ZUS Rp-2

WNIOSEK O RENTĘ RODZINNĄ

(przed wypełnieniem należy dokładnie zapoznać się z „Uwagami" oraz „Informacją" zamieszczonymi w dalszej części formularza)

I. Dane pracodawcy

Pieczątka pracodawcy	Numer NIP Numer identyfikacyjny REGON(2) Numer PKD(2) Data sporządzenia wniosku(1) (dzień-miesiąc-rok) Numer PESEL (jeżeli pracodawcy nie nadano nr REGON lub NIP)	Pieczątka potwierdzająca wpływ wniosku do ZUS ..... Data i podpis pracownika ZUS

II. Dane personalne zmarłego ubezpieczonego – emeryta-rencisty*

1.	Nazwisko osoby zmarłej	2.	Nazwisko rodowe (wg świadectwa urodzenia)	
3.	Inne używane nazwiska	4.	Pierwsze imię	5. Drugie imię .....
6.	Imię ojca	7.	Imię matki	
8.	Data i miejsce urodzenia (dzień-miesiąc-rok) (miejscowość i państwo)	9.	Data i miejsce śmierci (dzień-miesiąc-rok) (miejscowość, państwo)	
10.	Obywatelstwo	11.	Płeć(3) ☐ kobieta ☐ mężczyzna	
12.	Stan cywilny(3)(4) ☐ kawaler/panna ☐ żonaty/zamężna ☐ rozwiedziony/a ☐ w separacji ☐ wdowiec/wdowa			
13.	Numer ewidencyjny PESEL	14.	Numer Identyfikacji Podatkowej NIP(3) ☐ posiadam nr NIP ☐ nie posiadam nr NIP	
15.	Seria i numer dowodu osobistego-paszportu *(5)			
16.	Zawód (patrz Informacja część II pkt 1) ..... Kod zawodu	17.	Kod wykształcenia (podany w nawiasie) wyższe (50), policealne (40), średnie ogólnokształcące (32), średnie zawodowe (31), zasadnicze zawodowe (20), podstawowe (12), niepełne podstawowe (11)	

18. Czy osoba zmarła miała ustalone prawo do emerytury-renty* albo otrzymywała uposażenie?(3)
☐ Tak ☐ Nie
Jeśli tak, podać nazwę i adres organu rentowego, który wydał decyzję (ZUS, KRUS, Zakład Emerytalno-Rentowy MSWiA, Wojskowe Biuro Emerytalne, Biuro Emerytalne Służby Więziennej, właściwa jednostka organizacyjna Ministerstwa Sprawiedliwości) oraz numer świadczenia
Jeżeli nie, należy wypełnić i dołączyć kwestionariusz dotyczący okresów składkowych i nieskładkowych ZUS Rp-6 – jeżeli osoba zmarła posiadała okresy ubezpieczenia przebyte wyłącznie w Polsce albo formularz unijny E 207 PL „Informacje dotyczące przebiegu ubezpieczenia osoby ubezpieczonej" – jeżeli osoba zmarła posiadała okresy ubezpieczenia przebyte w Polsce oraz okresy ubezpieczenia w innych państwach członkowskich UE/EOG lub w Szwajcarii.
19. Czy osoba zmarła miała obliczony kapitał początkowy (jeśli tak – podać Oddział ZUS i numer sprawy (KPU) .....
20. Czy śmierć ubezpieczonego była następstwem:(3)
20.1 wypadku przy pracy? ☐ Tak ☐ Nie
Jeżeli tak, dołączyć protokół powypadkowy lub kartę wypadku.

20.2 wypadku w drodze do pracy – z pracy, który miał miejsce przed dniem 1 stycznia 2003 r.? (3)
☐ Tak ☐ Nie
Jeżeli tak, dołączyć kartę wypadku w drodze do pracy lub z pracy.

20.3 choroby zawodowej? (3) ☐ Tak ☐ Nie
Jeżeli tak, dołączyć prawomocną decyzję właściwych organów inspekcji sanitarnej stwierdzającą istnienie choroby zawodowej.

20.4 Czy w sprawie wypadku (pkt 20.1, 20.2) było prowadzone dochodzenie? (3) ☐ Tak ☐ Nie
Jeżeli tak, podać organ prowadzący dochodzenie (np. prokuratura, policja) i sygnaturę akt (dotyczy tylko wniosków o rentę po osobach, które nie miały ustalonego prawa do renty z tytułu wypadku)

III. Członkowie rodziny ubiegający się o rentę

(jeżeli o rentę rodzinną wnioskują dwie lub więcej pełnoletnie osoby, np. wdowa, rodzice, dziecko, należy wypełnić dodatkowo załącznik: ZUS Rp-2a)

1. Dane personalne pełnoletniej osoby ubiegającej się o rentę

(jeżeli wśród osób ubiegających się o rentę jest wdowa – wdowiec, należy w pkt 1 podać dane wdowy-wdowca)

1.1	Nazwisko	1.2	Nazwisko rodowe (wg świadectwa urodzenia)		
1.3	Inne używane nazwiska	1.4	Pierwsze imię	1.5	Drugie imię
1.6	Imię ojca	1.7	Imię matki		
1.8	Data i miejsce urodzenia (dzień-miesiąc-rok) (miejscowość i państwo)	1.9	Data zawarcia związku małżeńskiego (6) (dzień-miesiąc-rok)		
1.10	Stopień pokrewieństwa (powinowactwa)	1.11	Płeć (3) ☐ kobieta ☐ mężczyzna		
1.12	Stan cywilny (3) (4) ☐ kawaler/panna ☐ żonaty/zamężna ☐ rozwiedziony/a ☐ w separacji ☐ wdowiec/wdowa				
1.13	Obywatelstwo				
1.14	Numer ewidencyjny PESEL	1.15	Numer Identyfikacji Podatkowej NIP (3) ☐ posiadam nr NIP ☐ nie posiadam nr NIP ___ – ___ – ___ – ___		
1.16	Seria i numer dowodu osobistego-paszportu * (5)				

2. Dane adresowe osoby wymienionej w pkt 1.

2.1 Adres zameldowania na pobyt stały

Państwo	Kod pocztowy	Poczta	Gmina-Dzielnica
Miejscowość	Ulica	Numer domu	Numer lokalu

2.2 Adres zamieszkania (wpisać, jeśli adres zamieszkania jest inny niż adres zameldowania na pobyt stały)

Państwo	Kod pocztowy	Poczta	Gmina-Dzielnica
Miejscowość	Ulica	Numer domu	Numer lokalu

2.3 Adres do korespondencji (wpisać, jeśli adres do korespondencji jest inny niż adres zameldowania na pobyt stały bądź inny adres zamieszkania)

Państwo	Kod pocztowy	Poczta	Gmina-Dzielnica
Miejscowość	Ulica	Numer domu	Numer lokalu

2.4 Adres ostatniego zameldowania na pobyt stały w Polsce (wpisać, jeśli osoba ubiegająca się o rentę zamieszkuje aktualnie za granicą)

Kod pocztowy	Poczta	Gmina-Dzielnica

Miejscowość	Ulica	Numer domu	Numer lokalu

3. Dane personalne małoletniego dziecka/małoletnich dzieci

Imiona, nazwisko i stopień pokrewieństwa w stosunku do zmarłego	Wskazać płeć	Data i miejsce urodzenia	Imiona rodziców	Adres zamieszkania Numer ewidencyjny (PESEL)	Wypełnia pracownik ZUS lub płatnik składek, który kompletuje wniosek oraz stwierdza zgodność danych w kolumnie 1-5, na podstawie przedłożonych dokumentów	
1	2	3	4	5	nazwa i nr dokumentu	data, podpis i pieczątka
	K M*	dzień-miesiąc-rok (miejscowość)				
	K M*	dzień-miesiąc-rok (miejscowość)				
	K M*	dzień-miesiąc-rok (miejscowość)				
	K M*	dzień-miesiąc-rok (miejscowość)				
	K M*	dzień-miesiąc-rok (miejscowość)				
	K M*	dzień-miesiąc-rok (miejscowość)				

.....
podpis wnioskodawcy-pełnomocnika (imię i nazwisko w pełnym brzmieniu)

IV. Wniosek

1. Wnoszę o przyjęcie do ustalenia podstawy wymiaru świadczenia, jakie przysługiwałoby zmarłemu (3):
   - ☐ przeciętnej podstawy wymiaru składki na ubezpieczenie społeczne lub na ubezpieczenia emerytalne i rentowe albo na ubezpieczenie wypadkowe w Polsce zmarłego w okresie (3):
     - ☐ kolejnych 10 lat kalendarzowych wybranych z ostatnich 20 lat kalendarzowych*, tj. od ..... do .....
     - ☐ wybranych 20 lat kalendarzowych z całego okresu podlegania ubezpieczeniu
     - ☐ podstawy wymiaru składek z okresu faktycznego podlegania ubezpieczeniu, tj. od ..... do .....
   - ☐ podstawy wymiaru emerytury-renty zmarłego.
2. Rentę rodzinną proszę przekazywać (3):
   - ☐ do moich rąk
   - ☐ do rąk matki – ojca – dotychczasowego opiekuna* .....
     (podać imię, nazwisko, stopień pokrewieństwa)
   - ☐ na mój rachunek w banku .....
     .....
     (podać nazwę i adres banku oraz numer rachunku bankowego) (7)

☐ w spółdzielczej kasie oszczędnościowo-kredytowej .....

(podać nazwę i adres kasy oraz numer rachunku)

☐ za pośrednictwem urzędu pocztowego pod wyżej podany adres: zameldowania na pobyt stały – zamieszkania – do korespondencji*.

3. Korespondencję proszę przekazywać pod wyżej podany adres:
zameldowania na pobyt stały – zamieszkania – do korespondencji*.

4. Numer telefonu wnioskodawcy (8)

V. Oświadczenie

1. Oświadczenie wdowy – wdowca*:

1.1 Czy do dnia śmierci współmałżonka istniała wspólność małżeńska, tj.
— małżonkowie wspólnie zamieszkiwali (3) ☐ Tak ☐ Nie
— małżonkowie prowadzili wspólne gospodarstwo domowe (3) ☐ Tak ☐ Nie
— małżeństwo było rozwiązane wyrokiem sądu (3) ☐ Tak ☐ Nie

1.2 Czy Pan(i) jako małżonek(ka) – wdowa – wdowiec*, który(a) nie pozostawał(a) we wspólności małżeńskiej, miał(a) w chwili śmierci żony (męża) prawo do alimentów z jej (jego) strony ustalone wyrokiem lub ugodą sądową? (3)
☐ Tak ☐ Nie
Jeżeli tak, dołączyć wyrok lub ugodę sądową.

1.3 Czy Pan(i) zgłaszał(a) poprzednio wniosek o emeryturę – rentę-rentę socjalną – świadczenie przedemerytalne – uposażenie?* (3)
☐ Tak ☐ Nie
Jeżeli tak, podać nazwę i adres organu (wym. w pkt 18 cz. II) oraz numer sprawy

1.4 Czy Pan(i) pobiera – pobierał(a) emeryturę – rentę-rentę socjalną – zasiłek przedemerytalny – świadczenie przedemerytalne – uposażenie?* (3)
☐ Tak ☐ Nie
Jeżeli tak, podać nazwę i adres organu (wym. w pkt 18 cz. II) oraz numer świadczenia

1.5 Czy Pan(i) pobiera świadczenie pieniężne z powiatowego urzędu pracy?* (3)
☐ Tak ☐ Nie
Jeżeli tak, podać rodzaj świadczenia

1.6 Czy Pan(i) pobiera świadczenie pieniężne przysługujące osobom deportowanym do pracy przymusowej oraz osadzonym w obozach pracy przez III Rzeszę i ZSRR – świadczenie pieniężne przysługujące żołnierzom zastępczej służby wojskowej przymusowo zatrudnionym w kopalniach węgla, kamieniołomach, zakładach rud uranu i batalionach budowlanych – świadczenie w wysokości dodatku kombatanckiego – ryczałt energetyczny?* (3)
☐ Tak ☐ Nie
Jeżeli tak, podać Oddział ZUS i numer sprawy

1.7 Czy Pan(i) pobiera zasiłek z pomocy społecznej? (3)
☐ Tak ☐ Nie

1.8 Czy Pan(i) pracuje zarobkowo i osiąga przychód (cz. IV Informacji)? (3)
☐ Tak ☐ Nie
Jeżeli tak, dołączyć oświadczenie emeryta-rencisty o zamiarze osiągania przychodu (formularz ZUS Rw-73).

2. Oświadczenie rodziców zmarłego (za rodziców uważa się również ojczyma i macochę oraz osoby przysposabiające).

2.1 Czy zmarły przyczyniał się do Pana(i) utrzymania? (3)
☐ Tak ☐ Nie
Jeżeli tak, podać, w jaki sposób

2.2 Czy Pan(i) zgłaszał(a) poprzednio wniosek o emeryturę – rentę-rentę socjalną – świadczenie przedemerytalne – uposażenie?* (3)
☐ Tak ☐ Nie
Jeżeli tak, podać nazwę i adres organu (wym. w pkt 18 cz. II) oraz numer sprawy

2.3 Czy Pan(i) pobiera – pobierał(a) emeryturę – rentę-rentę socjalną – zasiłek przedemerytalny – świadczenie przedemerytalne uposażenie?* (3)
☐ Tak ☐ Nie
Jeżeli tak, podać nazwę i adres organu rentowego (wym. w pkt 18 cz. II) oraz numer świadczenia

2.4 Czy Pan(i) pobiera świadczenie pieniężne z powiatowego urzędu pracy?* (3)
☐ Tak ☐ Nie
Jeżeli tak, podać rodzaj świadczenia

2.5 Czy Pan(i) pobiera świadczenie pieniężne przysługujące osobom deportowanym do pracy przymusowej oraz osadzonym w obozach pracy przez III Rzeszę i ZSRR – świadczenie w wysokości dodatku kombatanckiego – ryczałt energetyczny?* (3)
☐ Tak ☐ Nie
Jeżeli tak, podać Oddział ZUS i numer sprawy

2.6 Czy Pan(i) pobiera zasiłek z pomocy społecznej? (3)
☐ Tak ☐ Nie

2.7 Czy Pan(i) pracuje zarobkowo i osiąga przychód (cz. IV Informacji)? (3)
☐ Tak ☐ Nie
Jeżeli tak, dołączyć oświadczenie emeryta-rencisty o zamiarze osiągania przychodu (formularz ZUS Rw-73).

3. Oświadczenie pełnoletniego dziecka.

3.1 Czy Pan(i) pobiera – pobierał(a) rentę-rentę socjalną – uposażenie?* (3)
☐ Tak ☐ Nie
Jeżeli tak, podać nazwę i adres organu rentowego (wym. w pkt 18 cz. II) oraz numer sprawy

3.2 Czy Pan(i) pobiera zasiłek z pomocy społecznej? (3)
☐ Tak ☐ Nie

3.3 Czy Pan(i) pobiera świadczenie pieniężne z powiatowego urzędu pracy? (3)
☐ Tak ☐ Nie
Jeżeli tak, podać rodzaj świadczenia

3.4 Czy Pan(i) pracuje zarobkowo i osiąga przychód (cz. IV Informacji)? (3)
☐ Tak ☐ Nie
Jeżeli tak, dołączyć oświadczenie emeryta-rencisty o zamiarze osiągania przychodu (formularz ZUS Rw-73).

4. Oświadczenie osoby sprawującej opiekę nad małoletnim dzieckiem/małoletnimi dziećmi.

4.1 Czy dziecko ma ustalone uprawnienia do renty? (3)
☐ Tak ☐ Nie
Jeżeli tak, podać imię dziecka, nazwę i adres organu (wym. w pkt 18 cz. II) oraz numer świadczenia .....

5. Numer ewidencyjny (PESEL) ojca-matki* małoletniego(ch) dziecka(i) (9)

Numer Identyfikacji Podatkowej (NIP) ojca-matki* małoletniego(ch) dziecka(i) (9)

Do wniosku załączam: dowodów oraz

Świadomy(a) odpowiedzialności karnej za składanie nieprawdziwych zeznań oświadczam, że dane zawarte we wniosku podałem(am) zgodnie z prawdą, co potwierdzam własnoręcznym podpisem.

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy lub pełnomocnika)

Na podstawie okazanego dokumentu stwierdzającego tożsamość wdowy-wdowca – matki lub ojca zmarłego – pełnoletniego dziecka*

(podać rodzaj dokumentu, serię i numer)

stwierdza się, że dane zawarte w części III w pkt 1, 2 i 3 wniosku są zgodne z wpisami dokonanymi w okazanym dokumencie.

.....
(pieczątka i podpis osoby bezpośrednio przyjmującej wniosek)

Uwagi

* niepotrzebne skreślić
(1) wymagana tylko w przypadku, gdy wniosek będzie sporządzony przez pracodawcę
(2) należy podać 9 cyfrowy lub 14 cyfrowy statystyczny numer identyfikacyjny pracodawcy nadany w systemie REGON oraz numery wg Polskiej Klasyfikacji Działalności (PKD) z zaświadczenia wydanego przez Urząd Statystyczny; jeżeli pracodawca nie przygotowuje wniosku, powinien podać te dane wypełniającemu wniosek
(3) zaznaczyć krzyżykiem odpowiednią kratkę
(4) dotyczy tylko osób występujących z wnioskiem o przyznanie renty rodzinnej po osobie zmarłej posiadającej okresy ubezpieczenia za granicą
(5) podać w przypadku braku nr PESEL lub NIP
(6) należy podać, gdy pkt 1 wypełnia wdowa-wdowiec ubiegający się o rentę
(7) należy podać pełny numer rachunku bankowego w standardzie IBAN (Międzynarodowy Numer Rachunku Bankowego)
(8) podanie numeru telefonu nie jest obowiązkowe
(9) wypełnić w przypadku, gdy do renty uprawnione są małoletnie dzieci, a renta wypłacana jest do rąk ojca-matki, który nie posiada prawa do renty

INFORMACJA

I.

1. Wniosek niniejszy stanowi podstawę do wszczęcia postępowania w ZUS o rentę rodzinną, rozpatrzenia uprawnień do tego świadczenia i wydania decyzji.
2. Do wniosku należy dołączyć odpowiednie zaświadczenia (dowody) niezbędne do ustalenia prawa do renty oraz jej wysokości.
   Do wniosku o rentę po pracowniku-po ubezpieczonym należy dołączyć:
   — dokument stwierdzający datę urodzenia wnioskodawcy,
   — dokument stwierdzający datę urodzenia i datę zgonu pracownika-ubezpieczonego,
   — dokument potwierdzający stopień pokrewieństwa (powinowactwa) ze zmarłym ubezpieczonym,
   — kwestionariusz dotyczący okresów składkowych i nieskładkowych (druk ZUS Rp-6) – w odniesieniu do osób posiadających okresy ubezpieczenia (okresy składkowe i nieskładkowe) wyłącznie w Polsce oraz do osób posiadających okresy ubezpieczenia (okresy składkowe i nieskładkowe) w Polsce i okresy ubezpieczenia za granicą w państwie, z którym Polskę łączy umowa międzynarodowa w dziedzinie ubezpieczeń społecznych,
   — formularz unijny „Informacje dotyczące przebiegu ubezpieczenia osoby ubezpieczonej" (formularz E 207 PL) – w odniesieniu do osób posiadających okresy ubezpieczenia w Polsce oraz okresy ubezpieczenia za granicą w innych państwach członkowskich UE/EOG lub w Szwajcarii,
   — pisemne zaświadczenia pracodawców bądź inne dokumenty właściwych organów, urzędów czy organizacji, potwierdzające okresy składkowe i nieskładkowe w Polsce,
   — dokumenty potwierdzające okresy ubezpieczenia za granicą – w państwach, z którymi Polskę łączą umowy międzynarodowe w dziedzinie ubezpieczeń społecznych albo w państwach członkowskich UE/EOG lub w Szwajcarii,
   — zaświadczenie pracodawcy – płatnika składek o zatrudnieniu i wysokości wynagrodzenia, z kolejnych wybranych lat kalendarzowych, które stanowiło podstawę wymiaru składek na ubezpieczenie społeczne w Polsce do ustalenia podstawy wymiaru emerytury, renty osoby zmarłej (druk: ZUS Rp-7),
   — akt ślubu, jeżeli o rentę ubiega się wdowa lub wdowiec,
   — zaświadczenie o stanie zdrowia dziecka albo wdowy lub wdowca wystawione przez lekarza leczącego, jeżeli przyznanie renty uzależnione jest od ustalenia niezdolności do pracy,
   — zaświadczenie o uczęszczaniu do szkoły, jeżeli dziecko ukończyło 16 lat.
   Środkiem dowodowym mającym wpływ na ustalenie prawa do renty oraz jej wysokość jest także legitymacja ubezpieczeniowa zawierająca wpisy dotyczące okresów zatrudnienia i wysokości osiąganych zarobków.
3. Wniosek o rentę rozpatruje Oddział ZUS (Inspektorat ZUS) właściwy ze względu na miejsce zameldowania na pobyt stały osoby ubiegającej się o świadczenie.
   Wniosek osoby zamieszkałej za granicą w państwie, z którym Rzeczpospolitej Polskiej nie łączy umowa międzynarodowa w dziedzinie ubezpieczeń społecznych, rozpatruje Oddział ZUS właściwy ze względu na ostatnie miejsce zameldowania na pobyt stały w Polsce osoby ubiegającej się o świadczenie.
   Wniosek o rentę osoby zamieszkałej w Polsce lub za granicą jeżeli zmarły ubezpieczony posiadał okresy ubezpieczenia (okresy składkowe i nieskładkowe) w Polsce oraz okresy ubezpieczenia za granicą – w państwie, z którym Polskę łączy umowa międzynarodowa w dziedzinie ubezpieczeń społecznych albo w państwie członkowskim UE/EOG lub w Szwajcarii oraz wniosek osoby zamieszkałej za granicą – w państwie, z którym Polskę łączy umowa międzynarodowa w dziedzinie ubezpieczeń społecznych albo w państwie członkowskim UE/EOG lub w Szwajcarii, jeżeli zmarły ubezpieczony posiadał wyłącznie okresy ubezpieczenia (okresy składkowe i nieskładkowe) w Polsce, rozpatruje wyznaczona przez Prezesa ZUS jednostka organizacyjna Zakładu. Szczegółowe informacje dotyczące państw umownych oraz państw członkowskich UE/EOG, których okresy ubezpieczenia są uwzględniane przy ustalaniu prawa i obliczaniu polskich emerytur i rent oraz informacje dotyczące wyznaczonych jednostek organizacyjnych Zakładu właściwych do załatwiania wniosków o świadczenia emerytalno-rentowe podlegające koordynacji bilateralnej i wspólnotowej można uzyskać w każdym Oddziale ZUS (Inspektoracie ZUS) lub w serwisie internetowym ZUS www.zus.pl
4. Osobie zainteresowanej przysługuje prawo wycofania wniosku. Wycofanie wniosku jest skuteczne, jeżeli nastąpiło na piśmie lub zostało zgłoszone ustnie do protokołu nie później niż do dnia uprawomocnienia się decyzji.

II.

1. Określenie i kodowanie zawodu winno być dokonane w oparciu o załącznik „Klasyfikacja Zawodów i Specjalności" wprowadzonej dla potrzeb rynku pracy rozporządzeniem Ministra Gospodarki i Pracy z dnia 8 grudnia 2004 r. (Dz.U. Nr 265, poz. 2644). Podając zawód ostatnio wykonywany przez osobę, po której ma być przyznana renta, należy uwzględnić zakres i charakter wykonywanych czynności, jak również poziom przygotowania zawodowego. W celu zakwalifikowania zawodu należy ustalić, która pozycja (zawód) – z wymienionych w „Klasyfikacji Zawodów i Specjalności" – jest zgodna lub najbliższa zakresowi działania, a następnie wpisać (część II wniosku) zwięzłą nazwę zawodu i odpowiadający mu sześciocyfrowy kod.
   Wypełniając wniosek bez udziału płatnika składek, należy podać tylko zwięzłą nazwę wykonywanego zawodu. Odpowiedni kod cyfrowy wpisze pracownik ZUS.
   Wykształcenie należy podać według ukończonego poziomu nauki. W przypadku rozpoczęcia nauki w danej szkole a nieukończenia jej, należy podać niższy ukończony poziom nauki.

III.

1. Do ustalenia podstawy wymiaru emerytury lub renty osoby zmarłej – w przypadku wniosków zgłoszonych po 31.12.1998 r. – przyjmuje się podstawę wymiaru składki na ubezpieczenie społeczne – na ubezpieczenia emerytalne i rentowe albo na ubezpieczenie wypadkowe w Polsce w okresie:
   — kolejnych 10 lat kalendarzowych, wybranych z ostatnich 20 lat kalendarzowych poprzedzających bezpośrednio rok, w którym zgłoszono wniosek o świadczenie albo
   — w okresie 20 lat kalendarzowych, przypadających przed rokiem zgłoszenia wniosku – wybranych z całego okresu zatrudnienia (podlegania ubezpieczeniu); okres 20 lat nie musi obejmować kolejnych lat kalendarzowych.
   Jeżeli okres kolejnych 10 lat kalendarzowych obejmuje również okresy ubezpieczenia za granicą w państwie, z którym Polskę łączy umowa międzynarodowa w dziedzinie ubezpieczeń społecznych albo w państwie członkowskim UE/EOG lub Szwajcarii, podstawa wymiaru emerytury lub renty może być ustalona, z wyłączeniem pełnych lat kalendarzowych ubezpieczenia za granicą. Podstawy wymiaru świadczenia nie ustala się, jeżeli ubezpieczony nie pozostawał w ubezpieczeniu co najmniej przez 1 rok kalendarzowy.

IV.

1. Prawo do renty, ulega zawieszeniu albo świadczenie to ulega zmniejszeniu w razie osiągania przychodu, w tym także za granicą, z tytułu zatrudnienia, służby lub innej pracy zarobkowej albo prowadzenia pozarolniczej działalności oraz pobierania zasiłków: chorobowego, macierzyńskiego, opiekuńczego, wyrównawczego, świadczenia rehabilitacyjnego i wyrównawczego, dodatku wyrównawczego, a także wynagrodzenia za czas niezdolności do pracy wypłaconego na podstawie Kodeksu pracy. Za przychód emerytów i rencistów prowadzących pozarolniczą działalność uważa się podstawę wymiaru składki na ubezpieczenia społeczne.

2. W przypadku osiągania przychodu w kwocie przekraczającej 70% przeciętnego miesięcznego wynagrodzenia, nie wyższej niż 130% – renta podlega zmniejszeniu o kwotę przekroczenia, nie większą niż kwota maksymalnego zmniejszenia, natomiast część renty rodzinnej – nie więcej niż o proporcjonalną do liczby osób uprawnionych do renty – część kwoty maksymalnego zmniejszenia renty rodzinnej. Kwoty maksymalnych zmniejszeń ogłasza Prezes ZUS w formie komunikatu w Monitorze Polskim – przed terminem waloryzacji świadczeń.
3. Osiąganie przychodu w kwocie przekraczającej 130% przeciętnego miesięcznego wynagrodzenia powoduje zawieszenie wypłaty przysługującego świadczenia.

V.

1. W przypadku, gdy do renty rodzinnej lub jej części (jeżeli do renty ma prawo więcej niż 1 osoba) uprawniona jest osoba małoletnia, z chwilą osiągnięcia przez tę osobę pełnoletności, przysługujące jej świadczenia wypłaca się do rąk tej osoby.
2. Osoba pełnoletnia uprawniona do części renty rodzinnej może złożyć wniosek o wypłacenie przysługującej jej części renty – innej osobie pełnoletniej uprawnionej do tej renty lub osobie, która sprawowała opiekę nad wnioskodawcą przed osiągnięciem pełnoletności.

VI.

1. Wszystkim uprawnionym członkom rodziny przysługuje jedna łączna renta. Renta ta podlega z urzędu podziałowi na równe części między uprawnionych.

VII.

1. Na wniosek jednej z osób uprawnionych do renty rodzinnej może nastąpić wstrzymanie wypłaty przysługującej jej części renty. W przypadku zgłoszenia wniosku o wyłączenie z grona osób uprawnionych do renty rodzinnej, wysokość renty zostanie ponownie obliczona, z pominięciem wnioskodawcy.

VIII.

1. ZUS na podstawie ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz.U. Nr 210, poz. 2135 ze zm.) dokonuje zgłoszenia rencisty oraz członków rodziny pozostających na wyłącznym jego utrzymaniu do ubezpieczenia zdrowotnego.
   Obowiązek ubezpieczenia zdrowotnego powstaje od dnia, od którego przysługuje wypłata renty, a wygasa z dniem zaprzestania wypłaty świadczenia.
   Prawo do korzystania ze świadczeń z ubezpieczenia zdrowotnego wygasa po upływie 30 dni od zaprzestania opłacania składki na ubezpieczenie zdrowotne.
   W wyniku wygaśnięcia obowiązku ubezpieczenia zdrowotnego, organ rentowy dokonuje wyrejestrowania z ubezpieczenia zdrowotnego osoby, która była uprawniona do świadczenia wraz ze zgłoszonymi poprzednio członkami jej rodziny.

IX.

1. Wniosek o rentę rodzinną podpisuje osoba zainteresowana lub jej pełnomocnik. Pełnomocnictwo lub zgoda powinny być udzielone przez zainteresowanego na piśmie lub podane do protokołu.

X.

1. Oświadczenie podpisuje wyłącznie osoba zainteresowana albo opiekun ustanowiony przez sąd.