



pieczęć wpływu do KRUS

WNIOSEK O ŚWIADCZENIE UZUPEŁNIAJĄCE DLA OSÓB NIEZDOLNYCH DO SAMODZIELNEJ EGZYSTENCJI

Instrukcja wypełniania:

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

Zakres wniosku

Wnoszę o przyznanie świadczenia uzupełniającego dla osób niezdolnych do samodzielnej egzystencji

DANE WNIOSKODAWCY:

Nazwisko

Imiona

Nazwisko rodowe(wg aktu urodzenia)

Data urodzenia

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

dd

mm

rrrr

PESEL

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

Rodzaj, seria i numer dokumentu
potwierdzającego tożsamość

Podaj, jeżeli nie masz numeru PESEL

Numer telefonu/adres poczty elektronicznej

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

Adres zamieszkania:

ulica	nr domu	nr lokalu	miejsowość	kod pocztowy	pocztą

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

ulica	nr domu	nr lokalu	miejsowość	kod pocztowy	pocztą

Nazwa państwa (podaj, jeżeli Twój adres jest inny niż polski)

--

OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY:

1. Oświadczam, że:

- ☐ nie mam ustalonego prawa do żadnego świadczenia pieniężnego finansowanego ze środków publicznych
- ☐ mam ustalone prawo do niżej wymienionego świadczenia pieniężnego finansowanego ze środków publicznych

Jeśli wskazałeś, że masz prawo do świadczeń pieniężnych finansowanych ze środków publicznych zaznacz je:

- ☐ emerytura ☐ renta z tytułu niezdolności do pracy ☐ renta rodzinna ☐ renta socjalna
- ☐ świadczenia z pomocy społecznej ☐ inne świadczenia pieniężne finansowane ze środków publicznych¹

--

Jeśli wskazałeś, że masz prawo do innych świadczeń pieniężnych finansowanych ze środków publicznych podaj rodzaj tych świadczeń

--

Podaj nazwę organu wypłacającego świadczenie/świadczenia, o których mowa powyżej, numer sprawy - jeśli go znasz oraz jego/ich wysokość

- ☐ złożyłem wniosek o inne świadczenie finansowane ze środków publicznych i aktualnie oczekuję na decyzję w tej sprawie

--

Podaj rodzaj tego świadczenia, nazwę organu rozpatrującego wniosek oraz miejscowość, w której znajduje się jej siedziba

- ☐ nie mam przyznanego prawa do żadnego świadczenia z zagranicznej instytucji właściwej do spraw emerytalno - rentowych

¹Katalog świadczeń pieniężnych finansowanych ze środków publicznych jest dostępny w jednostkach organizacyjnych i na stronie internetowej Kasy: www.krus.gov.pl

☐ mam przyznane przez zagraniczną instytucję właściwą do spraw emerytalno - rentowych prawo do:

☐ emerytury ☐ renty

Podaj nazwę państwa i zagranicznej instytucji właściwej wypłacającej świadczenie emerytalno-rentowe, numer sprawy - jeśli go znasz, wysokość świadczenia oraz dołącz dokument potwierdzający prawo do tego świadczenia i jego wysokość - wystawiony przez zagraniczną instytucję właściwą do spraw emerytalno-rentowych

☐ złożyłem wniosek o świadczenie z zagranicznej instytucji właściwej do spraw emerytalno-rentowych i aktualnie oczekuję na decyzję w tej sprawie

Podaj rodzaj tego świadczenia, nazwę państwa i zagranicznej instytucji, do którego złożyłeś wniosek

2. Jestem:

- a) ☐ obywatelem(ką) Rzeczypospolitej Polskiej
- b) ☐ obywatelem(ką) państw członkowskich Unii Europejskiej, państw członkowskich Europejskiego Porozumienia o Wolnym Handlu (EFTA) - strony umowy o Europejskim Obszarze Gospodarczym lub Konfederacji Szwajcarskiej

Mam prawo pobytu na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej

☐
TAK

☐
NIE

Jeśli zaznaczyłeś TAK, wskaż poniżej daty graniczne prawa pobytu:

od

--	--

--	--

--	--	--	--

dd mm rrrr

do

--	--

--	--

--	--	--	--

dd mm rrrr

☐ prawo pobytu na stałe

3. Zamieszkuję na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej:

☐
TAK

☐
NIE

