pieczęć wpływu do KRUS

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

Nazwisko	
Imiona	
Nazwisko rodowe	
Imiona rodziców	

Data urodzenia ☐☐ – ☐☐ – ☐☐☐☐
dd mm rrrr

PESEL ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Data zgonu ☐☐ – ☐☐ – ☐☐☐☐
dd mm rrrr

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 RODZINNĄ

DANE OSOBY PEŁNOLETNIEJ

☐ Dane wdowy/wdowca lub innej osoby pełnoletniej wnioskującej o rentę rodzinną tylko dla siebie

☐ Dane opiekuna małoletniego dziecka/małoletnich dzieci wnioskującego o rentę rodzinną dla siebie oraz dla dziecka/dzieci

☐ Dane opiekuna małoletniego dziecka/małoletnich dzieci wnioskującego o rentę rodzinną tylko dla dziecka/dzieci

Opiekę nad małoletnim dzieckiem/małoletnimi dziećmi sprawuje:

☐ matka ☐ ojciec ☐ osoba sprawująca opiekę, która nie jest rodzicem

Nazwisko	
Imiona	
Nazwisko rodowe (wg aktu urodzenia)	
Poprzednio używane nazwiska	
Imiona rodziców	
Stopień pokrewieństwa/powinowactwa z osobą zmarłą	

Data urodzenia ☐☐ – ☐☐ – ☐☐☐☐
dd mm rrrr

PESEL ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Rodzaj i seria dokumentu potwierdzającego tożsamość

Podaj, jeśli nie masz nr 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	miejscowość	kod pocztowy	poczta

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

ulica	nr domu	nr lokalu	miejscowość	kod pocztowy	poczta

Nazwa państwa

Podaj, jeśli Twój adres jest inny niż polski

DANE MAŁOLETNICH DZIECI

MAŁOLETNIE DZIECKO - 1

Nazwisko

Imiona

Data urodzenia __ – __ – ____
dd mm rrrr

PESEL

Imiona rodziców

Stopień pokrewieństwa/powinowactwa z osobą zmarłą

Obywatelstwo

Adres zamieszkania: (podaj, jeśli jest inny niż opiekuna)

ulica	nr domu	nr lokalu	miejscowość	kod pocztowy	poczta

Nazwa państwa

Podaj, jeśli adres dziecka jest inny niż polski

MAŁOLETNIE DZIECKO - 2

Nazwisko

Imiona

Data urodzenia ___ – ___ – ____
dd mm rrrr

PESEL

Imiona rodziców

Stopień pokrewieństwa/powinowactwa z osobą zmarłą

Obywatelstwo

Adres zamieszkania: (podaj, jeśli jest inny niż opiekuna)

ulica	nr domu	nr lokalu	miejscowość	kod pocztowy	poczta

Nazwa państwa

Podaj, jeśli adres dziecka jest inny niż polski

MAŁOLETNIE DZIECKO - 3

Nazwisko

Imiona

Data urodzenia ___ – ___ – ____
dd mm rrrr

PESEL

Imiona rodziców

Stopień pokrewieństwa/powinowactwa z osobą zmarłą

Obywatelstwo

Adres zamieszkania: (podaj, jeśli jest inny niż opiekuna)

ulica	nr domu	nr lokalu	miejscowość	kod pocztowy	poczta

Nazwa państwa

Podaj, jeśli adres dziecka jest inny niż polski

MAŁOLETNIE DZIECKO - 4

Nazwisko

Imiona

Data urodzenia __ – __ – ____ (dd – mm – rrrr)

PESEL

Imiona rodziców

Stopień pokrewieństwa/powinowactwa z osobą zmarłą

Obywatelstwo

Adres zamieszkania: (podaj, jeśli jest inny niż opiekuna)

ulica	nr domu	nr lokalu	miejscowość	kod pocztowy	poczta

Nazwa państwa

Podaj, jeśli adres dziecka jest inny niż polski

Zakres wniosku

1. Wnoszę o przyznanie renty rodzinnej

2. Proszę o przekazywanie renty rodzinnej na podany we wniosku:

☐ adres zamieszkania ☐ adres do korespondencji ☐ na rachunek bankowy w Polsce

Numer rachunku:

		–								–							–							–			

Imię i nazwisko właściciela rachunku	
Międzynarodowy numer rachunku bankowego w standardzie IBAN	

Wypełnij, jeśli chcesz aby renta rodzinna z zagranicznej instytucji ubezpieczeniowej państwa UE/EFTA wypłacana była na Twój rachunek bankowy w Polsce

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

☐ matki ☐ ojca ☐ dotychczasowego opiekuna, który nie jest rodzicem

Nazwisko	
Imiona	

ulica	nr domu	nr lokalu	miejscowość	kod pocztowy	poczta

OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY

OŚWIADCZENIE OPIEKUNA MAŁOLETNIEGO DZIECKA /MAŁOLETNICH DZIECI

1. Dziecko ma ustalone uprawnienia do renty rodzinnej: ☐ TAK ☐ NIE

Jeżeli TAK, podaj imię i nazwisko dziecka, rodzaj świadczenia i numer sprawy oraz adres organu rentowego który przyznał świadczenie (ZUS, KRUS, Zakład Emeryatlno-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 emerytrach i rentach z FUS.

OŚWIADCZENIE PEŁNOLETNIEGO DZIECKA

1.
☐ Zgłaszałam(em) inny wniosek o przyznanie świadczenia rentowego
☐ Mam ustalone prawo do świadczenia rentowego
☐ Nie dotyczy

Podaj rodzaj świadczenia (renta z tytułu niezdolności do pracy, renta inwalidzka, renta socjalna, renta rodzinna, świadczenie uzupełniajace 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. Świadoma(y) okoliczności, że prawo do renty uwarunkowane jest kontynuowaniem nauki w szkole, zobowiązuję się powiadomić KRUS o każdorazowym przypadku zaprzestania nauki. Jestem świadoma(y), że renta rodzinna pobierana pomimo zaprzestania kontynuowania nauki jest świadczeniem nienależnym w rozumieniu art. 138 ustawy z dnia 17 grudnia 1998 r. o emerytrach i rentach z FUS.

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

☐ TAK ☐ NIE

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

5.2. Mój małżonek jestem właścicielem/współwłaścicielem/posiadaczem/dzierżawcą gospodarstwa rolnego

☐ TAK ☐ NIE

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

OŚWIADCZENIE WDOWY/WDOWCA

1. Pozostawałam(em) we wspólności małżeńskiej, tj. do dnia śmierci współmałżonka:

☐ wspólnie zamieszkiwaliśmy

☐ prowadziliśmy wspólne gospodarstwo domowe

☐ łączy nas inny rodzaj więzi niż wymienione wyżej

2. Jeżeli między małżonkami orzeczono rozwód lub separację albo jeżli jesteś wdową lub wdowcem, którzy do dnia śmierci współmałżonka nie pozostawali z nim we wspólności małżeńskiej, podaj czy w dniu śmierci współmażonka 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 (emerytura, renta z tytułu niezdolności do pracy, renta inwalidzka, renta socjalna, renta rodzinna, świadczenie uzupełniajace 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. Jestem właścicielem/współwłaścicielem/posiadaczem/dzierżawcą gospodarstwa rolnego

☐ TAK ☐ NIE

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

5.1. Pobieram zasiłek z pomocy społecznej

☐ pielęgnacyjny ☐ stały ☐ okresowy ☐ inny ☐ nie dotyczy

5.2. Pobieram świadczenie pieniężne z powiatowego urzędu pracy

☐ TAK ☐ NIE

Podaj nazwę i adres instytucji wypłacającej zasiłek/świadczenie pieniężne

6. 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

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-rentowe

☐ Mam ustalone prawo do świadczenia emerytalno-rentowe

☐ Nie dotyczy

Podaj rodzaj świadczenia (emerytura, renta z tytułu niezdolności do pracy, renta inwalidzka, renta socjalna,renta rodzinna, świadczenie uzupełniajace 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. Jestem właścicielem/współwłaścicielem/posiadaczem/dzierżawcą gospodarstwa rolnego

☐ TAK ☐ NIE

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

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 świadczenie

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

☐ nie powodującej zawieszenia lub zmniejszenia świadczenia

☐ powodującej zmniejszenie części świadczenia

☐ powodującej zawieszenie części świadczenia

☐ nie dotyczy

Załączniki:

Załączam ☐ dokumentów

Świadomy(a) odpowiedzialności karnej za składanie nieprawdziwych zeznań, oświadczam, że dane zawarte we wniosku podałam(em) zgodnie z prawdą, co potwierdzam własnoręcznym podpisem. Jeżeli ulegną one zmianie, zobowiązuję się poinformować o nich KRUS.

miejscowość	data:dd/mm/rrrr	własnoręczny czytelny podpis osoby zainteresowanej lub pełnomocnika

Informacje, o których mowa w art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia 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 (RODO), są dostępne w Centrali lub jednostkach organizacyjnych KRUS lub na stronie internetowej KRUS pod adresem: https://www.krus.gov.pl/bip/przetwarzanie-danych-osobowych-rodo/.