

## Oświadczenie o sytuacji osobistej, rodzinnej, majątkowej i materialnej

### Instrukcja wypełniania

Wypełnij to oświadczenie, jeżeli starasz się o przyznanie rodzicielskiego świadczenia uzupełniającego.

1. Wypełnij WIELKIMI LITERAMI
2. Poła wyboru zaznacz znakiem **X**
3. Wypełnij kolorem czarnym lub niebieskim (nie ołówkiem)
4. Aby potwierdzić dane, które podasz w oświadczeniu, dołącz odpowiednie dokumenty

### Dane identyfikacyjne wnioskodawcy

PESEL

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

Rodzaj, seria i numer dokumentu  
potwierdzającego tożsamość

--

Podaj, jeśli nie masz nadanego numeru PESEL

Imię

--

Nazwisko

--

Adres zamieszkania

--

Numer telefonu

--

Jeśli podasz tę informację, ułatwi nam to kontakt w Twojej sprawie.  
To pole jest dobrowolne

### Informacje, które mają wpływ na rozpatrzenie wniosku

Urodziłam  dzieci.  
liczba dzieci

Wychowałam/wychowałem  dzieci.  
liczba dzieci

Przebywam lub przebywałam/przebywałem w areszcie śledczym lub zakładzie karnym

NIE

TAK

od

dd		/		mm		/		rrrr											

do

dd		/		mm		/		rrrr											

od

dd		/		mm		/		rrrr											

do

dd		/		mm		/		rrrr											

od

dd		/		mm		/		rrrr											

do

dd		/		mm		/		rrrr											

Mam okresy podlegania ubezpieczeniu społecznemu rolników

NIE

TAK

Zamieszkuje na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej

NIE

TAK

Nie zamieszkiwałam/zamieszkiwałem na terenie Rzeczypospolitej Polskiej w okresach:

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

## Przerwy w wychowywaniu dzieci

1. Od    /    /     do    /    /     nie wychowywałam/wychowywałem dzieci

Przyczyny

2. Od    /    /     do    /    /     nie wychowywałam/wychowywałem dzieci

Przyczyny

3. Od    /    /     do    /    /     nie wychowywałam/wychowywałem dzieci

Przyczyny

4. Od    /    /     do    /    /     nie wychowywałam/wychowywałem 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    /    /

b) porzucenie dzieci przez matkę    NIE     TAK     data porzucenia    /    /

c) długotrwałe zaprzestanie wychowywania dzieci przez matkę    NIE     TAK

data początkowa długotrwałego zaprzestania wychowywania dzieci przez matkę    /    /

Imię matki dzieci     Nazwisko matki dzieci

Data urodzenia matki dzieci    /    /

Dotyczy dzieci

Wpisz imiona i nazwiska dzieci wychowywanych przez ojca

2. Przyczyna wychowywania dzieci przez ojca (wypełnij, jeśli wychowujesz dzieci z innego związku)

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 początkowa długotrwałego zaprzestania wychowywania dzieci przez matkę      /   /     
dd / mm / rrrr

Imię matki dzieci     Nazwisko matki dzieci

Data urodzenia matki dzieci      /   /     
dd / mm / rrrr

Dotyczy dzieci

Wpisz imiona i nazwiska dzieci wychowywanych przez ojca

**Dodatkowe informacje niezbędne do rozpatrzenia wniosku osoby, która nie posiada obywatelstwa Rzeczypospolitej Polskiej – dotyczy obywateli państw członkowskich UE, EFTA – stron umowy o Europejskim Obszarze Gospodarczym lub Konfederacji Szwajcarskiej albo cudzoziemców legalnie przebywających na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej**

Dołącz stosowny dokument, który uprawnia Cię do pobytu w Polsce

Posiadam prawo pobytu na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej    NIE     TAK

od   /   /       do   /   /       na stałe   
dd / mm / rrrr    dd / mm / rrrr

**Sytuacja materialna**

Podaj swoje źródła dochodu i dołącz stosowne zaświadczenia

1) Mam ustalone prawo do:    emerytury     renty     nie dotyczy

Wpisz nazwę instytucji: ZUS/ KRUS/ WBE/ ZER/ inny organ, miejscowość jej siedziby oraz numer sprawy

Okres, na jaki zostało przyznane świadczenie    od   /   /       do   /   /     
dd / mm / rrrr    dd / mm / rrrr

na stałe

Pobieram wyżej wymienione świadczenie    NIE     TAK

Wysokość świadczenia    brutto     netto

- 2) **Mam 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, 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 w naszej placówce, także podczas e-wizyty, 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) **Mam dochód z działalności podlegającej opodatkowaniu** na podstawie przepisów o zryczałtowanym podatku dochodowym od niektórych przychodów osiąganych przez osoby fizyczne

NIE  TAK  w kwocie

- 4) **Mam 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>6</sup> § 2 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. – Kodeks pracy

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 wyżywienia tych osób

NIE  TAK  w kwocie

- dodatki za tajne nauczanie określone w ustawie z dnia 26 stycznia 1982 r. – Karta Nauczyciela  
 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 – 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; w przypadku braku numeru PESEL podaj miejsce urodzenia dziecka)

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

---

**Dodatkowe informacje**

---

Wpisz informacje oraz dołącz stosowne dokumenty dotyczące na przykład:

- adopcji lub zgonu któregośkolwiek z dzieci, które wymieniasz w oświadczeniu, 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.

---

**Załączniki**

---

Załączam  dokumentów

---

**Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.**

Data

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: <https://bip.zus.pl/rodo>