

Oddział w Zabrzu

Nasz znak: 480000/OW/74363/2020-ZAS

Nr sprawy: 480000/OW/00074363

PAN  
UL.  
41-808 ZABRZE

## DECYZJA

---

**UWAGA: W każdym piśmie dotyczącym tej sprawy prosimy powołać się na znak niniejszej decyzji.**

---

Zakład Ubezpieczeń Społecznych Oddział w Zabrzu na podstawie art. 83 ust. 6 ustawy z dnia 13 października 1998 r. o systemie ubezpieczeń społecznych (Dz.U. z 2020 r. poz. 266 ) art. 32 ust. 1 pkt 2 ustawy z dnia 25 czerwca 1999 r. o świadczeniach pieniężnych z ubezpieczenia społecznego w razie choroby i macierzyństwa (Dz. U. z 2020 r. poz. 870) postanawia:

- zmienić decyzje z 06-05-2020 r. znak: 480000/603/OW/74362/2020-ZAS
- przyznać prawo do dodatkowego zasiłku opiekuńczego za okresy od 12-03-2020 r. do 13-03-2020 r., od 16-03-2020 do 20-03-2020 oraz od 23-03-2020 do 25-03-2020

## UZASADNIENIE

Jeżeli zakład uzna odwołanie za słuszne, zmienia lub uchyla decyzję niezwłocznie, nie później niż w terminie 30 dni od dnia wniesienia odwołania. Zasiłek opiekuńczy przysługuje ubezpieczonemu zwolnionemu od wykonywania pracy z powodu konieczności osobistego sprawowania opieki nad chorym dzieckiem w wieku do ukończenia 14 lat.

Uznaliśmy Pana odwołanie z 18-05-2020 r. od decyzji odmawiającej prawa do zasiłku opiekuńczego.

Podlega Pan dobrowolnemu ubezpieczeniu chorobowemu od 01-05-2014 r. Dlatego przyznaliśmy Panu prawo do zasiłku opiekuńczego od 12-03-2020 r. do 13-03-2020 r., od 16-03-2020 do 20-03-2020 oraz od 23-03-2020 do 25-03-2020

Wyplata świadczenia zostanie zrealizowana 23-06-2020 r. na wskazany numer rachunku bankowego.

## **POUCZENIE**

Jeżeli Pan uważa, że niniejsza decyzja nie jest zgodna z przepisami lub ze stanem faktycznym, może wnieść odwołanie za pośrednictwem Oddziału ZUS do Sądu Rejonowego - Sądu Pracy i Ubezpieczeń Społecznych właściwego według miejsca zamieszkania w terminie miesiąca od dnia doręczenia decyzji.

W przypadku niewniesienia odwołania w terminie decyzja staje się prawomocna. Odwołanie można sporządzić na piśmie lub ustnie do protokołu. Odwołanie powinno zawierać: oznaczenie sądu, nazwisko i imię oraz dokładny adres osoby wnoszącej odwołanie, znak i datę zaskarżonej decyzji, określenie oraz uzasadnienie wniosków i zarzutów, podpis osoby wnoszącej odwołanie lub podpisującej z upoważnienia. Odwołanie jest wolne od opłat.

ZASTĘPCA NACZELNIKA  
Wydział Zasiłków  
  
Aleksandra Hajda