instytucji zasiłek rodzinny ani walutowy dodatek rodzinny,
- pełnoletnie dziecko/dzieci na które ubiegam się o zasiłek rodzinny, nie jest/nie są uprawnione do zasiłku rodzinnego na własne dziecko,
- dziecko/dzieci, na które ubiegam się o zasiłek rodzinny, nie pozostaje/nie pozostają w związku małżeńskim ani nie zostało/nie zostały umieszczone w pieczy zastępczej, instytucji zapewniającej całodobowe utrzymanie, tj. domu pomocy społecznej, młodzieżowym ośrodku wychowawczym, schronisku dla nieletnich, zakładzie poprawczym, areszcie śledczym, zakładzie karnym, a także szkole wojskowej lub innej szkole, jeżeli instytucje te zapewniają nieodpłatne pełne utrzymanie,
- członkowi rodziny nie przysługuje na dziecko zasiłek rodzinny za granicą lub przepisy o koordynacji systemów zabezpieczenia społecznego lub dwustronne umowy o zabezpieczeniu społecznym stanowią inaczej.

nie przebywam ani członek mojej rodziny nie przebywa poza granicami Rzeczypospolitej Polskiej(1) w państwie, w którym mają zastosowanie przepisy o koordynacji systemów zabezpieczenia społecznego(2),

przebywam lub członek mojej rodziny przebywa poza granicami Rzeczypospolitej Polskiej(1) w państwie, w którym mają zastosowanie przepisy o koordynacji systemów zabezpieczenia społecznego(2) (w przypadku zaznaczenia wypełnij poniższą tabelę oraz załącznik ZG )

(1) Nie dotyczy wyjazdu lub pobytu turystycznego, leczniczego lub związanego z podjęciem przez dziecko kształcenia poza granicami Rzeczypospolitej Polskiej.

(2) Przepisy o koordynacji systemów zabezpieczenia społecznego mają zastosowanie na terenie: Austrii, Belgii, Chorwacji, Danii, Finlandii, Francji, Grecji, Hiszpanii, Holandii, Irlandii, Luksemburga, Niemiec, Portugalii, Szwecji, Włoch, Wielkiej Brytanii, Cypru, Czech, Estonii, Litwy, Łotwy, Malty, Polski, Słowacji, Słowenii, Węgier, Bułgarii, Rumunii, Norwegii, Islandii, Liechtensteinu, Szwajcarii.

DANE CZŁONKÓW TWOJEJ RODZINY PRZEBYWAJĄCYCH ZA GRANICĄ	
imię i nazwisko	
numer PESEL	
kraj przebywania członka/członków rodziny za granicą	
adres zamieszkania poza granicami RP,	
nazwę i adres pracodawcy lub miejsce prowadzenia działalności gospodarczej poza granicami RP	

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

.....  
Miejscowość, data

.....  
podpis wnioskodawcy

## 2. OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY - OSOBY UCZĄCEJ SIĘ DOTYCZĄCE USTALENIA PRAWA DO ZASIŁKU RODZINNEGO

Oświadczam, że:

- powyższe dane są prawdziwe,
- zapoznałam/zapoznałem się z warunkami uprawniającymi do zasiłku rodzinnego,
- nie pobieram zasiłku rodzinnego w innej instytucji ani walutowego dodatku rodzinnego,
- nie jestem uprawniona/uprawniony do zasiłku rodzinnego na własne dziecko,
- nie pozostaję w związku małżeńskim ani nie zostałam/nie zostałem umieszczona/umieszczony w instytucji zapewniającej całodobowe utrzymanie, tj. domu pomocy społecznej, młodzieżowym ośrodku wychowawczym, schronisku dla nieletnich, zakładzie poprawczym, areszcie śledczym, zakładzie karnym, a także szkole wojskowej lub innej szkole, jeżeli instytucje te zapewniają nieodpłatnie pełne utrzymanie,
- nie jestem uprawniona/uprawniony do zasiłku rodzinnego za granicą, lub przepisy o koordynacji systemów zabezpieczenia społecznego lub dwustronne umowy o zabezpieczeniu społecznym stanowią inaczej.

nie przebywam poza granicami Rzeczypospolitej Polskiej(1) w państwie, w którym mają zastosowanie przepisy o koordynacji systemów zabezpieczenia społecznego(2),

przebywam poza granicami Rzeczypospolitej Polskiej(1) w państwie, w którym mają zastosowanie przepisy o koordynacji systemów zabezpieczenia społecznego(2)

(1) Nie dotyczy wyjazdu lub pobytu turystycznego, leczniczego lub związanego z podjęciem przez dziecko kształcenia poza granicami Rzeczypospolitej Polskiej.

(2) Przepisy o koordynacji systemów zabezpieczenia społecznego mają zastosowanie na terenie: Austrii, Belgii, Chorwacji, Danii, Finlandii, Francji, Grecji, Hiszpanii, Holandii, Irlandii, Luksemburga, Niemiec, Portugalii, Szwecji, Włoch, Wielkiej Brytanii, Cypru, Czech, Estonii, Litwy, Łotwy, Malty, Polski, Słowacji, Słowenii, Węgier, Bułgarii, Rumunii, Norwegii, Islandii, Liechtensteinu, Szwajcarii.

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

.....  
Miejscowość, data

.....  
podpis wnioskodawcy

Do wniosku dołączam następujące dokumenty (oświadczenia są także dokumentami):

1. ....
2. ....
3. ....

**Klauzula informacyjna o przetwarzaniu danych osobowych (RODO)  
w Miejskim Ośrodku Pomocy Społecznej w Rzeszowie**

Szanowni Państwo,

w związku z wejściem w życie w dniu 25 maja 2018 roku 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) – tzw. „RODO” albo „GDPR”, wypełniając obowiązki nałożone na nas przez art. 13 RODO, przekazujemy Państwu najważniejsze informacje dotyczące ochrony Państwa danych osobowych:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej z siedzibą w Rzeszowie ul. Jagiellońska 26, 35-025 Rzeszów;
2. Podanie danych jest dobrowolne, ale niezbędne w celu realizacji ustawowych zadań Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej - na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a i e oraz art. 9 ust. 2 lit. b i g ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.;
3. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa;
4. Pani/Pana dane osobowe przechowywane będą w czasie określonym przepisami prawa, zgodnie z instrukcją kancelaryjną;
5. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.;
6. Posiada Pani/Pan prawo, na zasadach przewidzianych w RODO, dostępu do treści swoich danych i ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, chyba że istnieje inna podstawa prawna przetwarzania.

.....  
Miejscowość, data

.....  
podpis wnioskodawcy