

|                      |
|----------------------|
| Urząd Miasta Krakowa |
| Adres:               |

## WNIOSEK O USTALENIE PRAWA DO ZALICZKI ALIMENTACYJNEJ

### Część I

#### 1. Dane osoby ubiegającej się<sup>\*\*)</sup>

|                       |                     |
|-----------------------|---------------------|
| Imię i nazwisko       |                     |
| PESEL <sup>***)</sup> | NIP <sup>***)</sup> |
| Stan cywilny          | Obywatelstwo        |
| Miejsce zamieszkania  | Telefon             |

#### 2. Wnoszę o ustalenie prawa do zaliczki alimentacyjnej dla:

| Lp. | Imię i nazwisko osoby uprawnionej | PESEL | Rodzaj szkoły lub szkoły wyższej, do której uczęszcza osoba uprawniona |
|-----|-----------------------------------|-------|--|
| 1.  |                                   |       |  |
| 2.  |                                   |       |  |
| 3.  |                                   |       |  |
| 4.  |                                   |       |  |
| 5.  |                                   |       |  |
| 6.  |                                   |       |  |
| 7.  |                                   |       |  |

<sup>)</sup> Wójt, burmistrz lub prezydent miasta właściwy ze względu na miejsce zamieszkania osoby uprawnionej

<sup>\*\*)</sup> Wypełnia pełnoletnia osoba uprawniona do świadczenia alimentacyjnego na podstawie tytułu wykonawczego, osoba ucząca się w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 28 listopada 2003 r. o świadczeniach rodzinnych (Dz. U. Nr 228, poz. 2255, z późn. zm.) albo osoba samotnie wychowująca osobę niepełnoletnią, uprawnioną do świadczenia alimentacyjnego, którego egzekucja jest bezskuteczna

<sup>\*\*\*)</sup> W przypadku cudzoziemców wpisać odpowiedni numer identyfikacji (numer paszportu)

**3. Dane członków rodziny, w tym dzieci do ukończenia 25 lat, a także dziecka, które ukończyło 25 rok życia legitymującego się orzeczeniem o znacznym stopniu niepełnosprawności, jeżeli w związku z tą niepełnosprawnością rodzinie przysługuje świadczenie pielęgnacyjne; do członków rodziny nie zalicza się dziecka znajdującego się pod opieką opiekuna prawnego.**

W skład rodziny wchodzi:

1 .....  
( imię i nazwisko                      stopień pokrewieństwa                      PESEL\* )

2 .....  
( imię i nazwisko                      stopień pokrewieństwa                      PESEL\* )

3 .....  
( imię i nazwisko                      stopień pokrewieństwa                      PESEL\* )

4 .....  
( imię i nazwisko                      stopień pokrewieństwa                      PESEL\* )

5 .....  
( imię i nazwisko                      stopień pokrewieństwa                      PESEL\* )

#### **4. Inne dane**

4.1 Łączna kwota alimentów świadczonych przez członków rodziny na rzecz innych osób wyniosła w roku .....\*\*) ..... zł.....gr

4.2 Łączna kwota opłat poniesionych z tytułu przebywania członka rodziny w instytucji zapewniającej całodobowe utrzymanie w roku .....\*\*) wyniosła .....zł.....gr

4.3 Dochód utracony z roku .....\*\*) miesięcznie wyniósł ..... zł.....gr

4.4 Dochód uzyskany w roku .....miesięcznie wyniósł ..... zł.....gr

<sup>1)</sup> W przypadku cudzoziemców wpisać odpowiedni numer identyfikacji (numer paszportu)

<sup>\*\*)</sup> Wpisać rok kalendarzowy, z którego dochód rodziny stanowi podstawę ustalenia prawa do zaliczki alimentacyjnej

## **Część II**

### **1. Oświadczenie służące ustaleniu prawa do zaliczki alimentacyjnej**

(oświadcza przedstawiciel ustawowy lub opiekun prawny osoby uprawnionej)

Oświadczam, że:

- powyższe dane są prawdziwe,
- zapoznałam/em się z warunkami uprawniającymi do zaliczki alimentacyjnej,
- osoba uprawniona, w imieniu której ubiegam się o zaliczkę alimentacyjną nie pozostaje/ją w związku małżeńskim ani nie przebywa w rodzinie zastępczej, instytucji zapewniającej całodobowe utrzymanie, tj. domu pomocy społecznej, placówce opiekuńczo wychowawczej, młodzieżowym ośrodku wychowawczym, schronisku dla nieletnich, zakładzie poprawczym, areszcie śledczym, zakładzie karnym, zakładzie opiekuńczo-leczniczym, zakładzie pielęgnacyjno-opiekuńczym, a także szkole wojskowej lub innej szkole zapewniającej nieodpłatnie pełne utrzymanie, w tym wyżywienie, zakwaterowanie i umundurowanie,
- osoba uprawniona, w imieniu której ubiegam się o zaliczkę alimentacyjną nie jest uprawniona do zasiłku rodzinnego na własne dziecko,
- jestem panną/kawalerem/osobą pozostającą w separacji /osobą rozwiedzioną/wdową/wdowcem<sup>1)</sup>,
- nie wychowuję dziecka razem z ojcem/ matką dziecka<sup>1)</sup>.

.....  
(data                      podpis osoby ubiegającej się)

## 2. Oświadczenie służące ustaleniu prawa do zaliczki alimentacyjnej

(oświadcza pełnoletnia osoba uprawniona lub osoba ucząca się)

Oświadczam, że:

- powyższe dane są prawdziwe,
- zapoznałam/em się z warunkami uprawniającymi do zaliczki alimentacyjnej,
- nie pozostaję w związku małżeńskim ani nie przebywam w instytucji zapewniającej całodobowe utrzymanie, tj. domu pomocy społecznej, placówce opiekuńczo wychowawczej, młodzieżowym ośrodku wychowawczym, schronisku dla nieletnich, zakładzie poprawczym, areszcie śledczym, zakładzie karnym, zakładzie opiekuńczo-leczniczym, zakładzie pielęgnacyjno-opiekuńczym, a także szkole wojskowej lub innej szkole zapewniającej nieodpłatnie pełne utrzymanie, w tym wyżywienie, zakwaterowanie i umundurowanie,
- nie jestem uprawniona/ny do zasiłku rodzinnego na własne dziecko,
- osoba, która mnie wychowuje jest panną/kawalerem/osobą pozostającą w separacji /osobą rozwiedzioną/wdową/wdowcem<sup>\*)</sup> oraz nie wychowuje dziecka razem z ojcem/ matką dziecka<sup>\*\*\*)</sup>.

.....  
(data      podpis osoby ubiegającej się)

<sup>\*)</sup> Niepotrzebne skreślić

<sup>\*\*)</sup> Nie dotyczy osoby uczącej się

**W przypadku zmiany liczby członków rodziny lub innych zmian mających wpływ na prawo do zaliczki alimentacyjnej, zwłaszcza uzyskania dochodu, ukończenia przez osobę uprawnioną do zaliczki alimentacyjnej 18 roku życia lub 24 roku życia, jeżeli uczy się w szkole lub w szkole wyższej, oraz zmian w wysokości egzekwowanych przez komornika sądowego świadczeń alimentacyjnych osoba ubiegająca się jest zobowiązana niezwłocznie powiadomić o tych zmianach organ właściwy wierzyciela.**

.....  
(data      podpis osoby ubiegającej się)

Do wniosku dołączam następujące dokumenty:

- 1) .....
- 2) .....
- 3) .....
- 4) .....

## Pouczenie

Na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 22 kwietnia 2005 r. o postępowaniu wobec dłużników alimentacyjnych oraz zaliczce alimentacyjnej, zaliczka alimentacyjna przysługuje:

- 1) osobie uprawnionej do świadczenia alimentacyjnego na podstawie tytułu wykonawczego, którego egzekucja jest bezskuteczna, wychowywanej przez osobę samotną:
  - do ukończenia 18 roku życia,
  - do ukończenia 24 roku życia, gdy uczy się w szkole lub szkole wyższej;

- 2) osobie uczącej się w rozumieniu przepisów o świadczeniach rodzinnych.

Zaliczka alimentacyjna przysługuje, przez okres jednego roku, osobie uprawnionej do świadczenia alimentacyjnego na podstawie tytułu wykonawczego, którego egzekucja jest bezskuteczna, wychowywanej przez osobę pozostającą w związku małżeńskim, jeżeli osoba pozostająca w związku małżeńskim złożyła do sądu pozew o rozwód albo separację i spełnione są pozostałe warunki określone w ustawie.

Zaliczka alimentacyjna nie przysługuje, jeżeli osoba uprawniona:

- 1) przebywa w instytucji zapewniającej całodobowe utrzymanie albo w rodzinie zastępczej;
- 2) zawarła związek małżeński;
- 3) jest uprawniona do zasiłku rodzinnego na własne dziecko.

.....  
(data      podpis osoby ubiegającej się)

### Część III

Oświadczam<sup>\*)</sup>, że w roku kalendarzowym<sup>\*\*).....</sup> uzyskałam/em dochód z działalności opodatkowanej w formie:

(zakreślić odpowiedni kwadrat)

- ryczałtu ewidencjonowanego
- karty podatkowej

1. Dochód, po odliczeniu kwot z pozycji 2 – 4, wyniósł .....zł.....gr.

2. Należne składki na ubezpieczenia społeczne wyniosły .....zł.....gr.

3. Należne składki na ubezpieczenie zdrowotne wyniosły.....zł.....gr.

4. Należny zryczałtowany podatek dochodowy wyniósł.....zł.....gr.

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(podpis osoby składającej oświadczenie)

## Pouczenie

Dochód deklarowany w oświadczeniu nie może być niższy od kwoty odpowiadającej sześciokrotności sumy należnego zryczałtowanego podatku dochodowego i składki na ubezpieczenie zdrowotne (art. 5 ust. 10 ustawy z dnia 28 listopada 2003 r. o świadczeniach rodzinnych).

W przypadku osób rozliczających się w formie ryczałtu ewidencjonowanego osoba ubiegająca się o zaliczkę należy ryczałt dokumentuje zaświadczeniem z urzędu skarbowego o wysokości należnego ryczałtu w roku kalendarzowym poprzedzającym okres zasiłkowy.

W przypadku osób rozliczających się w formie karty podatkowej osoba ubiegająca się o zaliczkę wysokość podatku dokumentuje decyzją lub decyzjami z urzędu skarbowego o wysokości karty podatkowej w roku kalendarzowym poprzedzającym okres zasiłkowy. Wysokość karty podatkowej pomniejszona o wysokość składek na ubezpieczenie zdrowotne odliczanych od podatku stanowi podatek należny.

\*) Wypełnia osoba uzyskująca dochód z pozarolniczej działalności gospodarczej rozliczająca się na podstawie przepisów o zryczałtowanym podatku dochodowym od niektórych przychodów osiąganych przez osoby fizyczne

\*\*) Wpisać rok kalendarzowy, z którego dochód rodziny stanowi podstawę ustalenia prawa do zaliczki alimentacyjnej

## Część IV

Oświadczam<sup>\*)</sup>, że w roku kalendarzowym<sup>\*\*)</sup> ..... uzyskałam/em dochód niepodlegający opodatkowaniu podatkiem dochodowym od osób fizycznych w wysokości ..... zł ... gr

z tytułu:

1. utrzymywania się z gospodarstwa rolnego<sup>\*\*\*)</sup> .....zł  
(powierzchnia gospodarstwa w ha przeliczeniowych .....)
2. ....
3. ....
4. ....

.....  
(miejsowość, data)

.....  
(podpis osoby składającej oświadczenie)

\*) Wypełnia osoba uzyskująca dochody niepodlegające opodatkowaniu podatkiem dochodowym, w tym osoba utrzymująca się z gospodarstwa rolnego

\*\*) Wpisać rok kalendarzowy, z którego dochód rodziny stanowi podstawę ustalenia prawa do zaliczki alimentacyjnej

\*\*\*) 12x liczba ha przeliczeniowych x miesięczny dochód z ha przeliczeniowego

## Pouczenie

Oświadczenie obejmuje następujące dochody w zakresie niepodlegającym opodatkowaniu podatkiem dochodowym (art. 3 pkt 1 lit. c ustawy z dnia 28 listopada 2003 r. o świadczeniach rodzinnych):

- renty określone w przepisach o zaopatrzeniu inwalidów wojennych i wojskowych oraz ich rodzin,
- renty wypłacone osobom represjonowanym i członkom ich rodzin, przyznane na zasadach określonych w przepisach o zaopatrzeniu inwalidów wojennych i wojskowych oraz ich rodzin,
- 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,
- dodatek kombatancki, ryczałt energetyczny i dodatek kompensacyjny określone w przepisach o kombatantach oraz niektórych osobach będących ofiarami represji wojennych i okresu powojennego,
- świadczenie pieniężne określone w przepisach o świadczeniu pieniężnym przysługującym osobom deportowanym do pracy przymusowej oraz osadzonym w obozach pracy przez III Rzeszę Niemiecką lub Związek Socjalistycznych Republik Radzieckich,
- emerytury i renty otrzymywane przez osoby, które utraciły wzrok w wyniku działań w latach 1939-1945 lub eksplozji pozostałych po tej wojnie niewypałów i niewybuchów,
- 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 pobylem na robotach w III Rzeszy Niemieckiej w latach 1939-1945, otrzymywane z zagranicy,
- zasiłki chorobowe określone w przepisach o ubezpieczeniu społecznym rolników oraz w przepisach o systemie ubezpieczeń społecznych,
- 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 przypadkach gdy przekazanie tych środków jest dokonywane za pośrednictwem podmiotu upoważnionego do rozdzielania środków bezzwrotnej pomocy zagranicznej na rzecz podmiotów, którym służyć ma ta pomoc,
- należności ze stosunku pracy lub z tytułu stypendium osób fizycznych mających miejsce zamieszkania na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, przebywających czasowo za granicą - w wysokości odpowiadającej równowartości diet z tytułu podróży służbowej poza granicami kraju ustalonych dla pracowników zatrudnionych w państwowych lub samorządowych jednostkach sfery budżetowej na podstawie ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. - Kodeks pracy (Dz.U. z 1998 r. Nr 21, poz. 94, z późn. zm.),
- 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 sojusznicznych, 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,
- należności pieniężne ze stosunku służbowego otrzymywane w czasie służby kandydackiej przez funkcjonariuszy Policji, Państwowej Straży Pożarnej, Straży Granicznej, Biura Ochrony Rządu obliczone za okres, w którym osoby te uzyskały dochód,
- dochody członków rolniczych spółdzielni produkcyjnych z tytułu członkostwa w rolniczej spółdzielni produkcyjnej,
- alimenty na rzecz dzieci,
- stypendia określone w przepisach o systemie oświaty, o szkolnictwie wyższym oraz w przepisach o stopniach naukowych i tytule naukowym oraz o stopniach i tytule w zakresie sztuki, a także inne stypendia przyznawane uczniom lub studentom,

- kwoty diet nieopodatkowane podatkiem dochodowym od osób fizycznych, otrzymywane przez osoby wykonujące czynności związane z pełnieniem obowiązków społecznych i obywatelskich,
- 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,
- dodatki za tajne nauczanie określone w ustawie z dnia 26 stycznia 1982 r. - Karta Nauczyciela (Dz.U. z 2003 r. Nr 118, poz. 1112, z późn. zm.),
- dochody uzyskane z działalności gospodarczej prowadzonej na podstawie zezwolenia na terenie specjalnej strefy ekonomicznej określonej w przepisach o specjalnych strefach ekonomicznych,
- ekwiwalenty pieniężne za deputaty węglowe określone w przepisach o komercjalizacji, restrukturyzacji i prywatyzacji przedsiębiorstwa państwowego "Polskie Koleje Państwowe",
- ekwiwalenty z tytułu prawa do bezpłatnego węgla określone w przepisach o restrukturyzacji górnictwa węgla kamiennego w latach 2003 - 2006,
- świadczenia określone w przepisach o wykonywaniu mandatu posła i senatora,
- dochody uzyskane z gospodarstwa rolnego,
- dochody uzyskiwane za granicą Rzeczypospolitej Polskiej, pomniejszone odpowiednio o zapłacone za granicą Rzeczypospolitej Polskiej: podatek dochodowy oraz składki na obowiązkowe ubezpieczenie społeczne i obowiązkowe ubezpieczenie zdrowotne,
- renty określone w przepisach o wspieraniu rozwoju obszarów wiejskich ze środków pochodzących z Sekcji Gwarancji Europejskiego Funduszu Orientacji i Gwarancji Rolnej.

## Część V

(Wypełnia organ właściwy wierzyciela realizujący zaliczkę alimentacyjną)

### 1. Dochody członków rodziny osiągnięte w roku kalendarzowym .....

| Lp.   | Członkowie rodziny (imię i nazwisko) | Dochody (w zł)   |  |   | Ogółem |
|-------|--------------------------------------|--|--|---|--------|
|       |                                      | dochód opodatkowany podatkiem dochodowym od osób fizycznych na zasadach ogólnych <sup>*)</sup> | zadeklarowany w części III wniosku dochód z działalności podlegającej opodatkowaniu na podstawie przepisów o zryczałtowanym podatku dochodowym od niektórych przychodów osiąganych przez osoby fizyczne <sup>**)</sup> | inny zadeklarowany w części IV wniosku dochód niepodlegający opodatkowaniu na podstawie przepisów o podatku dochodowym od osób fizycznych |        |
| 1     |                                      |  |  |   |        |
| 2     |                                      |  |  |   |        |
| 3     |                                      |  |  |   |        |
| 4     |                                      |  |  |   |        |
| 5     |                                      |  |  |   |        |
| 6     |                                      |  |  |   |        |
| Razem |                                      |  |  |   |        |

2. Ogółem w ..... r. rodzina uzyskała dochód..... zł.....gr.

3. Dochód roczny rodziny po odliczeniu zobowiązań, o których mowa w części I pkt 4.1 i 4.2 wniosku wyniósł.....zł.....gr.

4. Miesięczny dochód rodziny (dochód z pozycji 3 należy podzielić przez liczbę 12) wyniósł .....zł.....gr.

5. Miesięczny dochód rodziny po odliczeniu utraconego dochodu/doliczeniu uzyskanego dochodu<sup>\*\*\*)</sup>, o których mowa w części I pkt 4.3 i 4.4 wniosku wyniósł.....zł.....gr.

6. Miesięczny dochód rodziny w przeliczeniu na osobę wyniósł.....zł.....gr.

.....  
( miejscowość                      data )

.....  
(podpis pracownika)

<sup>\*)</sup> Przychód pomniejszony o koszty uzyskania przychodu, należny podatek dochodowy od osób fizycznych, składki na ubezpieczenia społeczne niezaliczone do kosztów uzyskania przychodu oraz składki na ubezpieczenie zdrowotne

<sup>\*\*)</sup> Pomniejszony o należny zryczałtowany podatek dochodowy i składki na ubezpieczenia społeczne i zdrowotne

<sup>\*\*\*)</sup> Niepotrzebne skreślić