

ЗАЯВА ПРО НАДАННЯ ДОПОМОГИ ПО ДОГЛЯДУ ЗА ДИТИНОЮ ДЛЯ ТИМЧАСОВОГО ОПІКУНА

Інструкція щодо заповнення

Заповніть цю заяву, якщо Ви є тимчасовим опікуном неповнолітнього громадянина України та хочете отримувати допомогу по догляду за:

- здоровою дитина віком до 8 років,
- хворою дитиною,
- дитиною-інвалідом віком до 18 років.

Заповнюється **ВЕЛИКИМИ ЛІТЕРАМИ**.

1. Поля вибору позначаються знаком **X**
2. Заповнюється чорним або синім чорнилом (не олівцем).
3. Перед заповненням заяви ознайомтеся з доданою до неї пам'яткою.
4. У заяві вкажіть адресу проживання

Дані заявника

PESEL

Тип, серія та номер документа,
що підтверджує особу

Вказується, якщо Ви не маєте номера PESEL

Дата народження

Ім'я

Прізвище

Вулиця

Номер будинку

Номер квартири

Поштовий індекс

Населений пункт

Країна Номер

телефону

Якщо Ви надасте нам цю інформацію, нам буде легше зв'язатися з Вами у Вашій справі. Це поле не є обов'язковим

E-mail

Якщо Ви надасте нам цю інформацію, нам буде легше зв'язатися з Вами у Вашій справі. Це поле не є обов'язковим

Дані платника внесків

NIP

REGON

PESEL

Тип, серія та номер документа,
що підтверджує особу

Дата народження

Назва або ім'я та прізвище

Період, на який Ви подаєте заяву про надання допомоги по догляду за дитиною

Вкажіть дату або дати (з-до), під час яких Ви будете здійснювати догляд, а також, якщо Ви отримали лікарняний у формі електронного документа e-ZLA, серію та номер цього лікарняного (якщо Ви його пам'ятаєте)

Дані дитини, за якою Ви доглядаєте

PESEL

Тип, серія та номер документа,
що підтверджує особу

Дата народження

Ім'я

Прізвище

Вказується, якщо дитина не має номера PESEL

Дитина має довідку про тяжку інвалідність або рішення про встановлення інвалідності із зазначенням необхідності постійного або тривалого догляду або допомоги іншої особи ТАК НІ

Заява:

- Якщо Ви подаєте заяву про надання допомоги по догляду за дитиною віком від 14 років, вкажіть, чи під час здійснення догляду Ви проживаєте з нею в одному домогосподарстві ТАК НІ
- Якщо Ви змінили платника внесків у цьому календарному році, вкажіть, чи отримували Ви допомогу по догляду за дитиною від попереднього платника ТАК НІ

Якщо **ТАК**, вкажіть кількість днів:

догляду за дітьми віком до 8 років, у тому числі за дітьми-інвалідами, хворими дітьми віком до 14 років, у тому числі за дітьми-інвалідами за днів

догляду за хворими дітьми віком від 14 років або хворими членами сім'ї за днів,

догляду за дітьми-інвалідами віком від 8 до 18 років у зв'язку з хворобою, пологами, перебуванням у стаціонарі одного з батьків дитини, який здійснює над нею постійну опіку, догляду за хворими дітьми-інвалідами віком від 14 до 18 років за днів.

Які документи треба подати:

У разі заяви про надання допомоги:

1. Заяву про надання допомоги по догляду за дитиною для тимчасового опікуна.
2. Рішення про призначення тимчасового опікуна.
3. Документи, які потрібні залежно від причини, з якої Ви здійснюєте догляд.

Догляд за хворою дитиною

- медичну довідку, видану:
 - у паперовій формі на бланку ZUS ZLA, або
 - у формі електронного документа (e-ZLA), або
 - у формі видрукованої довідки, виданої в електронній формі (на бланку e-ZLA), або
 - на бланку, видрукованому із комп'ютерної системи, або
 - медичну довідку, видану за кордоном, разом із перекладом на польську мову, у довідці має бути вказана назва іноземної медичної установи або ім'я та прізвище іноземного лікаря, дата видання та підпис, а також дати початку та закінчення періоду непрацездатності через необхідність здійснення догляду за хворою дитиною. Якщо медичну довідку видано в країні-члені Європейського Союзу, Європейської економічної зони, Швейцарії або країні, з якою Польща має укладений міжнародний договір, вона подається державною мовою такої країни – її не треба перекладати на польську мову.
- Медичну довідку, видану українською мовою, не треба перекладати на польську мову.

Догляд за здоровою дитиною віком до 8 років

- Вашу заяву про те, що ясла, дитячий клуб, садок або школа, що їх відвідує дитина, раптово закрилися.

Догляд за дитиною-інвалідом віком до 18 років

- документ, який підтверджує інвалідність, тобто рішення про встановлення тяжкої інвалідності або рішення про встановлення інвалідності із зазначенням: необхідності постійного або тривалого догляду або допомоги іншої особи через істотно обмежену можливість самостійного існування та необхідності постійної щоденної участі опікуна дитини в процесі її лікування, реабілітації та виховання, у разі догляду за дитиною-інвалідом віком до 18 років.

Якщо допомогу виплачує ZUS

Додатково потрібна довідка від платника внесків на бланку:

- Z-3 – якщо Ви працюєте,
- Z-3b – якщо Ви займаєтесь несільськогосподарською діяльністю, є особою, яка співпрацює з особою, яка займається несільськогосподарською діяльністю, або є особою, яка користується «пільгою на старт», або є релігійним діячем,
- Za – якщо Ви застраховані на іншій підставі,
- ZAS-12 – якщо заява стосується продовження надання допомоги по догляду за дитиною, а інші обставини не змінилися.

Інформація, передбачена ч. 1 і 2 ст. 13 Регламенту (ЄС) 2016/679 Європейського Парламенту та Ради від 27 квітня 2016 року про захист фізичних осіб у зв'язку з опрацюванням персональних даних і про вільний рух таких даних, та про скасування Директиви 95/46 ЄС (Загальний регламент про захист даних), доступна в головному відділенні або в територіальних підрозділах ZUS, а також на сайті ZUS за адресою: <https://bip.zus.pl/rodo>