

## OŚWIADCZENIE O STANIE RODZINNYM I MAJĄTKOWYM ORAZ SYTUACJI MATERIALNEJ

### Instrukcja wypełniania

Wypełnij oświadczenie, jeżeli starasz się o:

- rozłożenie na raty,
- utrzymanie w mocy układu ratalnego,
- zmianę warunków układu ratalnego,
- odstąpienia od żądania zwrotu,

**należności likwidowanego funduszu alimentacyjnego lub z tytułu nienależnie pobranych świadczeń.**

1. Wypełnij WIELKIMI LITERAMI
2. Pola wyboru zaznacz znakiem **X**
3. Wypełnij kolorem czarnym lub niebieskim (nie ołówkiem)
4. Aby potwierdzić dane dołącz dokumenty o Twojej sytuacji materialnej, zdrowotnej i rodzinnej (dokumenty potwierdzające dochody, wydatki, zadłużenie, orzeczenia lekarskie oraz zaświadczenia o stanie zdrowia) oraz inne dokumenty, które potwierdzają okoliczności przywołane we wniosku.

### Dane identyfikacyjne płatnika/ dłużnika

PESEL

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

### Dane wnioskodawcy

Imię

Nazwisko

Imiona rodziców

Stan cywilny

Data rozvodu lub prawnej separacji

dd		/		mm		/		rrrr											

### Pracuję zarobkowo:

Jeśli TAK, uzupełnij poniższe informacje

TAK  NIE

1. Miejsce zatrudnienia

Rodzaj umowy:

umowa o pracę  umowa zlecenie  umowa o dzieło

inna

Okres trwania umowy

od

dd		/		mm		/		rrrr											

do

dd		/		mm		/		rrrr											

Wysokość wynagrodzenia

brutto

zł

netto

zł

2. Miejsce zatrudnienia

Rodzaj umowy:

umowa o pracę  umowa zlecenie  umowa o dzieło

inna

Okres trwania umowy

od       do

dd / mm / rrrr

dd / mm / rrrr

Wysokość wynagrodzenia

brutto  zł netto  zł

3. Miejsce zatrudnienia

Rodzaj umowy:

umowa o pracę  umowa zlecenie  umowa o dzieło

inna

Okres trwania umowy

od       do

dd / mm / rrrr

dd / mm / rrrr

Wysokość wynagrodzenia

brutto  zł netto  zł

## Pobieram:

emeryturę  rentę  nie dotyczy

Numer świadczenia

Okres na jaki zostało przyznane świadczenie

od       do

dd / mm / rrrr

dd / mm / rrrr

Wysokość świadczenia

brutto  zł netto  zł

## Posiadam dochód z innych źródeł

Podaj miesięczną wysokość netto

- a) działalność gospodarcza  NIE  TAK w kwocie  zł
- b) zasiłek lub świadczenie z urzędu pracy  NIE  TAK w kwocie  zł
- c) wynajem (pokoi, mieszkania, itp.)  NIE  TAK w kwocie  zł
- d) produkcja rolna  NIE  TAK w kwocie  zł
- e) praca dorywcza  NIE  TAK w kwocie  zł
- f) alimenty  NIE  TAK w kwocie  zł
- g) inne  NIE  TAK w kwocie  zł

## Pobieram zasiłek z pomocy społecznej

Podaj miesięczną wysokość netto

NIE  TAK w kwocie  zł

## Korzystam z innych form pomocy

Podaj miesięczną wysokość netto

NIE  TAK

źródło	<input type="text"/>	w kwocie	<input type="text"/>	zł
źródło	<input type="text"/>	w kwocie	<input type="text"/>	zł
źródło	<input type="text"/>	w kwocie	<input type="text"/>	zł

## Członkowie rodziny

Za rodzinę uważamy wspólnie zamieszkujące i gospodarujące z zobowiązanym osoby spokrewnione lub niespokrewnione pozostające z nim w faktycznym związku

nie dotyczy – prowadzę samodzielne gospodarstwo domowe

Imię  Nazwisko

Stopień pokrewieństwa  PESEL  Dochód netto  zł

źródło dochodu

Imię  Nazwisko

Stopień pokrewieństwa  PESEL  Dochód netto  zł

źródło dochodu

Imię  Nazwisko

Stopień pokrewieństwa  PESEL  Dochód netto  zł

źródło dochodu

Imię  Nazwisko

Stopień pokrewieństwa  PESEL  Dochód netto  zł

źródło dochodu

Imię  Nazwisko

Stopień pokrewieństwa  PESEL  Dochód netto  zł

źródło dochodu

## Stałe wydatki związane z utrzymaniem

Podaj miesięczną wysokość

a) z tytułu miesięcznych opłat (czynsz, bez opłat eksploatacyjnych)	<input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> TAK	w kwocie	<input type="text"/>	zł
b) opłaty eksploatacyjne (energia elektryczna, gaz, woda, węgiel, itp.)	<input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> TAK	w kwocie	<input type="text"/>	zł
c) koszty związane z leczeniem (np. wykup leków, badania, wizyty lekarskie)	<input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> TAK	w kwocie	<input type="text"/>	zł
d) inne (np. wynajem mieszkania, czesne za szkołę lub przedszkole, alimenty)	<input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> TAK	w kwocie	<input type="text"/>	zł

## Zobowiązania pieniężne

a) z tytułu podatków  NIE  TAK  
 za okres  w kwocie  miesięcznie  zł

b) z tytułu zaciągniętych kredytów  NIE  TAK  
 za okres  w kwocie  miesięcznie  zł

c) w bankach  NIE  TAK  
 za okres  w kwocie  miesięcznie  zł

d) w instytucjach  NIE  TAK  
 za okres  w kwocie  miesięcznie  zł

e) u osób fizycznych  NIE  TAK  
 za okres  w kwocie  miesięcznie  zł

f) alimentacyjne  NIE  TAK  
 za okres  w kwocie  miesięcznie  zł

g) inne  NIE  TAK  
 za okres  w kwocie  miesięcznie  zł

Czy zobowiązania powyższe są spłacane?  NIE  TAK

Forma spłaty  egzekucja prowadzona przez   
 układ ratalny  dobrowolne wpłaty  inna

Łączna miesięczna kwota spłaty zobowiązań  zł

## Majątek nieruchomy, ruchomy i inne prawa majątkowe

Kolejne nieruchomości, ruchomości lub inne prawa majątkowe podaj w dalszej części oświadczenia w zakładce *Dodatkowe informacje, które mogą mieć wpływ na rozstrzygnięcie wniosku*

a) dom  nie posiadam  posiadam o powierzchni  m<sup>2</sup>  
 Adres  Gmina/ dzielnica   
 Nr księgi wieczystej   
 Tytuł prawny  własność  współwłasność w  części

**b) mieszkanie**  nie posiadam  posiadam o powierzchni  m<sup>2</sup>

Adres  Gmina/ dzielnica

Nr księgi wieczystej

Tytuł prawny  własność  współwłasność w  części

własnościowe  spółdzielcze własnościowe  inny

**c) gospodarstwo rolne**  nie posiadam  posiadam o powierzchni  ha

Adres  Gmina/ dzielnica

Nr księgi wieczystej

Rodzaj gospodarstwa  Rodzaj zabudowy

Tytuł prawny  własność  współwłasność w  części

użytkowanie wieczyste  dzierżawa  inny

z tego tytułu osiągnięto w roku ubiegłym dochód w wysokości  zł

**d) inne nieruchomości**  nie posiadam  posiadam o powierzchni  m<sup>2</sup>

Adres  Gmina/ dzielnica

Nr księgi wieczystej

Rodzaj nieruchomości  Rodzaj zabudowy

Tytuł prawny  własność  współwłasność w  części

użytkowanie wieczyste  dzierżawa  inny

**e) prawa majątkowe**  nie posiadam  posiadam

posiadam środki pieniężne na rachunku bankowym

Nr rachunku  kwota  zł

Nr rachunku  kwota  zł

Nr rachunku  kwota  zł

posiadam papiery wartościowe kwota  zł

posiadam inne (np. prawa autorskie, licencje, koncesje, patenty) kwota  zł

f) **maszyny, urządzenia, środki transportu**  nie posiadam  posiadam

Marka	<input type="text"/>	Model	<input type="text"/>	Rok prod.	<input type="text"/>	Nr rej.	<input type="text"/>
Marka	<input type="text"/>	Model	<input type="text"/>	Rok prod.	<input type="text"/>	Nr rej.	<input type="text"/>
Marka	<input type="text"/>	Model	<input type="text"/>	Rok prod.	<input type="text"/>	Nr rej.	<input type="text"/>
Marka	<input type="text"/>	Model	<input type="text"/>	Rok prod.	<input type="text"/>	Nr rej.	<input type="text"/>
Marka	<input type="text"/>	Model	<input type="text"/>	Rok prod.	<input type="text"/>	Nr rej.	<input type="text"/>

g) **inne składniki mienia ruchomego** (np. komputery, sprzęt RTV/ AGD)  nie posiadam  posiadam

<input type="text"/>	wartość	<input type="text"/>	zł
<input type="text"/>	wartość	<input type="text"/>	zł
<input type="text"/>	wartość	<input type="text"/>	zł
<input type="text"/>	wartość	<input type="text"/>	zł

## Wierzytelności

nie posiadam  posiadam

Rodzaj wierzytelności	<input type="text"/>	Nazwa podmiotu	<input type="text"/>
NIP	<input type="text"/>	Termin spłaty	<input type="text"/>
		kwota	<input type="text"/> zł
Rodzaj wierzytelności	<input type="text"/>	Nazwa podmiotu	<input type="text"/>
NIP	<input type="text"/>	Termin spłaty	<input type="text"/>
		kwota	<input type="text"/> zł
Rodzaj wierzytelności	<input type="text"/>	Nazwa podmiotu	<input type="text"/>
NIP	<input type="text"/>	Termin spłaty	<input type="text"/>
		kwota	<input type="text"/> zł

## Prognoza poprawy sytuacji materialnej

## Proponowane warunki, na jakich ulga ma być udzielona

## Sytuacja zdrowotna

Informacje np. o Twojej przewlekłej chorobie lub konieczności sprawowania przez Ciebie opieki nad przewlekle chorym członkiem rodziny, która pozbawia Cię uzyskiwania dochodu umożliwiającego opłacenie należności – **wszystkie wskazane przyczyny powinny być udokumentować**

## Dodatkowe informacje, które mogą mieć wpływ na rozstrzygnięcie wniosku

Podaj informacje np. o poniesieniu strat materialnych w wyniku klęski żywiołowej lub innego nadzwyczajnego zdarzenia np. zgon lub kradzież; o sytuacji gdy opłacenie należności pozbawi Ciebie lub Twoją rodzinę możliwości zaspokojenia niezbędnych potrzeb życiowych itp. – **wszystkie przyczyny powinny być udokumentować**

## 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: <http://bip.zus.pl/rodo/rodo-klauzule-informacyjne>