Przed wypełnieniem wniosku proszę zapoznać się z Informacją

WNIOSEK
o zasiłek pogrzebowy

A. ADNOTACJE URZĘDOWE (wypełnia organ emerytalny)

Wniosek do organu emerytalnego wpłynął dnia _____

Został zarejestrowany pod numerem __ _____ (pieczątka służbowa i podpis)

B. DANE OSOBY ZMARŁEJ

(jeżeli nie został sporządzony akt urodzenia dziecka, nie są wypełniane pola dotyczące danych osobowych)

Nazwisko	Pierwsze imię
Data zgonu (dzień, miesiąc, rok), miejsce zgonu	PESEL
Seria i numer dowodu osobistego/paszportu jeżeli nie nadano nr PESEL	Numer świadczenia osoby zmarłej
Dane organu emerytalnego/rentowego wypłacającego świadczenie	
Oświadczam, że osoba zmarła była członkiem mojej rodziny ☐ TAK*) ☐ NIE*)	Jeżeli TAK, proszę podać stopień pokrewieństwa lub powinowactwa w stosunku do wnioskodawcy

C. DANE WNIOSKODAWCY – OSOBY FIZYCZNEJ

C.1. DANE PERSONALNE WNIOSKODAWCY

Nazwisko i imię	
Data urodzenia (dzień, miesiąc, rok)	PESEL
Seria i numer dowodu osobistego/paszportu jeżeli nie nadano numeru PESEL	Numer świadczenia wnioskodawcy

C.2. ADRES ZAMIESZKANIA WNIOSKODAWCY

Ulica		Nr domu	Nr lokalu
Kraj	Miejscowość		Kod pocztowy
Telefon	Adres e-Doręczeń AE		

C.3. ADRES DO KORESPONDENCJI WNIOSKODAWCY

Ulica		Nr domu	Nr lokalu
Kraj	Miejscowość		Kod pocztowy

*) – właściwe pole wyboru proszę zaznaczyć znakiem X

D. DANE WNIOSKODAWCY – OSOBY PRAWNEJ

D.1. DANE WNIOSKODAWCY

Nazwa podmiotu			
NIP	REGON		
Ulica		Nr domu	Nr lokalu
Kraj	Miejscowość		Kod pocztowy

D.2. ADRES DO KORESPONDENCJI WNIOSKODAWCY

Ulica		Nr domu	Nr lokalu
Kraj	Miejscowość		Kod pocztowy

E. DANE ZAKŁADU POGRZEBOWEGO, który upoważniam do zgłoszenia wniosku o zasiłek pogrzebowy

(należy wypełnić w przypadku, gdy wniosek o zasiłek pogrzebowy zgłaszany jest za pośrednictwem zakładu pogrzebowego)

Nazwa zakładu pogrzebowego			
NIP	REGON		
Ulica		Nr domu	Nr lokalu
Kraj	Miejscowość		Kod pocztowy

E.1. ADRES DO KORESPONDENCJI ZAKŁADU POGRZEBOWEGO

Ulica		Nr domu	Nr lokalu
Kraj	Miejscowość		Kod pocztowy

F. OŚWIADCZAM, ŻE

F.1.	Pokryłam(em) koszty pogrzebu:	w całości: ☐ TAK*) ☐ NIE*)
		w części: ☐ TAK*) ☐ NIE*) w kwocie:
F.2.	Pozostałe koszty pogrzebu zostały pokryte przez:	
	Nazwisko i imię/nazwa instytucji:	
	Adres	
F.3.	Zasiłek pogrzebowy został pobrany z innego tytułu ☐ TAK*) ☐ NIE*)	
F.4.	Upoważniam zakład pogrzebowy do pobrania zasiłku pogrzebowego	w całości: ☐ TAK*) ☐ NIE*)
		w części: ☐ TAK*) ☐ NIE*) w kwocie:

G. PROSZĘ O WYPŁATĘ zasiłku pogrzebowego:

G.1. Na rachunek bankowy wnioskodawcy ☐ **TAK*)** ☐ **NIE*)**

pełna nazwa banku (oddziału)
pełny numer rachunku bankowego w standardzie IBAN (wraz z BIC, jeżeli ww. zamieszkuje w państwach UE lub EFTA)

Za pośrednictwem urzędu pocztowego pod wskazany adres wnioskodawcy ☐ **TAK*)** ☐ **NIE*)**

Ulica	Nr domu	Nr lokalu

Kraj	Miejscowość	Kod pocztowy

G.2. Na rachunek bankowy zakładu pogrzebowego ☐ **TAK*)** ☐ **NIE*)**

pełna nazwa banku (oddziału)
pełny numer rachunku bankowego w standardzie IBAN (wraz z BIC, jeżeli ww. zamieszkuje w państwach UE lub EFTA)

H. Do wniosku załączam ☐ **dokumentów:**

_____

_____

_____

_____

Oświadczam, że dane zawarte we wniosku podałam(em) zgodnie z prawdą. Jeżeli ulegną one zmianie, zobowiązuję się poinformować o nich Zakład Emerytalno-Rentowy MSWiA.

I. PODPIS WNIOSKODAWCY

....

(miejscowość, data) (podpis wnioskodawcy)

INFORMACJA

Zgodnie z art. 26 ustawy z dnia 18 lutego 1994 r. o zaopatrzeniu emerytalnym funkcjonariuszy Policji, Agencji Bezpieczeństwa Wewnętrznego, Agencji Wywiadu, Służby Kontrwywiadu Wojskowego, Służby Wywiadu Wojskowego, Centralnego Biura Antykorupcyjnego, Straży Granicznej, Straży Marszałkowskiej, Służby Ochrony Państwa, Państwowej Straży Pożarnej, Służby Celno-Skarbowej i Służby Więziennej oraz ich rodzin, zasiłek pogrzebowy przysługuje w wysokości i na zasadach określonych w art. 77-81 ustawy z dnia 17 grudnia 1998 r. o emeryturach i rentach z Funduszu Ubezpieczeń Społecznych.

1. Zasiłek pogrzebowy przysługuje osobie, która pokryła koszty pogrzebu:
   a) osoby mającej ustalone prawo do emerytury lub renty, lub świadczenia pieniężnego;
   b) członka rodziny osoby mającej ustalone prawo do emerytury lub renty, lub świadczenia pieniężnego;
   c) osoby, która w dniu śmierci nie miała ustalonego prawa do emerytury lub renty lecz spełniała warunki do jej uzyskania i pobierania.
2. Członkami rodziny są osoby wymienione w art. 77 ust. 2 ustawy o emeryturach i rentach z Funduszu Ubezpieczeń Społecznych, tj.:
   a) małżonek (wdowa i wdowiec);
   b) rodzice, ojczym, macocha oraz osoby przysposabiające;
   c) dzieci własne, dzieci drugiego małżonka, dzieci przysposobione i dzieci umieszczone w rodzinie zastępczej;
   d) przyjęte na wychowanie i utrzymanie przed osiągnięciem pełnoletności inne dzieci niż wymienione w lit. c;
   e) rodzeństwo;
   f) dziadkowie;
   g) wnuki;
   h) osoby, nad którymi została ustanowiona opieka prawna.
3. Zasiłek pogrzebowy przysługuje również pracodawcy, domowi pomocy społecznej, gminie, powiatowi, osobie prawnej kościoła lub związku wyznaniowego, jeżeli pokryły koszty pogrzebu.
4. Zasiłek pogrzebowy przysługuje w wysokości obowiązującej w dniu śmierci osoby, której koszt pogrzebu został poniesiony.
5. **Zasiłek pogrzebowy przysługuje tylko z jednego tytułu.**
   W przypadku, gdy osoba zmarła była uprawniona do emerytury lub renty i równocześnie była pracownikiem, wniosek o zasiłek pogrzebowy proszę złożyć w organie emerytalno-rentowym, który wypłacał emeryturę lub rentę.
6. Wysokość zasiłku pogrzebowego ustala się w następujący sposób:
   a) jeżeli koszty pogrzebu zostały poniesione przez członka rodziny, o którym mowa w pkt 2, zasiłek pogrzebowy przysługuje w pełnej kwocie obowiązującej w dniu śmierci;
   b) jeżeli koszty pogrzebu zostały poniesione przez inną osobę niż członek rodziny albo przez podmiot, o którym mowa w pkt 3, zasiłek pogrzebowy przysługuje w wysokości udokumentowanych kosztów pogrzebu, nie wyższej jednak niż pełna kwota obowiązująca w dniu śmierci;
   c) w razie poniesienia kosztów pogrzebu przez więcej niż jedną osobę lub podmiot, zasiłek pogrzebowy ulega podziałowi pomiędzy te osoby lub podmioty – proporcjonalnie do poniesionych kosztów pogrzebu z uwzględnieniem lit. a i b; każda osoba lub podmiot ubiegającysię o wypłatę zasiłku pogrzebowego wypełnia odrębny wniosek;
   d) jeżeli pogrzeb organizowany był na koszt Państwa, organizacji politycznej lub społecznej, lecz członek rodziny poniósł również część jego kosztów, członkowi rodziny zasiłek pogrzebowy przysługuje w pełnej kwocie obowiązującej w dniu śmierci.
7. Kwota zasiłku pogrzebowego będzie podlegała waloryzacji od 1 marca każdego roku, o ile wskaźnik waloryzacji tego zasiłku będzie wyższy niż 105, tj. na zasadach określonych w art. 80 ustawy o emeryturach i rentach z FUS.
8. Dokumentami wymaganymi do przyznania i wypłaty zasiłku pogrzebowego są:
   a) wniosek o wypłatę zasiłku pogrzebowego;
   b) skrócony odpis aktu zgonu;
   c) odpis skrócony aktu urodzenia dziecka z adnotacją, że dziecko urodziło się martwe, a w przypadku, gdy nie został sporządzony akt urodzenia dziecka - karta zgonu lub jej uwierzytelniona kopia albo zaświadczenie lekarza posiadającego tytuł specjalisty w dziedzinie położnictwa i ginekologii lub lekarza w trakcie odbywania specjalizacji w tej dziedzinie albo położnej o martwym urodzeniu, bez względu na czas trwania ciąży, wydane na podstawie dokumentacji medycznej;
   d) akt zgonu lub akt urodzenia dziecka, które urodziło się martwe, jeżeli dokumenty te zostały sporządzone za granicą;
   e) oryginały rachunków poniesionych kosztów pogrzebu, a jeżeli oryginały zostały złożone w banku – kopie rachunków potwierdzone przez bank;
   f) dokument potwierdzający pokrewieństwo lub powinowactwo – skrócony odpis aktu stanu cywilnego lub dowód osobisty;
   g) jeżeli pogrzeb organizowany był na koszt Państwa, organizacji politycznej lub społecznej, wymagane jest dodatkowo zaświadczenie właściwego organu administracji publicznej lub organizacji stwierdzające pokrycie kosztów pogrzebu oraz rachunki kosztów częściowo poniesionych przez osobę występującą z wnioskiem o zasiłek pogrzebowy;
   h) dokument potwierdzający umieszczenie dziecka w rodzinie zastępczej.
9. Prawo do zasiłku pogrzebowego wygasa w razie niezgłoszenia wniosku o jego przyznanie w okresie 12 miesięcy od dnia śmierci osoby, po której zasiłek przysługuje.
   Jeżeli zgłoszenie wniosku o zasiłek pogrzebowy w ww. terminie nie było możliwe z powodu późniejszego odnalezienia zwłok lub zidentyfikowania osoby zmarłej albo z innych przyczyn całkowicie niezależnych od osoby uprawnionej, prawo do zasiłku pogrzebowego wygasa po upływie 12 miesięcy od dnia pogrzebu.
10. Dane osobowe Pana/Pani podlegają ochronie zgodnie z RODO oraz ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych. RODO - Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (Dz. Urz. UEz 2016 r. L 119/1 z późn. zm.). Podstawowym celem RODO jest ochrona podstawowych praw i wolności osób fizycznych w związku z przetwarzaniem ich danych osobowych. Administratorem, czyli podmiotem, który ustala cele i sposoby przetwarzania Pani/Pana danych osobowych, jest Dyrektor Zakładu Emerytalno-Rentowego Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji z siedzibą w Warszawie (02-106), przy ul. Pawińskiego 17/21.