

   <b>PN-EN ISO 9001:2001</b>	<b>URZĄD MIASTA I GMINY W BOGATYNI</b> Ul. Daszyńskiego 1 59-920 Bogatynia tel. 77 31 947							
	<b>WYDZIAŁ SPRAW SOCJALNYCH I SPOŁECZNYCH</b> Świadczenia rodzinne Tel./ Fax. + 48 75 77 32 928 Dodatki mieszkaniowe oraz stypendia szkolne Tel. + 48 75 77 32 532		<b>RS</b> <table border="1"> <tr> <td>WYDZIAŁ</td> <td>NR</td> <td>WYDANIE</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">VII</td> <td style="text-align: center;">9</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> </table>	WYDZIAŁ	NR	WYDANIE	VII	9
WYDZIAŁ	NR	WYDANIE						
VII	9	2						

## WNIOSEK O USTALENIE PRAWA DO ZASIŁKU PIELEGNACYJNEGO

### Część I

Imię i nazwisko osoby ubiegającej się.....Nr PESEL <sup>1)</sup>.....

Obywatelstwo.....

Miejsce zamieszkania.....

Telefon.....

<sup>1)</sup> w przypadku cudzoziemców wpisać odpowiedni numer identyfikacji (numer paszportu)

Wnoszę o przyznanie zasiłku pielęgnacyjnego dla\*:

.....  
(imię i nazwisko)

\*jeżeli osoba ubiegająca się składa wniosek o zasiłek pielęgnacyjny dla osoby pełnoletniej musi przedstawia, jeżeli nie jest opiekunem prawnym, upoważnienie tej osoby do złożenia wniosku w jej imieniu.

z tytułu:

(zakreślić odpowiedni kwadrat)

- niepełnosprawności;
- ukończenia 75 roku życia.

Dane osoby, której wniosek dotyczy\*\*:

Data urodzenia.....nr PESEL <sup>1)</sup>.....

Obywatelstwo.....

Miejsce zamieszkania.....

Telefon.....

\*\* jeżeli nie dotyczy to osoby ubiegającej się.

<sup>1)</sup> w przypadku cudzoziemców wpisać odpowiedni numer identyfikacji (numer paszportu)

## Część II

### **Oświadczenie służące ustaleniu uprawnień do zasiłku pielęgnacyjnego.**

Oświadczam, że:

- powyższe dane są prawdziwe,
- zapoznałam/em się z warunkami uprawniającymi do zasiłku pielęgnacyjnego,
- osoba, której wniosek dotyczy nie przebywa w rodzinie zastępczej lub w instytucji zapewniającej całodobowe utrzymanie tj. domu pomocy społecznej, placówce opiekuńczo wychowawczej, schronisku dla nieletnich, zakładzie poprawczym, areszcie śledczym, zakładzie karnym, zakładzie opiekuńczo-leczniczym, zakładzie pielęgnacyjno–opiekuńczym, a także szkole wojskowej lub innej szkole zapewniającej nieodpłatnie pełne utrzymanie, w tym wyżywienie, zakwaterowanie i umundurowanie, chyba że pobyt poza instytucją zapewniającą całodobowe utrzymanie wynosi powyżej 14 dni w miesiącu,
- osoba, której wniosek dotyczy nie jest uprawniona do dodatku pielęgnacyjnego.

**Zobowiązuję się niezwłocznie powiadomić podmiot wypłacający zasiłek pielęgnacyjny o każdej zmianie mającej wpływ na prawo do zasiłku pielęgnacyjnego.**

.....  
(data podpis ubiegającej się)

Do wniosku dołączam następujące dokumenty:

- 1) .....
- 2) .....
- 3) .....
- 4) .....

## Pouczenie

Zasiłek pielęgnacyjny przysługuje (art. 16 ust. 2 ustawy z dnia 28 listopada 2003 r. o świadczeniach rodzinnych):

- 1) niepełnosprawnemu dziecku;
- 2) osobie niepełnosprawnej w wieku powyżej 16 roku życia, jeżeli legitymuje się orzeczeniem o znacznym stopniu niepełnosprawności.

Zasiłek pielęgnacyjny przysługuje także osobie niepełnosprawnej w wieku powyżej 16 roku życia, legitymującej się orzeczeniem o umiarkowanym stopniu niepełnosprawności, jeżeli niepełnosprawność powstała w wieku do ukończenia 21 roku życia.

Zasiłek pielęgnacyjny nie przysługuje:

- osobie przebywającej w instytucji zapewniającej całodobowe utrzymanie finansowanej częściowo lub całkowicie z budżetu państwa tj. domu pomocy społecznej, placówce opiekuńczo wychowawczej, schronisku dla nieletnich, zakładzie poprawczym, areszcie śledczym, zakładzie karnym, zakładzie opiekuńczo-leczniczym, zakładzie pielęgnacyjno-opiekuńczym, a także szkole wojskowej lub innej szkole zapewniającej nieodpłatnie pełne utrzymanie, w tym wyżywienie, zakwaterowanie i umundurowanie albo w rodzinie zastępczej, chyba że przebywa poza instytucją zapewniającą całodobowe utrzymanie powyżej 14 dni w miesiącu.
- osobie uprawnionej do dodatku pielęgnacyjnego na podstawie przepisów ustawy z dnia 17 grudnia 1998 r. o emeryturach i rentach z Funduszu Ubezpieczeń Społecznych (Dz.U Nr 162, poz. 1118, z późn. zm.) oraz na podstawie innych ustaw.

### **Do wniosku o zasiłek pielęgnacyjny należy dołączyć :**

- 1) **orzeczenie o niepełnosprawności, albo**
- 2) **orzeczenie o umiarkowanym stopniu niepełnosprawności ze wskazaniem daty powstania niepełnosprawności, albo**
- 3) **orzeczenie o znacznym stopniu niepełnosprawności;**
- 4) **kserokopię dowodu osobistego** osoby ubiegającej się o zasiłek pielęgnacyjny.
- 5) **upoważnienie** osoby której wniosek dotyczy do złożenia wniosku i odbioru świadczeń w jej imieniu / w przypadku składania wniosku na osobę pełnoletnią /