



WNIOSEK O RENTĘ RODZINNĄ

Instrukcja wypełniania:

1. Zanim wypełnisz wniosek, zapoznaj się z dołączoną informacją
2. Wypełnij WIELKIMI LITERAMI
3. Pola wyboru zaznacz znakiem X
4. Wypełnij kolorem czarnym lub niebieskim (nie ołówkiem)

Ważne! Jeżeli o rentę rodzinną występują dwie pełnoletnie osoby lub więcej (np. pełnoletnie dzieci, pełnoletnie dzieci i wdowa, rodzice), to każda z tych osób powinna wypełnić odrębny wniosek

DANE OSOBY ZMARŁEJ

Imię/imiona											
Nazwisko											
Nazwisko rodowe (wg aktu urodzenia)											
Imiona rodziców											
Data urodzenia											
	dd		mm			rrrr					
Data zgonu											
	dd		mm			rrrr					
PESEL											

1. Osoba zmarła miała ustalone prawo do emerytury/renty/innego świadczenia:

TAK

NIE

--

Jeżeli TAK, podaj rodzaj świadczenia i nazwę instytucji, która wypłacała świadczenie (ZUS, KRUS, Zakład Emerytalno-Rentowy MSWiA, Wojskowe Biuro Emerytalne, Biuro Emerytalne Służby Więziennej, właściwa jednostka organizacyjna wymiaru sprawiedliwości) oraz jej adres, a także symbol i nr świadczenia (jeśli posiadasz)

2. Śmierć osoby, po której ma być przyznana renta rodzinna, była następstwem:

wypadku przy pracy rolniczej TAK NIE

rolniczej choroby zawodowej TAK NIE

Jeśli TAK, dołącz protokół powypadkowy lub decyzję Państwowego Inspektora Sanitarnego o stwierdzeniu rolniczej choroby zawodowej, jeżeli osoba zmarła nie ubiegała się o rentę rolniczą z tytułu wypadku przy pracy rolniczej lub o jednorazowe odszkodowanie i ww. dokumenty nie są w posiadaniu KRUS

DANE CZŁONKÓW RODZINY WNIOSKUJĄCYCH O RENTĘ RODZINNA

Wskaż, w jakim charakterze składasz wniosek o rentę rodzinną oraz kto ma być jej odbiorcą:

Jako osoba pełnoletnia (wdowa, wdowiec lub inna osoba uprawniona) składam wniosek o rentę wyłącznie dla siebie

Jako rodzic lub opiekun prawny małoletniego dziecka/małoletnich dzieci składam wniosek o rentę dla siebie oraz dziecka/dzieci

Jako rodzic lub opiekun prawny małoletniego dziecka/małoletnich dzieci składam wniosek o rentę wyłącznie dla dziecka/dzieci

1. Jeżeli składasz wniosek o rentę rodzinną dla dziecka/dzieci, wskaż, czy jesteś ich rodzicem, czy osobą sprawującą nad nimi opiekę:

matka

ojciec

osoba sprawująca opiekę, która nie jest rodzicem

Imię/imiona	
Nazwisko	
Nazwisko rodowe (wg aktu urodzenia)	
Poprzednio używane nazwiska	
Imiona rodziców	
Stopień pokrewieństwa/powinowactwa z osobą zmarłą	
Data urodzenia	<input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
PESEL	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Rodzaj, seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość	<input type="text"/>
	Podaj, jeśli nie masz numeru PESEL
Numer telefonu/adres poczty elektronicznej	<input type="text"/>

(podaj nr telefonu i adres e-mail – to ułatwi nam kontakt w Twojej sprawie)

Adres zamieszkania

ulica	nr domu	nr lokalu	miejsowość	kod pocztowy	poczta

Adres do korespondencji (wypełnij, jeśli adres do korespondencji jest inny niż adres zamieszkania):

ulica	nr domu	nr lokalu	miejsowość	kod pocztowy	poczta

Nazwa państwa

--

Podaj, jeśli Twój adres jest inny niż polski

DANE MAŁOLETNIICH DZIECI

MAŁOLETNIIE DZIECKO - 1

Imię/imiona

--

Nazwisko

--

Data urodzenia

--	--	--	--	--	--	--	--

PESEL

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Imiona rodziców

--

Stopień pokrewieństwa/powinowactwa z osobą zmarłą

--

Obywatelstwo

--

Adres zamieszkania

ulica	nr domu	nr lokalu	miejsowość	kod pocztowy	poczta

Nazwa państwa

--

Podaj, jeśli adres dziecka jest inny niż polski

MAŁOLETNIIE DZIECKO - 2

Imię/imiona

--

Nazwisko

--

Data urodzenia -

PESEL

Imiona rodziców

Stopień pokrewieństwa/powinowactwa
z osobą zmarłą

Obywatelstwo

Adres zamieszkania

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
ulica	nr domu	nr lokalu	miejsowość	kod pocztowy	poczta

Nazwa państwa

Podaj, jeśli adres dziecka jest inny niż polski

MAŁOLETNIE DZIECKO - 3

Imię/imiona

Nazwisko

Data urodzenia -

PESEL

Imiona rodziców

Stopień pokrewieństwa/powinowactwa
z osobą zmarłą

Obywatelstwo

Adres zamieszkania

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
ulica	nr domu	nr lokalu	miejsowość	kod pocztowy	poczta

Nazwa państwa

Podaj, jeśli adres dziecka jest inny niż polski

na adres w Polsce wskazanej niżej osoby: **UWAGA!** dotyczy wyłącznie pełnoletniego dziecka

matki ojca dotychczasowego opiekuna, który nie jest rodzicem

Imię/imiona

Nazwisko

ulica	nr domu	nr lokalu	miejsowość	kod pocztowy	poczta

OŚWIADCZENIE OPIEKUNA MAŁOLETNIEGO DZIECKA/MAŁOLETNIICH DZIECI

1. Dziecko ma ustalone uprawnienia do renty rodzinnej:

TAK

NIE

Jeżeli TAK, podaj imię i nazwisko dziecka, symbol i numer świadczenia oraz adres organu rentowego który przyznał świadczenie (ZUS, KRUS, Zakład Emerytalno-Rentowy MSWiA, Wojskowe Biuro Emerytalne, Biuro Emerytalne Służby Więziennej, właściwa jednostka organizacyjna wymiaru sprawiedliwości)

2. Jestem osobą, która sprawuje opiekę nad małoletnim dzieckiem/małoletnimi dziećmi i jestem świadoma, iż prawo do renty rodzinnej dla małoletniego dziecka/małoletnich dzieci przysługuje po ukończeniu przez nie 16 roku życia pod warunkiem kontynuowania nauki w szkole. Zobowiązuję się powiadomić KRUS o każdorazowym przypadku zaprzestania nauki przez dziecko/dzieci po ukończeniu 16 roku życia, a przed ukończeniem 18 roku życia. Jestem świadoma, że renta rodzinna pobierana pomimo zaprzestania kontynuowania nauki jest świadczeniem nienależnym w rozumieniu art. 138 ustawy z dnia 17 grudnia 1998 r. o emerytach i rentach z FUS.

OŚWIADCZENIE PEŁNOLETNIEGO DZIECKA

1. Zgłaszałem(am) inny wniosek

o przyznanie świadczenia emerytalno-rentowego

Mam ustalone prawo do

świadczenia emerytalno-rentowego

Nie dotyczy

Podaj rodzaj świadczenia (np. renta z tytułu niezdolności do pracy, renta inwalidzka, renta socjalna, renta rodzinna, świadczenie uzupełniające dla osób niezdolnych do samodzielnej egzystencji) oraz adres organu rentowego i datę złożenia wniosku (w przypadku, gdy oczekujesz na decyzję w sprawie) lub adres organu rentowego oraz symbol i nr świadczenia (w przypadku, gdy posiadasz prawo do świadczenia)

2.1. Pobieram zasiłek z pomocy społecznej:

pielęgnacyjny

stały

okresowy

inny

nie dotyczy

2.2. Pobieram świadczenie pieniężne z powiatowego urzędu pracy

TAK

NIE

Podaj nazwę i adres instytucji wypłacającej zasiłek/świadczenie pieniężne

3. Po przyznaniu renty rodzinnej zamierzam osiągać przychody (w tym także za granicą) z tytułu zatrudnienia, służby lub innej pracy zarobkowej albo prowadzenia pozarolniczej działalności w wysokości:

nie powodującej
zawieszenia lub
zmniejszenia
świadczenia

powodującej
zmniejszenie
świadczenia

powodującej zawieszenie
części świadczenia

nie dotyczy

4. Świadomy(a) okoliczności, że prawo do renty uwarunkowane jest kontynuowaniem nauki w szkole, zobowiązuję się powiadomić KRUS o każdorazowym przypadku zaprzestania nauki. Jestem świadomy(a), że renta rodzinna pobierana pomimo zaprzestania kontynuowania nauki jest świadczeniem nienależnym w rozumieniu art. 138 ustawy z dnia 17 grudnia 1998 r. o emerytach i rentach z FUS.

5. Jestem właścicielem/współwłaścicielem/posiadaczem/dzierżawcą gospodarstwa rolnego

TAK

NIE

Jeżeli TAK, podaj powierzchnię (ha fizyczne i ha przeliczeniowe)

6. Mój małżonek jest właścicielem/współwłaścicielem/posiadaczem/dzierżawcą gospodarstwa rolnego

TAK

NIE

Jeżeli TAK, podaj powierzchnię (ha fizyczne i ha przeliczeniowe)

OŚWIADCZENIE WDOVCA/WDOVY

1. Pozostawałem(am) we wspólności małżeńskiej, tj. do dnia śmierci współmałżonka:

wspólnie zamieszkiwaliśmy

prowadziliśmy wspólne gospodarstwo domowe

łączył nas inny rodzaj więzi niż wymienione wyżej

2. Jeżeli między małżonkami orzeczono rozwód lub separację albo jeżeli jesteś wdowcem lub wdową, którzy do dnia śmierci współmałżonka nie pozostawali z nim we wspólności małżeńskiej, podaj czy w dniu śmierci współmałżonka należały się Tobie alimenty z jego strony

TAK

NIE

Jeżeli TAK, podaj czy prawo do alimentów ustalone było wyrokiem lub ugodą sądową

3. Zgłaszałam(em) inny wniosek o przyznanie świadczenia emerytalno-rentowego

Mam ustalone prawo do świadczenia emerytalno-rentowego

Nie dotyczy

Podaj rodzaj świadczenia (np. emerytura, renta z tytułu niezdolności do pracy, renta inwalidzka, renta socjalna, renta rodzinna, świadczenie uzupełniające dla osób niezdolnych do samodzielnej egzystencji) oraz adres organu rentowego i datę złożenia wniosku (w przypadku, gdy oczekujesz na decyzję w sprawie) lub adres organu rentowego oraz symbol i nr świadczenia (w przypadku, gdy posiadasz prawo do świadczenia)

4.1. Pobieram zasiłek z pomocy społecznej:

pielęgnacyjny

stały

okresowy

inny

nie dotyczy

4.2. Pobieram świadczenie pieniężne z powiatowego urzędu pracy

TAK

NIE

Podaj nazwę i adres instytucji wypłacającej zasiłek/swiadczenie pieniężne

5. Po przyznaniu renty rodzinnej zamierzam osiągać przychody (w tym także za granicą) z tytułu zatrudnienia, służby lub innej pracy zarobkowej albo prowadzenia pozarolniczej działalności w wysokości:

nie powodującej zawieszenia lub zmniejszenia świadczenia

powodującej zmniejszenie świadczenia

powodującej zawieszenie części świadczenia

nie dotyczy

6. Jestem właścicielem/współwłaścicielem/posiadaczem/dzierżawcą gospodarstwa rolnego

TAK

NIE

Jeżeli TAK, podaj powierzchnię (ha fizyczne i ha przeliczeniowe)

OŚWIADCZENIE RODZICA OSOBY ZMARŁEJ

(za rodziców uważa się również ojczyma i macochę oraz osoby przysposabiające)

1. Osoba zmarła przyczyniała się do mojego utrzymania

TAK

NIE

Jeżeli, TAK podaj w jaki sposób

2. Zgłaszałam(em) inny wniosek

o przyznanie świadczenia emerytalno-rentowego

Mam ustalone prawo do świadczenia emerytalno-rentowego

Nie dotyczy

Podaj rodzaj świadczenia (np. emerytura, renta z tytułu niezdolności do pracy, renta inwalidzka, renta socjalna, renta rodzinna, świadczenie uzupełniające dla osób niezdolnych do samodzielnej egzystencji) oraz adres organu rentowego i datę złożenia wniosku (w przypadku, gdy oczekujesz na decyzję w sprawie) lub adres organu rentowego oraz symbol i nr świadczenia (w przypadku, gdy posiadasz prawo do świadczenia)

3.1. Pobieram zasiłek z pomocy społecznej:

pielęgnacyjny

stały

okresowy

inny

nie dotyczy

3.2. Pobieram świadczenie pieniężne z powiatowego urzędu pracy

TAK

NIE

Podaj nazwę i adres instytucji wypłacającej zasiłek/świadczenie pieniężne

4. Po przyznaniu renty rodzinnej zamierzam osiągać przychody (w tym także za granicą) z tytułu zatrudnienia, służby lub innej pracy zarobkowej albo prowadzenia pozarolniczej działalności w wysokości:

(nie wypełniaj, jeśli jesteś uprawniony do emerytury i osiągnąłeś powszechny wiek emerytalny)

nie powodującej zawieszenia lub zmniejszenia świadczenia

powodującej zmniejszenie świadczenia

powodującej zawieszenie części świadczenia

nie dotyczy

5. Jestem właścicielem/współwłaścicielem/posiadaczem/dzierżawcą gospodarstwa rolnego

TAK

NIE

Jeżeli TAK, podaj powierzchnię (ha fizyczne i ha przeliczeniowe)

Załączniki

Załączam dokumentów

liczba załączników

Sposób odbioru odpowiedzi

w jednostce terenowej KRUS
(osobiście lub przez osobę upoważnioną) pocztą na adres
wskazany we wniosku na adres do
e-Doręczeń

Jeśli jako sposób odbioru wybierasz adres do e-Doręczeń to podaj adres doręczeń elektronicznych (ADE)

Oświadczam, że dane zawarte we wniosku podaję zgodnie z prawdą, co potwierdzam złożonym podpisem.

Data

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

dd

/

mm

/

rrrr

Czytelny podpis



INFORMACJA DO WNIOSKU O RENTĘ RODZINNĄ

Informacje ogólne

1. Wniosek stanowi podstawę do wszczęcia postępowania w Kasie Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego (KRUS), rozpatrzenia uprawnień i wydania decyzji w sprawie renty rodzinnej
2. Wniosek możesz złożyć w Oddziale Regionalnym lub Placówce Terenowej KRUS.
3. Wniosek o rentę rodzinną może złożyć też Twój pełnomocnik, który przedłoży pełnomocnictwo udzielone przez Ciebie na piśmie lub ustnie do protokołu.
4. Do czasu zakończenia postępowania w sprawie możesz wycofać wniosek. Wycofanie wniosku jest skuteczne, jeżeli złożysz je na piśmie lub zgłosisz ustnie do protokołu nie później niż do dnia uprawomocnienia się decyzji (tj. w terminie jednego miesiąca od dnia doręczenia decyzji). W razie wycofania wniosku, KRUS umorzy postępowanie w sprawie renty rodzinnej
5. Informacje o warunkach wymaganych do przyznania renty rodzinnej i zasadach ustalania wysokości tego świadczenia uzyskasz w Oddziale Regionalnym lub Placówce Terenowej KRUS oraz znajdziesz na naszej stronie internetowej: <https://www.gov.pl/krus>

Zasady zawieszenia prawa do renty rodzinnej/zmniejszenia jej wysokości

1. Prawo do części uzupełniającej renty ulega zawieszeniu albo część ta ulega zmniejszeniu w razie osiągnięcia przychodu w kwocie przekraczającej 70% przeciętnego miesięcznego wynagrodzenia (w tym także za granicą), z tytułu zatrudnienia, służby lub innej pracy zarobkowej albo prowadzenia działalności oraz pobierania zasiłków (chorobowego, wyrównawczego, macierzyńskiego, opiekuńczego), świadczenia rehabilitacyjnego i wyrównawczego, dodatku wyrównawczego, a także wynagrodzenia za czas niezdolności do pracy wypłacanego na podstawie przepisów art. 92 Kodeksu pracy (lub innych przepisów w tym zakresie).
Za przychód osób prowadzących pozarolniczą działalność uważa się podstawę wymiaru składki na ubezpieczenie społeczne.
2. W przypadku osiągnięcia przychodu w kwocie przekraczającej 70% przeciętnego miesięcznego wynagrodzenia, nie wyższej niż 130% część uzupełniająca renty ulega zmniejszeniu o kwotę przekroczenia, nie większą niż kwota maksymalnego zmniejszenia. Osiągnięcie przychodu w kwocie przekraczającej 130% przeciętnego miesięcznego wynagrodzenia powoduje zawieszenie wypłaty części uzupełniającej renty. Jeżeli do renty uprawnione są dwie lub więcej osób zmniejszeniu lub zawieszeniu wypłaty podlega część uzupełniająca renty przysługująca osobie osiągającej przychód.
3. Pkt 1 i 2 nie ma zastosowania w przypadku osób, które ukończyły wiek emerytalny, o ile osoby te mają ustalone prawo do emerytury.
4. Wypłata części uzupełniającej renty rodzinnej przysługującej osobie pełnoletniej, ulega zawieszeniu, jeżeli uprawniony prowadzi działalność rolniczą.

Zasady wypłaty renty rodzinnej

1. Jeżeli do renty rodzinnej lub jej części uprawniona jest osoba małoletnia, z chwilą osiągnięcia pełnoletności świadczenie wypłaca się nadal osobie pełnoletniej również uprawnionej do renty rodzinnej lub osobie, która sprawowała opiekę nad osobą uprawnioną do renty rodzinnej przed osiągnięciem pełnoletności.
Osoba pełnoletnia uprawniona do renty rodzinnej, może złożyć wniosek o wypłacanie świadczenia do rąk własnych lub na wskazany numer rachunku bankowego.
2. Wszystkim uprawnionym członkom rodziny przysługuje jedna łączna renta. Renta ta może zostać podzielona na równe części między uprawnionych.

Uwaga

Na Twój wniosek KRUS może wyłączyć Ciebie z grona osób uprawnionych do renty rodzinnej, w takim przypadku KRUS ponownie obliczy wysokość renty rodzinnej z pominięciem Ciebie. Jeżeli na swój wniosek zostałeś wyłączony z kręgu uprawnionych, możesz ponownie ubiegać się o rentę rodzinną. Musisz jednak złożyć nowy wniosek, wówczas KRUS rozpatrzy czy nadal spełniesz warunki do uzyskania renty rodzinnej.

Środki dowodowe

Do wniosku dołącz dokumenty niezbędne do ustalenia prawa do renty rodzinnej oraz jej wysokości, a w szczególności:

- dokument stwierdzający datę urodzenia wnioskodawcy,
- dokument stwierdzający datę urodzenia i datę zgonu osoby, po której ma być przyznana renta rodzinna,
- dokument potwierdzający stopień pokrewieństwa (powinowactwa) ze zmarłym,
- odpis skrócony aktu małżeństwa, jeżeli o rentę ubiega się wdowa-wdowiec,
- zaświadczenie o stanie zdrowia dziecka albo wdowy-wdowca, wystawione przez lekarza prowadzącego leczenie, jeżeli przyznanie renty uzależnione jest od ustalenia niezdolności do pracy,
- zaświadczenie o uczęszczaniu do szkoły, jeżeli dziecko ukończyło 16 lat (dokument ten powinien zawierać datę programowego ukończenia nauki),
- dokument o ustaleniu prawa do alimentów na podstawie wyroku sądu lub ugody sądowej, jeżeli o rentę ubiega się wdowa-wdowiec, który nie pozostawał ze zmarłym we wspólności małżeńskiej lub jeśli została orzeczona separacja bądź małżonek rozwiedziony,
- oświadczenie o przyczynianiu się zmarłego bezpośrednio przed śmiercią do utrzymania, jeśli o rentę rodzinną ubiega się rodzic.

Do wniosku o rentę rodzinną po ubezpieczonym, który nie miał ustalonego prawa do świadczenia dołącz kwestionariusz dotyczący okresów podlegania ubezpieczeniu społecznemu zmarłego (druk KRUS SR-21A), w tym okresów ubezpieczenia (zamieszkania) w państwach członkowskich UE/EFTA albo Wielkiej Brytanii oraz państwach, z którymi Polskę łączą dwustronne umowy międzynarodowe o zabezpieczeniu społecznym.

Jeśli nie podasz informacji o okresach ubezpieczenia (zamieszkania) w innych państwach członkowskich UE/EFTA albo Wielkiej Brytanii, to data wniosku nie będzie wiążąca dla instytucji tych państw.

Uwaga

Jeżeli we wniosku nie zamieścisz danych lub nie dostarczysz dokumentów, które są niezbędne do jego rozpatrzenia, KRUS wezwie Ciebie do uzupełnienia wniosku i wyznaczy termin na uzupełnienie. Niedołączenie wymaganych dokumentów w wyznaczonym terminie spowoduje, że KRUS wyda decyzję o odmowie wszczęcia postępowania w sprawie renty rodzinnej (zgodnie z rozporządzeniem Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 11 października 2011 r. w sprawie postępowania o świadczenia emerytalno-rentowe).

Zgłoszenie do ubezpieczenia zdrowotnego

1. Jeżeli jesteś osobą pełnoletnią KRUS zgłosi Ciebie do ubezpieczenia zdrowotnego jako rencistę. Na Twój wniosek zgłosimy też członków rodziny, których dane podaj na druku *Zgłoszenie do ubezpieczenia zdrowotnego*.
2. Obowiązek ubezpieczenia zdrowotnego powstaje od dnia, od którego Tobie przysługuje wypłata renty rodzinnej, a wygasa z dniem zaprzestania wypłaty świadczenia. W przypadku wygaśnięcia obowiązku ubezpieczenia zdrowotnego KRUS wyrejestrowuje z tego ubezpieczenia Ciebie i członków Twojej rodziny. Niepełnoletnie osoby uprawnione do renty rodzinnej nie są zgłaszane przez KRUS do ubezpieczenia zdrowotnego, ale zachowują one prawo do świadczeń z tego ubezpieczenia.
3. Prawo do świadczeń z ubezpieczenia zdrowotnego będziesz miał również, jeżeli wygaśnie obowiązek ubezpieczenia zdrowotnego, a złożysz wniosek o przyznanie renty rodzinnej.