



WNIOSEK O ZASIŁEK OPIEKUŃCZY Z POWODU SPRAWOWANIA OPIEKI NAD DZIECKIEM

Wniosek ten wypełnia osoba podlegająca ubezpieczeniu społecznemu rolników ubiegająca się o wypłatę zasiłku opiekuńczego z powodu sprawowania opieki nad:

- ✓ dzieckiem w wieku do ukończenia 8 lat,
- ✓ dzieckiem legitymującym się orzeczeniem o znacznym lub umiarkowanym stopniu niepełnosprawności do ukończenia 18 lat,
- ✓ dzieckiem z orzeczeniem o niepełnosprawności,
- ✓ dzieckiem z orzeczeniem o potrzebie kształcenia specjalnego,
- w związku z zamknięciem z powodu COVID-19 żłobka, klubu dziecięcego, przedszkola lub szkoły lub innej placówki, do których dziecko uczęszcza.

Instrukcja wypełniania

1. Wniosek należy wypełnić WIELKIMI LITERAMI,
2. Pola wyboru należy zaznaczyć X,
3. We wniosku należy podać adres do korespondencji w tej sprawie,
4. Przed wypełnieniem wniosku należy zapoznać się z informacją w tej sprawie,
5. Niepotrzebne zapisy oznaczone * należy skreślić.

Wnioskuje o przyznanie zasiłku opiekuńczego z powodu sprawowania opieki nad dzieckiem w wieku do 8 lat lub dzieckiem legitymującym się orzeczeniem o znacznym lub umiarkowanym stopniu niepełnosprawności do ukończenia 18 lat albo dzieckiem z orzeczeniem o niepełnosprawności lub dzieckiem z orzeczeniem o potrzebie kształcenia specjalnego - w związku z zamknięciem z powodu COVID-19 żłobka, klubu dziecięcego, przedszkola, szkoły lub innej placówki.

I. DANE IDENTYFIKACYJNE I ADRESOWE WNIOSKODAWCY

Nazwisko (matki/ojca/opiekuna prawnego*)	Imię	Data urodzenia
.....

Nr ewidencyjny PESEL

Rodzaj, seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość.....
(należy podać w przypadku braku numeru ewidencyjnego PESEL)

Oddział Regionalny/Placówka Terenowa *KRUS w
(jednostka organizacyjna KRUS, w której opłacane są składki na ubezpieczenie)

Adres miejsca zamieszkania

.....
.....
(miejscowość/ulica/numer domu/numer lokalu/kod pocztowy)

Adres do korespondencji

(należy wypełnić jeśli adres do korespondencji jest inny niż adres zamieszkania)

.....
.....
(miejscowość/ulica/numer domu/numer lokalu/kod pocztowy)

Numer telefonu/adres poczty elektronicznej
(pole nieobowiązkowe)

Okres, w którym była/będzie sprawowana opieka

(należy podać datę lub daty)

od do, od do, od do

Dane dziecka/dzieci (imię, nazwisko, data urodzenia, PESEL):

.....
.....
.....

Dziecko ma orzeczenie o znacznym lub umiarkowanym stopniu niepełnosprawności do ukończenia 18 lat/orzeczenie o niepełnosprawności/orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego*

tak

nie

Jeżeli tak to należy dołączyć stosowne orzeczenie

Dane małżonka

(należy podać dane małżonka)

Imię i nazwisko

Nr ewidencyjny PESEL

Rodzaj, seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość.....
(należy podać w przypadku braku numeru ewidencyjnego PESEL)

Dane drugiego rodzica (matki lub ojca dziecka)

(należy wypełnić jeśli drugi rodzic nie jest Pana(i) małżonkiem)

Imię, nazwisko i data urodzenia.....

Zasiłek opiekuńczy proszę przekazać:

na adres zamieszkania

na adres do korespondencji

na rachunek oszczędnościowo-rozliczeniowy, którego jestem właścicielem/współwłaścicielem*

Numer rachunku

<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"/>	<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"/>	<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"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

II. OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY

1. Oświadczam, że:

Sprawowałem(am)/Będę sprawował(a)* osobistą opiekę nad dzieckiem/dziećmi w związku z:

- a) zamknięciem z powodu COVID-19 żłobka – klubu dziecięcego – przedszkola – szkoły – innej placówki*/ w okresie (należy podać daty)

od do, od do, od do

- b) brakiem możliwości zapewnienia opieki z powodu ograniczonego funkcjonowania w czasie trwania COVID-19 żłobka – klubu dziecięcego – przedszkola – szkoły – innej placówki*/ w okresie (należy podać daty)

od do, od do, od do

c) brakiem możliwości sprawowania opieki przez nianię/dziennego opiekuna*

od do, od do, od do

W okresie, za który ubiegam się o zasiłek opiekuńczy jest inna osoba (np. drugi rodzic, współmałżonek, inny członek rodziny, niania), która może zapewnić opiekę dziecku/dzieciom

tak nie

Jeżeli tak, to należy podać w jakich dniach drugi rodzic/współmałżonek/inna osoba* sprawowała/będzie sprawowała* opiekę

.....
.....

2. Nazwa i adres żłobka – klubu dziecięcego – przedszkola – szkoły – innej placówki* do której uczęszcza dziecko.

.....
.....

3. Wniosek o zasiłek opiekuńczy złożyłam/em w ZUS (innym organie rentowym, u pracodawcy).

tak nie

Jeżeli tak to należy podać datę złożenia wniosku
(dd/mm/rr)

Zasiłek opiekuńczy otrzymałam/em

tak nie

4. Drugi rodzic/współmałżonek* złożył wniosek o zasiłek opiekuńczy w ZUS (innym organie rentowym, u pracodawcy).

tak nie

Jeżeli tak to należy podać datę złożenia wniosku
(dd/mm/rr)

5. Drugi rodzic/współmałżonek* otrzymał zasiłek opiekuńczy

tak nie

Jeżeli tak, to należy podać okres, w którym drugi rodzic/współmałżonek* otrzymał zasiłek opiekuńczy z powodu sprawowania opieki nad dzieckiem/dziećmi w wieku do ukończenia 8 lat lub /dziećmi/dzieckiem legitymującym się orzeczeniem o znacznym lub umiarkowanym stopniu niepełnosprawności do ukończenia 18 lat albo dziećmi/dzieckiem z orzeczeniem o niepełnosprawności lub dziećmi/dzieckiem z orzeczeniem o potrzebie kształcenia specjalnego - w związku z zamknięciem z powodu COVID-19 żłobka, klubu dziecięcego, przedszkola lub szkoły lub innej placówki, do których dziecko uczęszcza

od do, od do, od do

ZAŁĄCZNIKI

załączam dokumentów
liczba załączników

III. OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY SKŁADANE POD RYGOREM ODPOWIEDZIALNOŚCI KARNEJ ZA SKŁADANIE ZEZNAŃ NIEZGODNYCH Z PRAWDĄ

Świadoma/y odpowiedzialności karnej oświadczam, że dane zawarte we wniosku podałam/em zgodnie z prawdą, co potwierdzam złożonym podpisem. Jeżeli ulegną one zmianie, zobowiązuję się poinformować o nich Kasę Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego.

.....
(miejscowość)

.....
(data: dd/mm/rrrr)

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy)

INFORMACJA

1. Zasiłek opiekuńczy przysługuje na podstawie art. 1 pkt 4 ustawy z dnia 31 marca 2020 r. o zmianie ustawy o szczególnych rozwiązaniach związanych z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19, innych chorób zakaźnych oraz wywołanych nimi sytuacji kryzysowych oraz niektórych innych ustaw (Dz. U. z 2020 r. poz. 568), który wszedł w życie z dniem 31 marca 2020 r.
2. Do przyznawania i wypłaty zasiłku opiekuńczego, stosuje się odpowiednio przepisy ustawy z dnia 25 czerwca 1999 r. o świadczeniach pieniężnych z ubezpieczenia społecznego w razie choroby i macierzyństwa (Dz. U. z 2020 r. poz. 870).
3. Postępowanie w sprawie przyznania i wypłaty zasiłku opiekuńczego wszczyna się na pisemny wniosek złożony osobiście, za pośrednictwem przedsiębiorcy uprawnionego do wykonywania działalności pocztowej w obrocie krajowym lub zagranicznym, albo przez elektroniczną skrzynkę podawczą KRUS lub w formie dokumentu elektronicznego podpisanego kwalifikowanym podpisem elektronicznym, czy też podpisem zaufanym.
4. Zasiłek opiekuńczy przysługuje osobie podlegającej ubezpieczeniu wypadkowemu, chorobowemu i macierzyńskiemu oraz osobie podlegającej ubezpieczeniu emerytalno-rentowemu, która sprawuje osobistą opiekę nad dzieckiem w związku z zamknięciem żłobka, klubu dziecięcego, przedszkola, szkoły lub innej placówki, do których uczęszcza dziecko albo niemożności sprawowania opieki przez nianię lub dziennego opiekuna z powodu COVID-19. Ubezpieczeniu w zakresie wypadkowym, chorobowym i macierzyńskim jak i emerytalno-rentowym można podlegać z mocy ustawy lub na wniosek.
5. Zasiłek opiekuńczy przysługuje z powodu konieczności osobistego sprawowania opieki nad:
 - 1) dzieckiem w wieku do ukończenia 8 lat,
 - 2) dzieckiem legitymującym się orzeczeniem o znacznym lub umiarkowanym stopniu niepełnosprawności do ukończenia 18 lat albo dzieckiem z orzeczeniem o niepełnosprawności lub orzeczeniem o potrzebie kształcenia specjalnego.
6. Zasiłek opiekuńczy przysługuje za każdy dzień opieki, nie wyłączając dni wolnych od pracy (np. soboty i niedzieli).
7. Zasiłek opiekuńczy za każdy dzień wynosi 1/30 kwoty emerytury podstawowej, która od 1 marca 2020 r. wynosi 972 zł 40 gr.
8. Prawo do zasiłku opiekuńczego z tytułu opieki nad dzieckiem przysługuje na równi matce i ojcu dziecka (lub opiekunowi prawnemu). Zasiłek ten wypłaca się tylko jednemu z rodziców, temu który wystąpi z wnioskiem o jego wypłatę za dany okres.
9. Zasiłek opiekuńczy przysługuje rodzicom łącznie, niezależnie od liczby dzieci wymagających opieki.

10. Za dziecko uważa się dzieci własne ubezpieczonego lub jego małżonka oraz dzieci przysposobione, a także dzieci przyjęte na wychowanie i utrzymanie (np. w ramach rodziny zastępczej niezawodowej).
11. W przypadku dzieci poniżej 8. roku życia z zasiłku opiekuńczego można korzystać nie dłużej niż do dnia poprzedzającego ósme urodziny dziecka.
12. W przypadku opieki nad dzieckiem niepełnosprawnym w wieku do 18 lat do wniosku o zasiłek opiekuńczy powinien być dołączony dokument, który potwierdza niepełnosprawność, tj. orzeczenie o znacznym lub umiarkowanym stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie o niepełnosprawności łącznie ze wskazaniami dotyczącymi konieczności stałej lub długotrwałej opieki lub pomocy innej osoby w związku ze znacznie ograniczoną możliwością samodzielnej egzystencji oraz konieczności stałego współudziału na co dzień opiekuna dziecka w procesie jego leczenia, rehabilitacji i edukacji albo orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego.
13. Członkiem rodziny, który może zapewnić opiekę nie może być osoba, która:
 - jest całkowicie niezdolna do pracy,
 - jest chora,
 - jest niesprawna fizycznie lub psychicznie ze względu na swój wiek,
 - prowadzi gospodarstwo rolne,
 - prowadzi działalność pozarolniczą,
 - nie jest zobowiązana do sprawowania opieki na podstawie Kodeksu rodzinnego i opiekuńczego, jeżeli odmawia sprawowania opieki.
14. Zasiłek opiekuńczy nie przysługuje, jeżeli poza ubezpieczonym są inni członkowie rodziny pozostający we wspólnym gospodarstwie domowym, mogący zapewnić opiekę dziecku.
15. Ubezpieczony nie uzyska prawa do zasiłku opiekuńczego w okresie przebywania na zasiłku chorobowym w związku z czasową niezdolnością do pracy w gospodarstwie rolnym lub w okresie pobierania zasiłku macierzyńskiego.
16. Ubezpieczony nie uzyska prawa do zasiłku opiekuńczego za okres, w którym jest tymczasowo aresztowany lub odbywa karę pozbawienia wolności.
17. Ubezpieczony wykorzystujący okres opieki w sposób niezgodny z celem tej opieki, traci prawo do zasiłku opiekuńczego za cały okres.
18. Wypłatę zasiłku opiekuńczego wstrzymuje się, jeżeli prawo do zasiłku ustało albo okaże się, że prawo takie w ogóle nie istniało.
19. Jeżeli zasiłek opiekuńczy został pobrany nienależnie z winy ubezpieczonego, wypłacone kwoty podlegają potrąceniu z należnych ubezpieczonemu zasiłków bieżących oraz innych świadczeń z ubezpieczeń społecznych lub ściągnięciu w trybie przepisów o postępowaniu egzekucyjnym w administracji.