

OŚWIADCZENIE do uzyskania dodatkowego zasiłku opiekuńczego

Instrukcja wypełniania

Wypełnij to oświadczenie, jeśli starasz się o dodatkowy zasiłek opiekuńczy.

1. Wypełnij WIELKIMI LITERAMI
2. Pola wyboru zaznacz znakiem X
3. Wypełnij kolorem czarnym lub niebieskim (nie ołówkiem)
4. Zanim wypełnisz oświadczenie zapoznaj się z załączoną do niego Informacją.

Dane wnioskodawcy

PESEL	<input type="text"/>
Rodzaj, seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość	<input type="text"/>
	Podaj, jeśli nie masz nadanego numeru PESEL
Imię	<input type="text"/>
Nazwisko	<input type="text"/>
Ulica	<input type="text"/>
Numer domu	<input type="text"/>
Numer lokalu	<input type="text"/>
Kod pocztowy	<input type="text"/>
Miejscowość	<input type="text"/>
Numer telefonu	<input type="text"/>
	Jeśli podasz nam tę informację, ułatwi nam to kontakt w Twojej sprawie. To pole jest dobrowolne
E-mail	<input type="text"/>
	Jeśli podasz nam tę informację, ułatwi nam to kontakt w Twojej sprawie. To pole jest dobrowolne

Oświadczam, że sprawowałam/ sprawowałam osobistą opiekę nad:

dzieckiem/ dziećmi dorosłą osobą niepełnosprawną

w okresie:

od	<input type="text"/>	do	<input type="text"/>
od	<input type="text"/>	do	<input type="text"/>

Dane dziecka/ osoby pod opieką

PESEL	<input type="text"/>
Rodzaj, seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość	<input type="text"/>
	Podaj, jeśli nie ma nadanego numeru PESEL
Imię	<input type="text"/>
Nazwisko	<input type="text"/>
Data urodzenia	<input type="text"/>

Dziecko/osoba pod opieką ma orzeczenie o niepełnosprawności albo o znacznym lub umiarkowanym stopniu niepełnosprawności albo o potrzebie kształcenia specjalnego TAK NIE

Oświadczam, że:

w okresie, za który ubiegam się o dodatkowy zasiłek
opiekuńczy, jest drugi rodzic / współmałżonek, który może
zapewnić opiekę dziecku/dzieciom

TAK

NIE

w okresie:

od do od do

Drugi rodzic/ współmałżonek otrzymał dodatkowy
zasiłek opiekuńczy

TAK

NIE

za okres:

od do od do

Dane drugiego rodzica/ małżonka

PESEL

Rodzaj, seria i numer dokumentu
potwierdzającego tożsamość

Podaj, jeśli nie ma nadanego numeru PESEL

Imię

Nazwisko

Rachunek bankowy, na który ma być przekazywane świadczenie

Podaj, jeśli chcesz otrzymywać wypłatę zasiłku chorobowego na rachunek bankowy. To pole jest dobrowolne. Jeśli nie wypełnisz tego pola, dodatkowy zasiłek opiekuńczy wypłacimy Ci przekazem pocztowym na podany wyżej adres

Oświadczam, że dane zawarte w oświadczeniu podałem zgodnie z prawdą. Jeżeli ulegną one zmianie, zobowiązuję się poinformować o nich płatnika zasiłku.

Data

Czytelny podpis osoby, która składa oświadczenie

INFORMACJA**do oświadczenia do dodatkowego zasiłku opiekuńczego****Wypełnij to oświadczenie, jeśli ubiegasz się o dodatkowy zasiłek opiekuńczy.**

Dodatkowy zasiłek opiekuńczy przysługuje przez okres sprawowania opieki nad dzieckiem lub osobą niepełnosprawną w związku z wprowadzeniem do dnia 27 lutego 2022 r. nauki zdalnej w szkołach podstawowych (klasy V-VIII) i ponadpodstawowych, w tym szkołach podstawowych specjalnych (klasy V-VIII) ,a także w szkołach ponadpodstawowych specjalnych, w tym funkcjonujących w specjalnych ośrodkach szkolno-wychowawczych oraz zorganizowanych w podmiotach leczniczych i jednostkach pomocy społecznej.

Dodatkowy zasiłek opiekuńczy przysługuje przez okres sprawowania opieki nad dzieckiem do lat 8 w związku z zamknięciem z powodu COVID-19 żłobka, klubu dziecięcego, przedszkola, szkoły lub innej placówki, do której dziecko uczęszcza albo w okresie niemożności sprawowania opieki nad dzieckiem przez nianię lub dziennego opiekuna z powodu COVID-19, a także w okresie niezapewnienia opieki dziecku przez tę placówkę z powodu czasowego ograniczenia funkcjonowania tej placówki.

Dodatkowy zasiłek opiekuńczy przysługuje rodzicom lub opiekunom dzieci, którzy opiekują się dzieckiem w wieku :

- do lat 8,
- do lat 16 z orzeczeniem o niepełnosprawności,
- do lat 18 z orzeczeniem o znacznym lub umiarkowanym stopniu niepełnosprawności,
- do 24 lat z orzeczeniem o potrzebie kształcenia specjalnego.

Dodatkowy zasiłek opiekuńczy przysługuje także rodzicom lub opiekunom dorosłej osoby niepełnosprawnej w przypadku zamknięcia z powodu COVID-19 placówki, do której uczęszcza dorosła osoba niepełnosprawna, tj.: szkoły, ośrodka rewalidacyjno-wychowawczego, ośrodka wsparcia, warsztatu terapii zajęciowej, innej placówki pobytu dziennego o podobnym charakterze.

Dodatkowy zasiłek opiekuńczy przysługuje, jeśli nie ma drugiego rodzica/współmałżonka, który może zapewnić opiekę dziecku/osobie niepełnosprawnej.

Dodatkowy zasiłek opiekuńczy przysługuje od 1 lutego 2022 r., tj. od dnia wejścia w życie *Rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 31 stycznia 2022 r. (Dz. U. poz. 230)*, jednak nie dłużej niż do 27 lutego 2022 roku.