

Wzór wniosku o zasiłek opiekuńczy

[Imię i nazwisko wnioskodawcy]

[Adres zamieszkania]

[Kod pocztowy, Miejscowość]

[Telefon kontaktowy]

[Email]

Zakład Ubezpieczeń Społecznych (ZUS)

[Adres oddziału]

[Kod pocztowy, Miejscowość]

Data: [dd/mm/rrrr]

Wniosek o przyznanie zasiłku opiekuńczego

Na podstawie art. 32 ustawy z dnia 25 czerwca 1999 r. o świadczeniach pieniężnych z ubezpieczenia społecznego w razie choroby i macierzyństwa, zwracam się z uprzejmą prośbą o przyznanie zasiłku opiekuńczego z tytułu konieczności sprawowania osobistej opieki nad:

Dane osoby wymagającej opieki:

- Imię i nazwisko: [Imię i nazwisko]
- Data urodzenia: [dd/mm/rrrr]
- Stopień pokrewieństwa: [np. dziecko, małżonek, rodzic]
- Adres zamieszkania: [Adres]

Okres sprawowania opieki:

- Od: [dd/mm/rrrr]
- Do: [dd/mm/rrrr]

Uzasadnienie wniosku:

Opisuję powody konieczności sprawowania opieki: [np. choroba, nagłe pogorszenie stanu zdrowia, brak innej osoby mogącej sprawować opiekę].

Załączniki:

1. Zaświadczenie lekarskie potwierdzające stan zdrowia osoby wymagającej opieki.
2. Oświadczenie o braku możliwości zapewnienia opieki przez inną osobę.
3. Inne dokumenty potwierdzające zasadność wniosku.

Zwracam się z prośbą o pozytywne rozpatrzenie mojego wniosku i przyznanie zasiłku opiekuńczego na wskazany okres.

Z poważaniem,

[Imię i nazwisko wnioskodawcy]

[Podpis]