

INSTRUKCJA

WNIOSEK O USTALENIE PRAWA DO ŚWIADCZENIA Z FUNDUSZU ALIMENTACYJNEGO

WNIOSEK DOTYCZY OKRESU ŚWIADCZENIOWEGO 2026/2027:

CZĘŚĆ I

1. Proszę uzupełnić wszystkie **dane wnioskodawcy**,
2. Proszę uzupełnić wszystkie **dane dzieci**, na które będzie ustalane prawo do zasiłku rodzinnego.
Fundusz alimentacyjny przysługuje do ukończenia przez dziecko:
 - 1). 18. roku życia lub
 - 2). 25 roku życia, jeżeli kontynuuje naukę w szkole lub w szkole wyższej
 - 3). bezterminowo – jeżeli legitymuje się orzeczeniem o znacznym stopniu niepełnosprawności.

„Osoba uprawniona w roku szkolnym/akademickim **2026/2027** uczęszcza, oraz że w roku **2027/2028** będzie uczęszczać do szkoły:...”
proszę wpisać dane szkoły.

3. Dane członków rodziny

Proszę uzupełnić wszystkie dane, wszystkich członków rodziny (wnioskodawca i dzieci do 25 r.ż. będące na utrzymaniu, osoba z którą rodzic wychowuje wspólne dziecko).

4. Proszę zaznaczyć organ, do którego są opłacane składki na ubezpieczenie zdrowotne za wnioskodawcę i członków jego rodziny.

5. Dane dotyczące dochodów członków rodziny

5.1. Łączna kwota alimentów świadczonych na rzecz innych osób (spoza rodziny wpisanej we wniosku) w **2025 r.** wyniosła: *proszę wpisać kwotę*. - Jeżeli alimenty były świadczone na rzecz innych osób, należy do wniosku dołączyć dowody wpłat z poszczególnych miesięcy, na wpisaną wyżej kwotę. (ważne: dowody wpłat powinny zawierać w tytule sformułowanie „alimenty” oraz na kogo były płacone),

5.2. W tej części proszę zaznaczyć odpowiedni kwadracik, oraz dołączyć odpowiednie dokumenty wymienione we wniosku.

5.3. i 5.4. Rokiem bazowym w okresie zasiłkowym 2026/2027 jest 2025 rok.

Jeżeli od **2025** roku do dnia złożenia wniosku nie nastąpiła utrata dochodu (zgodnie z wymienionymi pauzami we wniosku) tzn. że sytuacja zawodowa pełnoletnich członków rodziny cały czas pozostaje bez zmian wówczas należy zaznaczyć: nie nastąpiła utrata, w przeciwnym wypadku należy zaznaczyć: nastąpiła utrata dochodu oraz dołączyć do wniosku odpowiednie kserokopie dokumentów.

Jeżeli od **2025** roku do dnia złożenia wniosku nie nastąpiło uzyskanie dochodu (zgodnie z wymienionymi pauzami we wniosku) tzn. że sytuacja zawodowa pełnoletnich członków rodziny cały czas pozostaje bez zmian wówczas należy zaznaczyć: nie nastąpiło uzyskanie, w przeciwnym wypadku należy zaznaczyć: nastąpiło uzyskanie dochodu oraz dołączyć do wniosku odpowiednie kserokopie dokumentów.

Jeżeli **nastąpiła utrata dochodu** od 2025 roku do dnia złożenia wniosku, do wniosku należy dołączyć odpowiednio: oświadczenia pod odpowiedzialnością karną o utraconym dochodzie, zaświadczenia, kserokopię świadectw pracy lub decyzji.

CZĘŚĆ II

1. Proszę o zapoznanie się z oświadczeniami i pouczeniami.

WAŻNE: Proszę podpisać oświadczenie, uzupełnić datę i miejscowość.

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE FORMY WYPŁACANIA ŚWIADCZEŃ:

Proszę nie wpisywać „jak w poprzednim wniosku”. Proszę uzupełnić nr konta bankowego, datę i podpis.

ZAŁĄCZNIKI DO WNIOSKU:

- I. **Oświadczenie wnioskodawcy o miejscu zamieszkania, wieku, zatrudnieniu i sytuacji ekonomicznej osób zobowiązanych względem osoby uprawnionej do alimentacji, innych niż dłużnik alimentacyjny:** proszę wpisać informacje na temat innych niż dłużnik alimentacyjny osób, zobowiązanych do alimentacji (dziadkowie osób uprawnionych): imię, nazwisko, wiek, miejsce zamieszkania, zatrudnienie, sytuację ekonomiczną. Pod w/w informacjami zdanie: *Więcej informacji, nie posiadam.*

WAŻNE: Proszę podpisać oświadczenie, uzupełnić datę i miejscowość.

- II. **Oświadczenie o bezskuteczności egzekucji.** Proszę uzupełnić:
- dane wnioskodawcy
 - nazwa organu prowadzącego egzekucje alimentów
 - dane adresowe organu prowadzącego egzekucje alimentów
 - datę wszczęcia egzekucji
 - dane dłużnika alimentacyjnego
 - adres zamieszkania – jeżeli jest znany
 - dane osoby której przyznano alimenty – dane dziecka
 - proszę wpisać datę, nr sprawy alimentacyjnej, kwotę zasądzonych alimentów oraz jeżeli egzekucja jest bezskuteczna proszę podkreślić zdanie – Egzekucja alimentów – okazała się bezskuteczna.

WAŻNE: Proszę podpisać oświadczenie, uzupełnić datę i miejscowość.

- III. **Oświadczenie o dochodach swoich lub członka rodziny osiągniętych w roku kalendarzowym poprzedzającym okres świadczeniowy, innych niż dochody podlegające opodatkowaniu podatkiem dochodowym od osób fizycznych na zasadach określonych w art. 27, art. 30 b, art. 30 c, art. 30 f ustawy z dnia 26 lipca 1991 r. o podatku dochodowym od osób fizycznych**

Proszę uzupełnić **dane wnioskodawcy**, dane członka rodziny którego dotyczy oświadczenie. Proszę o zapoznanie się z katalogiem dochodu nieopodatkowanego. Jeżeli w roku **2025** r. osiągnięty był dochód nieopodatkowany, zgodnie z zawartym katalogiem, proszę wpisać:

Rodzaj dochodu oraz jego wysokość.

WAŻNE: Proszę podpisać oświadczenie, uzupełnić datę i miejscowość.

- IV. **Oświadczenie wnioskodawcy o wielkości gospodarstwa rolnego albo gospodarstwa członka rodziny wyrażonej w hektarach przeliczeniowych ogólnej powierzchni w roku poprzedzającym okres świadczeniowy**

Proszę uzupełnić **dane wnioskodawcy**, dane członka rodziny którego dotyczy oświadczenie.

Jeżeli w roku **2025** wnioskodawca lub członek jego rodziny posiadał grunty rolne, proszę o wpisanie wielkości gospodarstwa rolnego w hektarach przeliczeniowych

W przypadku problemów, z wypełnieniem wniosków oraz dołączeniem odpowiednich dokumentów, proszę dzwonić pod numer : 17 740 79 18