

**Wymagane dokumenty do wniosku o świadczenia rodzinne
oraz funduszu alimentacyjnego na okres zasiłkowy 2017/2018**

1. Kserokopię dowodów osobistych osób ubiegających się o świadczenia rodzinne i alimentacyjne.
2. Kserokopię aktu urodzenia dziecka (osoby ubiegające się o świadczenia rodzinne po raz pierwszy).
3. **Kserokopię umowy o pracę (jeżeli ktoś pracuje), zlecenia/o dzieło (jeżeli ktoś pracuje lub pracował w 2017/2018), kserokopię wszystkich świadectw pracy od 2016 r.**
4. **Zaświadczenie z ZUS o wysokości składki na ubezpieczenie zdrowotne odprowadzonej w 2016 r. – 9% (dotyczy osób pobierających świadczenie rentowe lub emerytalne).**
5. **Kserokopię wszystkich PIT-ów rozliczeniowych dotyczących 2016 r. (PIT-y 11/40A/8C/36/28).**
6. Zaświadczenie o uczęszczaniu dziecka do szkoły (tylko ponadgimnazjalnej).
7. Wpis do ewidencji o prowadzeniu działalności gospodarczej.
8. Zaświadczenie z UM (**pok. 68**) o pobieraniu lub niepobieraniu stypendium w **2016 r.** (z wyszczególnieniem kwot).
9. Zaświadczenie z uczelni o pobieraniu lub niepobieraniu stypendium w roku kalendarzowym **2016 tj. I – XII 2016 r.** (z wyszczególnieniem kwot)
10. Przekazy lub przelewy pieniężne dokumentujące wysokość zapłaconych alimentów, jeżeli członkowie rodziny są zobowiązani wyrokiem sądu do ich płacenia na rzecz osoby spoza rodziny za **2016 r.**
11. Nakaz płatniczy za **2016 r.** lub zaświadczenie z Urzędu Gminy o wielkości posiadanego gospodarstwa rolnego (**w ha przeliczeniowych i fizycznych**).
12. Kserokopię prawomocnego wyroku sądu orzekającego rozwód lub separację prawną oraz zasądający alimenty.
13. Zaświadczenie od komornika o wysokości wyegzekwowanych alimentów w **2016 r.**
14. Zaświadczenie od komornika o bezskuteczności egzekucji alimentów za dwa miesiące poprzedzające miesiąc złożenia wniosku.
15. Nr rachunku bankowego, na który mają być przelewane świadczenia.
16. Zaświadczenie z ZUS o okresie pobierania zasiłku macierzyńskiego.
17. Pisemna zgoda pracodawcy na udzielenie urlopu wychowawczego oraz informacja o jego terminie (od –do).
18. Zaświadczenie lekarskie potwierdzające pozostawanie matki dziecka pod opieką medyczną **od 10 tyg. ciąży.**
19. Zaświadczenie placówki zapewniającej całodobową opiekę, w przypadku umieszczenia w niej dziecka, o liczbie dni w tygodniu, w których korzysta w niej z całodobowej opieki, albo oświadczenie o niekorzystaniu przez więcej **niż 5 dni** w tygodniu z całodobowej opieki nad dzieckiem umieszczonym w placówce zapewniającej całodobową opiekę, w tym w specjalnym ośrodku szkolno-wychowawczym (do dodatku wychowawczego lub świadczenia pielęgnacyjnego).

**Świadectwa pracy, umowy o pracę/zlecenia/o dzieło, wyroki sądowe,
nakazy płatnicze itd. powinny być skserowane i dołączone do wniosku.**

Zaświadczenia dołączamy w oryginałach.