

## OŚWIADCZENIE O SYTUACJI OSOBISTEJ, RODZINNEJ, MAJĄTKOWEJ I MATERIALNEJ

### Instrukcja wypełniania

Oświadczenie wypełnij, jeżeli starasz się o przyznanie rodzicielskiego świadczenia uzupełniającego

1. Wypełnij WIELKIMI LITERAMI
2. Pola wyboru zaznacz znakiem **X**
3. Wypełnij kolorem czarnym lub niebieskim (nie ołówkiem)
4. W celu potwierdzenia danych zawartych w oświadczeniu dołącz stosowne 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 nam tę informację, ułatwi nam 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	<input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="checkbox"/>	TAK	<input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="checkbox"/>	od	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 25px; height: 20px;"></td><td style="width: 25px; height: 20px;"></td><td style="width: 25px; height: 20px;"></td><td style="width: 25px; height: 20px;"></td></tr></table> <div style="display: flex; justify-content: space-around; font-size: 8px;">dd / mm / rrrr</div>					do	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 25px; height: 20px;"></td><td style="width: 25px; height: 20px;"></td><td style="width: 25px; height: 20px;"></td><td style="width: 25px; height: 20px;"></td></tr></table> <div style="display: flex; justify-content: space-around; font-size: 8px;">dd / mm / rrrr</div>				
				od	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 25px; height: 20px;"></td><td style="width: 25px; height: 20px;"></td><td style="width: 25px; height: 20px;"></td><td style="width: 25px; height: 20px;"></td></tr></table> <div style="display: flex; justify-content: space-around; font-size: 8px;">dd / mm / rrrr</div>					do	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 25px; height: 20px;"></td><td style="width: 25px; height: 20px;"></td><td style="width: 25px; height: 20px;"></td><td style="width: 25px; height: 20px;"></td></tr></table> <div style="display: flex; justify-content: space-around; font-size: 8px;">dd / mm / rrrr</div>				
				od	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 25px; height: 20px;"></td><td style="width: 25px; height: 20px;"></td><td style="width: 25px; height: 20px;"></td><td style="width: 25px; height: 20px;"></td></tr></table> <div style="display: flex; justify-content: space-around; font-size: 8px;">dd / mm / rrrr</div>					do	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 25px; height: 20px;"></td><td style="width: 25px; height: 20px;"></td><td style="width: 25px; height: 20px;"></td><td style="width: 25px; height: 20px;"></td></tr></table> <div style="display: flex; justify-content: space-around; font-size: 8px;">dd / mm / rrrr</div>				

Posiadam okresy podlegania ubezpieczeniu społecznemu rolników, NIE ☐ TAK ☐

Zamieszkuję na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej NIE ☐ TAK ☐

Nie zamieszkiwałam/ zamieszkiwałam 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	<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"/>	nie wychowywałam/ wychowywałam dzieci
	dd / mm / rrrr		dd / mm / rrrr	
<input type="text"/>				
Przyczyny				
2. 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"/>	nie wychowywałam/ wychowywałam dzieci
	dd / mm / rrrr		dd / mm / rrrr	
<input type="text"/>				
Przyczyny				
3. 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"/>	nie wychowywałam/ wychowywałam dzieci
	dd / mm / rrrr		dd / mm / rrrr	
<input type="text"/>				
Przyczyny				
4. 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"/>	nie wychowywałam/ wychowywałam dzieci
	dd / mm / rrrr		dd / mm / rrrr	
<input type="text"/>				
Przyczyny				

## Dodatkowe informacje niezbędne do rozpatrzenia wniosku ojca dzieci o rodzicielskie świadczenie uzupełniające

1. Przyczyna wychowywania dzieci przez ojca:					
a)	śmierć matki dzieci	NIE <input type="checkbox"/>	TAK <input type="checkbox"/>	data śmierci	<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
b)	porzucenie dzieci przez matkę	NIE <input type="checkbox"/>	TAK <input type="checkbox"/>	data porzucenia	<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
c)	długotrwałe zaprzestanie wychowywania dzieci przez matkę	NIE <input type="checkbox"/>	TAK <input type="checkbox"/>		
	data początkowa długotrwałego zaprzestania wychowywania dzieci przez matkę				<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
Imię matki dzieci		<input type="text"/>		Nazwisko matki dzieci	
Data urodzenia matki dzieci		<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			

Dotyczy dzieci

Podaj imiona i nazwiska dzieci wychowywanych przez ojca

2. Przyczyna wychowywania dzieci przez ojca (należy wypełnić w przypadku wychowywania 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

Podaj 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 ☐

Podaj 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) **Posiadam 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 (Dz.U. z 2021 r. poz. 1128), 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) **Posiadam dochód z działalności podlegającej opodatkowaniu** na podstawie przepisów o zryczałtowanym podatku dochodowym od niektórych przychodów osiąganych przez osoby fizyczne

NIE ☐ TAK ☐ w kwocie

- 4) **Posiadam 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>5</sup> § 2 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. – Kodeks pracy (Dz.U. z 2020 r. poz. 1320, z późn. zm.)

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 (Dz.U. z 2021 r. poz. 1762)
- 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 (Dz.U. z 2020 r. poz. 1752) – 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"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
			dd / mm / rrrr
PESEL	<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"/>	Miejsce urodzenia	<input type="text"/>
2. Imię i nazwisko	<input type="text"/>	Data urodzenia	<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
PESEL	<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"/>	Miejsce urodzenia	<input type="text"/>
3. Imię i nazwisko	<input type="text"/>	Data urodzenia	<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
PESEL	<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"/>	Miejsce urodzenia	<input type="text"/>
4. Imię i nazwisko	<input type="text"/>	Data urodzenia	<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
PESEL	<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"/>	Miejsce urodzenia	<input type="text"/>
5. Imię i nazwisko	<input type="text"/>	Data urodzenia	<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
PESEL	<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"/>	Miejsce urodzenia	<input type="text"/>
6. Imię i nazwisko	<input type="text"/>	Data urodzenia	<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
PESEL	<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"/>	Miejsce urodzenia	<input type="text"/>
7. Imię i nazwisko	<input type="text"/>	Data urodzenia	<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
PESEL	<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"/>	Miejsce urodzenia	<input type="text"/>
8. Imię i nazwisko	<input type="text"/>	Data urodzenia	<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
PESEL	<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"/>	Miejsce urodzenia	<input type="text"/>
9. Imię i nazwisko	<input type="text"/>	Data urodzenia	<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
PESEL	<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"/>	Miejsce urodzenia	<input type="text"/>
10. Imię i nazwisko	<input type="text"/>	Data urodzenia	<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
PESEL	<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"/>	Miejsce urodzenia	<input type="text"/>

### Dodatkowe informacje

Podaj informacje oraz dołącz stosowne dokumenty dotyczące np.:

- adopcji lub zgonu któregośkolwiek z ww. dzieci, 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

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

### Załączniki

Załączam  dokumentów

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>