**FUNDUSZ ALIMENTACYJNY DOKUMENTY WYMAGANE DO WNIOSKU na okres zasiłkowy 2016/2017:**  
  
1) Poprawnie wypełniony wniosek o ustalenie prawa do świadczeń z funduszu alimentacyjnego,  
2) Numer rachunku bankowego (26 cyfr), na które ma być przekazane świadczenie,  
3) Odpis prawomocnego orzeczenia sądu zasądzającego alimenty lub odpis protokołu zawierającego treść ugody sądowej zawartej przed mediatorem,  
4) Przekazy lub przelewy dokumentujące faktyczną wysokość otrzymanych alimentów w roku kalendarzowym 2015,  
5) **Zaświadczenie komornika o wysokości wyegzekwowanych na rzecz wierzyciela alimentów w roku kalendarzowym 2015,**6) **Zaświadczenie organu prowadzącego postępowanie egzekucyjne**   
**o bezskuteczności egzekucji świadczeń alimentacyjnych za ostatnie dwa miesiące,**7) Zaświadczenie o podejmowaniu nauki przez dziecko/ci, w przypadku, gdy świadczenia   
z funduszu alimentacyjnego mają zostać przyznane na dziecko/ci pełnoletnie,  
8) Ewentualne orzeczenie o znacznym stopniu niepełnosprawności,  
9) Oświadczenia członków rodziny o wysokościach dochodów z działalności gospodarczej osiągniętych w roku kalendarzowym 2015,  
10) Oświadczenia członków rodziny o wielkości gospodarstwa rolnego wyrażonej w hektarach przeliczeniowych ogólnej powierzchni w roku kalendarzowym 2015,  
11) Oświadczenia członków rodziny o dochodach innych niż podlegające opodatkowaniu podatkiem dochodowym od osób fizycznych, osiągniętym w roku kalendarzowym2015,  
12) PIT za rok 2015 (do wglądu, w przypadku utraty dochodu w roku kalendarzowym 2015 lub po tym roku).

**Jeżeli w roku kalendarzowym 2015 lub po tym roku nastąpiła utrata dochodu   
i/lub uzyskanie dochodu należy poinformować o tym pracownika przyjmującego wniosek o ustalenie prawa do świadczeń z funduszu alimentacyjnego, dokumentując te fakty za pomocą: kserokopii świadectw pracy, kserokopii umów zleceń, zaświadczenia z Powiatowego Urzędu Pracy, kserokopii nowej umowy z informacją   
o dochodzie NETTO za miesiąc następujący po miesiącu, w którym nastąpiło zatrudnienie.**