**ZAŁĄCZNIK NR 1 do Pouczenia**

……………………………….

 imię i nazwisko

…………………………………

 Adres

………………………………..

**WNIOSEK**

**o przedłużenie zasiłku dla samotnie wychowującego co najmniej
jedno dziecko do 15 lat**

 **W związku z samotnym wychowywaniem dziecka/ci do 15 roku życia:**

……………………………… ……………………………. ……………..……………

(imię i nazwisko dziecka ) (PESEL dziecka) (data urodzenia dziecka)

……………………………… ……………………………. ………………..…………

(imię i nazwisko dziecka ) (PESEL dziecka) (data urodzenia dziecka)

……………………………… ……………………………. ………………..…………

(imię i nazwisko dziecka ) (PESEL dziecka) (data urodzenia dziecka)

……………………………… ……………………………. ……………..……………

(imię i nazwisko dziecka ) (PESEL dziecka) (data urodzenia dziecka)

ja niżej podpisany(a) **zwracam się z prośbą o przedłużenie zasiłku dla bezrobotnych do 365 dni.**

Lubań, dnia…………………….. .………………………………….

 podpis składającego oświadczenie

………………………………………

 czytelny podpis pracownika PUP

**ZAŁĄCZNIK NR 2 do Pouczenia**

……………………………………………………………

Imię i nazwisko osoby bezrobotnej

……………………………………………………………

 Pesel

**O Ś W I A D C Z E N I E
dotyczące statusu osoby samotnie wychowującej dziecko**

Oświadczam, że:

1. **Jestem / nie jestem\* osobą samotnie wychowującą co najmniej 1 dziecko**

**do 15 roku życia – wymienione we wniosku o przedłużenie zasiłku.**

**Pouczenie:**

Osoba samotnie wychowująca co najmniej 1 dziecko zgodnie z art. 6 ust 4 ustawy z dnia 26 lipca 1991r. o podatku dochodowym od osób fizycznych (Dz. U. z 2016r. poz.2032 z późn. zm.) to:

* rodzic lub opiekun prawny, będący panną, kawalerem, wdową, wdowcem, rozwódką, rozwodnikiem albo
* osobą, w stosunku do której orzeczono separację w rozumieniu odrębnych przepisów, lub
* osobą pozostającą w związku małżeńskim, jeżeli jej małżonek został pozbawiony praw rodzicielskich lub odbywa karę pozbawienia wolności, jeżeli ten rodzic lub opiekun w roku podatkowym samotnie wychowuje dzieci.

Zgodnie ze stanowiskiem Ministerstwa Pracy i Polityki Społecznej Departamentu Rynku Pracy osobą samotnie wychowującą dzieci jest osoba , która samotnie prowadzi gospodarstwo domowe bez udziału i pomocy jakiejkolwiek osoby - partnera, konkubenta lub innego członka rodziny .

Lubań, dnia…………………….. .………………………………….

 podpis składającego oświadczenie

………………………………………

 czytelny podpis pracownika PUP

\*- niepotrzebne skreślić