

## OŚWIADCZENIE O SYTUACJI OSOBISTEJ, RODZINNEJ, MAJĄTKOWEJ I MATERIALNEJ

### Instrukcja wypełniania

Oświadczenie wypełnij, jeżeli starasz się o przyznanie rodzicielskiego świadczenia uzupełniającego.

1. Wypełnij WIELKIMI LITERAMI
2. Pola wyboru zaznacz znakiem **X**
3. Wypełnij kolorem czarnym lub niebieskim (nie ołówkiem)
4. W celu potwierdzenia danych zawartych w oświadczeniu dołącz stosowne dokumenty.

### Dane identyfikacyjne wnioskodawcy

PESEL	<input style="width: 100%;" type="text"/>
Rodzaj, seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość	<input style="width: 100%;" type="text"/>
	<small>Jeśli nie masz numeru PESEL, podaj serię i numer dowodu osobistego lub numer paszportu</small>
Imię	<input style="width: 100%;" type="text"/>
Nazwisko	<input style="width: 100%;" type="text"/>
Adres zamieszkania	<input style="width: 100%; height: 60px;" type="text"/>
Numer telefonu	<input style="width: 100%;" type="text"/>
	<small>Podaj numer telefonu – to ułatwi nam kontakt w Twojej sprawie</small>

### Informacje, które mają wpływ na rozpatrzenie wniosku

Urodziłam  dzieci.  
liczba dzieci

Wychowałam/em  dzieci.  
liczba dzieci

Przebywam lub przebywałam/em w areszcie śledczym lub zakładzie karnym

NIE	<input type="checkbox"/>	TAK	<input type="checkbox"/>	od	<input style="width: 100%;" type="text"/>	do	<input style="width: 100%;" type="text"/>
					<small>dd / mm / rrrr</small>		<small>dd / mm / rrrr</small>
				od	<input style="width: 100%;" type="text"/>	do	<input style="width: 100%;" type="text"/>
					<small>dd / mm / rrrr</small>		<small>dd / mm / rrrr</small>
				od	<input style="width: 100%;" type="text"/>	do	<input style="width: 100%;" type="text"/>
					<small>dd / mm / rrrr</small>		<small>dd / mm / rrrr</small>

Posiadam okresy podlegania ubezpieczeniu społecznemu rolników, NIE  TAK

Zamieszkuję na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej NIE  TAK

Nie zamieszkiwałam/em na terenie Rzeczypospolitej Polskiej w okresach:

od 

--	--	--	--	--	--	--	--

  
dd / mm / rrrr

do 

--	--	--	--	--	--	--	--

  
dd / mm / rrrr

od 

--	--	--	--	--	--	--	--

  
dd / mm / rrrr

do 

--	--	--	--	--	--	--	--

  
dd / mm / rrrr

od 

--	--	--	--	--	--	--	--

  
dd / mm / rrrr

do 

--	--	--	--	--	--	--	--

  
dd / mm / rrrr

## Przerwy w wychowywaniu dzieci

1. Od 

--	--	--	--	--	--	--	--

 do 

--	--	--	--	--	--	--	--

 nie wychowywałam/em dzieci

--

Przyczyny

2. Od 

--	--	--	--	--	--	--	--

 do 

--	--	--	--	--	--	--	--

 nie wychowywałam/em dzieci

--

Przyczyny

3. Od 

--	--	--	--	--	--	--	--

 do 

--	--	--	--	--	--	--	--

 nie wychowywałam/em dzieci

--

Przyczyny

4. Od 

--	--	--	--	--	--	--	--

 do 

--	--	--	--	--	--	--	--

 nie wychowywałam/em dzieci

--

Przyczyny

## Dodatkowe informacje niezbędne do rozpatrzenia wniosku ojca dzieci o rodzicielskie świadczenie uzupełniające

1. Przyczyna wychowywania dzieci przez ojca:

a) śmierć matki dzieci    NIE     TAK     data śmierci 

--	--	--	--	--	--	--	--

  
dd / mm / rrrr

b) porzucenie dzieci przez matkę    NIE     TAK     data porzucenia 

--	--	--	--	--	--	--	--

  
dd / mm / rrrr

c) długotrwałe zaprzestanie wychowywania dzieci przez matkę    NIE     TAK   
data długotrwałego zaprzestania wychowywania dzieci przez matkę 

--	--	--	--	--	--	--	--

  
dd / mm / rrrr

Imię matki dzieci 

--

    Nazwisko matki dzieci 

--

Data urodzenia matki dzieci 

--	--	--	--	--	--	--	--

  
dd / mm / rrrr



- 2) **Posiadam przychody podlegające opodatkowaniu** na zasadach określonych w art. 27, art. 30 ust. 1 pkt 4a, art. 30a–30c, art. 30e i art. 30f ustawy z dnia 26 lipca 1991 r. o podatku dochodowym od osób fizycznych (Dz.U. z 2018 r. poz. 1509, z późn. zm.), pomniejszone o koszty uzyskania przychodu, należny podatek dochodowy od osób fizycznych, składki na ubezpieczenia społeczne niezaliczone do kosztów uzyskania przychodu oraz składki na ubezpieczenie zdrowotne (szczegółowe informacje na temat rodzaju wymienionych przychodów uzyskasz na Sali Obsługi Klienta lub znajdziesz na stronie [www.zus.pl](http://www.zus.pl)).

NIE  TAK

- |    |                        |  |                   |
|----|------------------------|--|-------------------|
| 1. |                        |  | netto miesięcznie |
|    | Wpisz rodzaj przychodu |  |                   |
| 2. |                        |  | netto miesięcznie |
|    | Wpisz rodzaj przychodu |  |                   |
| 3. |                        |  | netto miesięcznie |
|    | Wpisz rodzaj przychodu |  |                   |
| 4. |                        |  | netto miesięcznie |
|    | Wpisz rodzaj przychodu |  |                   |

- 3) **Posiadam dochód z działalności podlegającej opodatkowaniu** na podstawie przepisów o zryczałtowanym podatku dochodowym od niektórych przychodów osiąganych przez osoby fizyczne,

NIE  TAK  w kwocie

- 4) **Posiadam dochody niepodlegające opodatkowaniu** na podstawie przepisów o podatku dochodowym od osób fizycznych:

— renty określone w przepisach o zaopatrzeniu inwalidów wojennych i wojskowych oraz ich rodzin,

NIE  TAK  w kwocie

— renty wypłacone osobom represjonowanym i członkom ich rodzin, przyznane na zasadach określonych w przepisach o zaopatrzeniu inwalidów wojennych i wojskowych oraz ich rodzin,

NIE  TAK  w kwocie

— świadczenia pieniężne oraz ryczałt energetyczny określone w przepisach o świadczeniu pieniężnym i uprawnieniach przysługujących żołnierzom zastępczej służby wojskowej przymusowo zatrudnianym w kopalniach węgla, kamieniołomach, zakładach rud uranu i batalionach budowlanych,

NIE  TAK  w kwocie

— dodatek kombatancki, ryczałt energetyczny i dodatek kompensacyjny określone w przepisach o kombatantach oraz niektórych osobach będących ofiarami represji wojennych i okresu powojennego,

NIE  TAK  w kwocie

— świadczenie pieniężne określone w przepisach o osobach deportowanych do pracy przymusowej oraz osadzonych w obozach pracy przez III Rzeszę i Związek Socjalistycznych Republik Radzieckich

NIE  TAK  w kwocie

— emerytury i renty otrzymywane przez osoby, które utraciły wzrok w wyniku działań wojennych w latach 1939–1945 lub eksplozji pozostałych po tej wojnie niewypałów i niewybuchów,

NIE  TAK  w kwocie

— świadczenia pieniężne wypłacane osobom uprawnionym na podstawie przepisów o świadczeniu pieniężnym i uprawnieniach przysługujących cywilnym niewidomym ofiarom działań wojennych,

NIE  TAK  w kwocie

- renty inwalidzkie z tytułu inwalidztwa wojennego, kwoty zaopatrzenia otrzymywane przez ofiary wojny oraz członków ich rodzin, renty wypadkowe osób, których inwalidztwo powstało w związku z przymusowym pobytem na robotach w III Rzeszy Niemieckiej w latach 1939–1945, otrzymywane z zagranicy,

NIE  TAK  w kwocie

- świadczenia pieniężne wypłacane na podstawie przepisów o weteranach działań poza granicami państwa,

NIE  TAK  w kwocie

- emerytury i renty zagraniczne,

NIE  TAK  w kwocie

- zasiłki chorobowe i zasiłki macierzyńskie określone w przepisach o ubezpieczeniu społecznym rolników,

NIE  TAK  w kwocie

- zasiłki i świadczenia określone w przepisach o świadczeniach pieniężnych z ubezpieczenia społecznego w razie choroby i macierzyństwa,

NIE  TAK  w kwocie

- środki bezzwrotnej pomocy zagranicznej otrzymywane od rządów państw obcych, organizacji międzynarodowych lub międzynarodowych instytucji finansowych, pochodzące ze środków bezzwrotnej pomocy przyznanych na podstawie jednostronnej deklaracji lub umów zawartych z tymi państwami, organizacjami lub instytucjami przez Radę Ministrów, właściwego ministra lub agencje rządowe, w tym również w przypadku, gdy przekazanie tych środków jest dokonywane za pośrednictwem podmiotu upoważnionego do rozdzielania środków bezzwrotnej pomocy zagranicznej na rzecz podmiotów, którym ta pomoc ma służyć,

NIE  TAK  w kwocie

- należności ze stosunku pracy osób fizycznych mających miejsce zamieszkania na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, przebywających czasowo za granicą w wysokości odpowiadającej równowartości diety z tytułu podróży służbowej poza granicami kraju, określonej w przepisach w sprawie należności przysługujących pracownikowi zatrudnionemu w państwowej lub samorządowej jednostce sfery budżetowej z tytułu podróży służbowej, wydanych na podstawie art. 77<sup>5</sup> § 2 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. – Kodeks pracy (Dz.U. z 2018 r. poz. 917, z późn. zm.),

NIE  TAK  w kwocie

- należności pieniężne wypłacone policjantom, żołnierzom, celnikom i pracownikom jednostek wojskowych i jednostek policyjnych użytych poza granicami państwa w celu udziału w konflikcie zbrojnym lub wzmocnienia sił państwa albo państw sojuszników, misji pokojowej, akcji zapobieżenia aktom terroryzmu lub ich skutkom, a także należności pieniężne wypłacone żołnierzom, policjantom, celnikom i pracownikom pełniącym funkcje obserwatorów w misjach pokojowych organizacji międzynarodowych i sił wielonarodowych,

NIE  TAK  w kwocie

- dochody członków rolniczych spółdzielni produkcyjnych z tytułu członkostwa w rolniczej spółdzielni produkcyjnej, pomniejszone o składki na ubezpieczenia społeczne,

NIE  TAK  w kwocie

- kwoty diet nieopodatkowanych podatkiem dochodowym od osób fizycznych, otrzymywanych przez osoby wykonujące czynności związane z pełnieniem obowiązków społecznych i obywatelskich,

NIE  TAK  w kwocie

- należności pieniężne otrzymywane z tytułu wynajmu pokoi gościnnych w budynkach mieszkalnych położonych na terenach wiejskich w gospodarstwie rolnym osobom przebywającym na wypoczynku oraz uzyskane z tytułu żywienia tych osób,

NIE  TAK  w kwocie

- dodatki za tajne nauczanie określone w ustawie z dnia 26 stycznia 1982 r. – Karta Nauczyciela (Dz.U. z 2018 r. poz. 967 i 2245),  
 NIE  TAK  w kwocie
- dochody uzyskane z działalności gospodarczej prowadzonej na podstawie zezwolenia na terenie specjalnej strefy ekonomicznej, określonej w przepisach o specjalnych strefach ekonomicznych,  
 NIE  TAK  w kwocie
- ekwiwalenty pieniężne za deputaty węglowe określone w przepisach o komercjalizacji, restrukturyzacji i prywatyzacji przedsiębiorstwa państwowego „Polskie Koleje Państwowe”,  
 NIE  TAK  w kwocie
- ekwiwalenty pieniężne z tytułu prawa do bezpłatnego węgla określone w przepisach o restrukturyzacji górnictwa węgla kamiennego w latach 2003–2006,  
 NIE  TAK  w kwocie
- świadczenia określone w przepisach o wykonywaniu mandatu posła i senatora,  
 NIE  TAK  w kwocie
- dochody uzyskane z gospodarstwa rolnego,  
 NIE  TAK  w kwocie
- dochody uzyskiwane za granicą Rzeczypospolitej Polskiej, pomniejszone odpowiednio o zapłacone za granicą Rzeczypospolitej Polskiej podatek dochodowy oraz składki na obowiązkowe ubezpieczenia społeczne i obowiązkowe ubezpieczenie zdrowotne,  
 NIE  TAK  w kwocie
- renty określone w przepisach o wspieraniu rozwoju obszarów wiejskich ze środków pochodzących z Sekcji Gwarancji Europejskiego Funduszu Orientacji i Gwarancji Rolnej oraz w przepisach o wspieraniu rozwoju obszarów wiejskich z udziałem środków Europejskiego Funduszu Rolnego na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich,  
 NIE  TAK  w kwocie
- świadczenia pieniężne wypłacane w przypadku bezskuteczności egzekucji alimentów,  
 NIE  TAK  w kwocie
- kwoty otrzymane na podstawie art. 27f ust. 8–10 ustawy z dnia 26 lipca 1991 r. o podatku dochodowym od osób fizycznych,  
 NIE  TAK  w kwocie
- świadczenie pieniężne i pomoc pieniężną określone w przepisach o działaczach opozycji antykomunistycznej oraz osobach represjonowanych z powodów politycznych,  
 NIE  TAK  w kwocie
- dochody uzyskane z działalności gospodarczej określonej w decyzji o wsparciu, o której mowa w ustawie z dnia 10 maja 2018 r. o wspieraniu nowych inwestycji (Dz.U. poz. 1162) – w części zwolnionej od podatku dochodowego na podstawie art. 21 ust. 1 pkt 63b ustawy z dnia 26 lipca 1991 r. o podatku dochodowym od osób fizycznych;  
 NIE  TAK  w kwocie
- 5) Posiadam gospodarstwo rolne NIE  TAK  o powierzchni
- 6) Uzyskuję dochód z działów specjalnych produkcji rolnej NIE  TAK  w kwocie

## Dane dzieci

**DZIECI** (podaj nazwiska dzieci zgodnie z aktem urodzenia)

1. Imię	<input type="text"/>	Nazwisko	<input type="text"/>
Data urodzenia	<input type="text"/> dd / mm / rrrr	PESEL	<input type="text"/>
2. Imię	<input type="text"/>	Nazwisko	<input type="text"/>
Data urodzenia	<input type="text"/> dd / mm / rrrr	PESEL	<input type="text"/>
3. Imię	<input type="text"/>	Nazwisko	<input type="text"/>
Data urodzenia	<input type="text"/> dd / mm / rrrr	PESEL	<input type="text"/>
4. Imię	<input type="text"/>	Nazwisko	<input type="text"/>
Data urodzenia	<input type="text"/> dd / mm / rrrr	PESEL	<input type="text"/>
5. Imię	<input type="text"/>	Nazwisko	<input type="text"/>
Data urodzenia	<input type="text"/> dd / mm / rrrr	PESEL	<input type="text"/>
6. Imię	<input type="text"/>	Nazwisko	<input type="text"/>
Data urodzenia	<input type="text"/> dd / mm / rrrr	PESEL	<input type="text"/>
7. Imię	<input type="text"/>	Nazwisko	<input type="text"/>
Data urodzenia	<input type="text"/> dd / mm / rrrr	PESEL	<input type="text"/>
8. Imię	<input type="text"/>	Nazwisko	<input type="text"/>
Data urodzenia	<input type="text"/> dd / mm / rrrr	PESEL	<input type="text"/>
9. Imię	<input type="text"/>	Nazwisko	<input type="text"/>
Data urodzenia	<input type="text"/> dd / mm / rrrr	PESEL	<input type="text"/>
10. Imię	<input type="text"/>	Nazwisko	<input type="text"/>
Data urodzenia	<input type="text"/> dd / mm / rrrr	PESEL	<input type="text"/>

## Dodatkowe informacje

Podaj informacje oraz dołącz stosowne dokumenty dotyczące np.:

- adopcji lub zgonu któregośkolwiek z ww. dzieci, w tym imię i nazwisko dziecka oraz datę adopcji lub zgonu;
- przyjęcia dzieci na wychowanie w ramach rodziny zastępczej, z wyjątkiem rodziny zastępczej zawodowej wraz z informacją o przyczynie umieszczenia dzieci w rodzinie zastępczej;
- ograniczenia lub pozbawienia praw rodzicielskich

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

## Załączniki

Załączam  dokumentów

Data

<input type="text"/>	<input type="text"/>	/	<input type="text"/>	<input type="text"/>	/	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
dd			mm			rrrr			

\_\_\_\_\_  
Czytelny podpis

Informacje, o których mowa w art. 13 ust. 1 i 2 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 (RODO), są dostępne w centrali lub terenowych jednostkach organizacyjnych ZUS oraz na stronie internetowej ZUS pod adresem: <http://bip.zus.pl/rodo/rodo-klauzule-informacyjne>