

WNIOSEK O RENTĘ RODZINNĄ

Data sporządzenia wniosku
przez płatnika składek

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

dd / mm / rrrr

Pieczeńć i podpis osoby upoważnionej przez płatnika składek

Instrukcja wypełniania

Wypełnij ten wniosek, jeżeli starasz się o:

- rentę rodzinną z ZUS,
- rentę rodzinną z zagranicznej instytucji ubezpieczeniowej.

Ustalimy prawo do renty rodzinnej z ZUS i obliczymy jej wysokość. Ustalimy również kapitał początkowy, jeżeli został zgłoszony wniosek w tej sprawie, a kapitał ma wpływ na wysokość świadczenia jakie przysługiwałyby osobie zmarłej, po której ma być przyznana renta rodzinna.

Jeżeli starasz się wyłącznie o zagraniczną rentę rodzinną z państwa, z którym Polska zawarła umowę dwustronną zabezpieczeniu społecznym – wypełnij tylko formularz wniosku odpowiedni dla państwa, w którym osoba zmarła była ubezpieczona (np. WZO-PL-1 dla USA, PL/MK 10 dla Macedonii, PL-UA 7 dla Ukrainy).

Twój wniosek prześlemy do zagranicznej instytucji ubezpieczeniowej, która ustali prawo do renty rodzinnej.

Zanim wypełnisz formularz, zapoznaj się z dołączoną do niego Informacją.

1. Wypełnij WIELKIMI LITERAMI
2. Pola wyboru zaznacz znakiem **X**
3. Wypełnij kolorem czarnym lub niebieskim (nie ołówkiem)

Ważne! Jeżeli o rentę rodzinną wnioskuje dwie pełnoletnie osoby lub więcej, np. wdowa, rodzice, dziecko – każda z nich wypełnia wniosek.

Dane osoby zmarłej

Numer PESEL	<input style="width: 100%; height: 100%;" type="text"/>
Rodzaj, seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość	<input style="width: 100%; height: 100%;" type="text"/>
	<i>Jeśli osoba zmarła nie miała numeru PESEL, podaj serię i numer innego dokumentu</i>
NIP	<input style="width: 100%; height: 100%;" type="text"/>
	<i>Podaj, jeśli identyfikatorem podatkowym osoby zmarłej był NIP</i>
Imię	<input style="width: 100%; height: 100%;" type="text"/>
Nazwisko	<input style="width: 100%; height: 100%;" type="text"/>
Data urodzenia	<input style="width: 100%; height: 100%;" type="text"/>
	dd / mm / rrrr
	Płeć <input style="width: 20px; height: 15px;" type="text"/>
	(K-kobieta/ M-mężczyzna)
Nazwisko rodowe (zgodne z aktem urodzenia)	<input style="width: 100%; height: 100%;" type="text"/>
Imię ojca	<input style="width: 100%; height: 100%;" type="text"/>
Imię matki	<input style="width: 100%; height: 100%;" type="text"/>
Data śmierci	<input style="width: 100%; height: 100%;" type="text"/>

Dane dodatkowe osoby zmarłej

1. Osoba zmarła miała przyznane świadczenie: TAK NIE Wybierz rodzaj świadczenia:
- | | | | |
|-------------------------------------|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> emerytura | <input type="checkbox"/> emerytura pomostowa | <input type="checkbox"/> emerytura częściowa | <input type="checkbox"/> nauczycielskie świadczenie kompensacyjne |
| <input type="checkbox"/> uposażenie | <input type="checkbox"/> renta z tytułu niezdolności do pracy | <input type="checkbox"/> świadczenie przedemerytalne | <input type="checkbox"/> zasiłek przedemerytalny |

Wybierz instytucję:

- | | | |
|-------------------------------|---|--|
| <input type="checkbox"/> ZUS | <input type="checkbox"/> Wojskowe Biuro Emerytalne | <input type="checkbox"/> jednostka organizacyjna wymiaru sprawiedliwości |
| <input type="checkbox"/> KRUS | <input type="checkbox"/> Biuro Emerytalne Służby Więziennej | <input type="checkbox"/> Zakład Emerytalno-Rentowy MSWiA |

Podaj miejscowość siedziby instytucji oraz numer sprawy

2. Osoba zmarła złożyła wniosek o świadczenie, do którego nie zostało ustalone prawo: TAK NIE

Jeśli TAK, podaj nazwę i miejscowość siedziby instytucji, do której został złożony wniosek o świadczenie (ZUS, KRUS Emerytalno-Rentowy MSWiA, Wojskowe Biuro Emerytalne, Biuro Emerytalne Służby Więziennej, właściwa jednostka organizacyjna wymiaru sprawiedliwości) oraz numer sprawy

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

- 1) wypadku przy pracy TAK NIE

Jeśli TAK, przedłóż protokół powypadkowy lub kartę wypadku – jeżeli osoba zmarła nie miała ustalonego prawa do renty z tytułu tego wypadku

- 2) wypadku w drodze do pracy lub z pracy TAK NIE

Jeśli TAK, przedłóż kartę wypadku w drodze do pracy lub z pracy – jeżeli osoba zmarła nie miała ustalonego prawa do renty z tytułu tego wypadku

- 3) choroby zawodowej TAK NIE

Jeśli TAK, przedłóż ostateczną decyzję właściwych organów inspekcji sanitarnej, stwierdzającą istnienie choroby zawodowej jeżeli osoba zmarła nie miała ustalonego prawa do renty z tytułu choroby zawodowej

4. Czy w sprawie wypadku było prowadzone dochodzenie: TAK NIE

Jeśli TAK, podaj organ prowadzący dochodzenie (np. prokuratura, policja) i numer akt – jeżeli osoba zmarła nie miała ustalonego prawa do renty z tytułu wypadku

5. Osoba zmarła miała okresy ubezpieczenia/ zamieszkania za granicą w państwach członkowskich Unii Europejskiego Porozumienia o Wolnym Handlu (UE/EFTA) albo w państwach, z którymi Polska zawarła umowy dwustronne o zabezpieczeniu społecznym.

- TAK NIE

UWAGA! Jeśli nie wskażesz okresów ubezpieczenia/ zamieszkania w państwach członkowskich UE/ EFTA, nie zostanie rozpoczęte postępowanie o zagraniczną rentę rodzinną, a data złożenia tego wniosku w ZUS nie będzie uznana jako data złożenia wniosku o zagraniczną rentę rodzinną.

Jeśli osoba zmarła miała okresy ubezpieczenia/ zamieszkania w państwach UE/ EFTA, to wypełnij do – formularz E 207 PL.

– Załącznik do wniosku o rentę rodzinną dla osób, które ubiegają się o rentę rodzinną z zagranicznej państw UE/ EFTA (załącznik ERRZ),

Jeżeli osoba zmarła miała okresy ubezpieczenia/ zamieszkania w państwach, z którymi Polska zawarła umowy dwustronne o zabezpieczeniu społecznym dodatkowo wypełnij formularz wniosku odpowiedni dla w którym osoba zmarła była ubezpieczona (np. WZO-PL-1 dla USA, PL/MK 10 dla Macedonii, PL-UA 7 dla Ukra

Dane członków rodziny wnioskujących o rentę rodzinną

Dane pełnoletniej osoby

- 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

Dane opiekuna małoletniego dziecka/ małoletnich dzieci

- matki ojca osoby sprawującej opiekę, która nie jest rodzicem

Numer PESEL

Rodzaj, seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość

Jeśli nie masz numeru PESEL, podaj serię i numer innego dokumentu

NIP

Podaj, jeśli Twoim identyfikatorem podatkowym jest NIP

Imię

Nazwisko

Data urodzenia

dd / mm / rrrr

Uwaga! *Jeśli jesteś opiekunem i wnioskujesz o rentę rodzinną tylko dla dziecka/ dzieci, nie podawaj poniższych danych identyfikacyjnych*

Nazwisko rodowe (zgodne z aktem urodzenia)

Poprzednio używane nazwiska

Imię ojca

Imię matki

Stopień pokrewieństwa/ powinowactwa z osobą zmarłą

Adres zameldowania na pobyt stały w Polsce/ adres ostatniego zameldowania na pobyt stały w Polsce/ adres miejsca pobytu w Polsce

Ulica

Numer domu Numer lokalu

Kod pocztowy Miejscowość

Gmina/ dzielnica

Aktualny adres zamieszkania*Podaj, jeśli adres zamieszkania jest inny niż adres zameldowania na pobyt stały w Polsce*

Ulica	<input type="text"/>		
Numer domu	<input type="text"/>	Numer lokalu	<input type="text"/>
Kod pocztowy	<input type="text"/>	Miejscowość	<input type="text"/>
Gmina/ dzielnica	<input type="text"/>		
Nazwa państwa	<input type="text"/>		

*Podaj, jeśli Twój adres jest inny niż polski***Adres do korespondencji**

Ulica	<input type="text"/>		
Numer domu	<input type="text"/>	Numer lokalu	<input type="text"/>
Kod pocztowy	<input type="text"/>	Miejscowość	<input type="text"/>
Gmina/ dzielnica	<input type="text"/>		
Nazwa państwa	<input type="text"/>		

Podaj, jeśli Twój adres jest inny niż polski

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

*Podaj numer telefonu - to ułatwi nam kontakt w Twojej sprawie***Dane małoletnich dzieci****Małoletnie dziecko – 1**

Numer PESEL	<input type="text"/>										
NIP	<input type="text"/>										
<i>Podaj, jeśli identyfikatorem podatkowym dziecka jest NIP</i>											
Imię i nazwisko	<input type="text"/>										
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"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	dd	/	mm	/	rrrr						
Miejsce urodzenia	<input type="text"/>										
<i>Dla potrzeb instytucji zagranicznej</i>											
Obywatelstwo	<input type="text"/>										
<i>Dla potrzeb instytucji zagranicznej</i>											
Imię ojca	<input type="text"/>					Imię matki	<input type="text"/>				

Stopień pokrewieństwa/ powinowactwa z osobą zmarłą	<input type="text"/>
--	----------------------

Ulica	<input type="text"/>		
Numer domu	<input type="text"/>	Numer lokalu	<input type="text"/>
Kod pocztowy	<input type="text"/>	Miejscowość	<input type="text"/>
Nazwa państwa	<input type="text"/>		

Podaj, jeśli adres dziecka jest inny niż polski

Małoletnie dziecko – 2

Numer PESEL	<input type="text"/>		
NIP	<input type="text"/>		
<i>Podaj, jeśli identyfikatorem podatkowym dziecka jest NIP</i>			
Imię i nazwisko	<input type="text"/>		
Data urodzenia	<input type="text"/>	Miejsce urodzenia	<input type="text"/>
	dd / mm / rrrr		<i>Dla potrzeb instytucji zagranicznej</i>
Obywatelstwo	<input type="text"/>		
	<i>Dla potrzeb instytucji zagranicznej</i>		
Imię ojca	<input type="text"/>	Imię matki	<input type="text"/>
Stopień pokrewieństwa/ z osobą zmarłą	<input type="text"/>		
Ulica	<input type="text"/>		
Numer domu	<input type="text"/>	Numer lokalu	<input type="text"/>
Kod pocztowy	<input type="text"/>	Miejscowość	<input type="text"/>
Nazwa państwa	<input type="text"/>		
	<i>Podaj, jeśli adres dziecka jest inny niż polski</i>		

Małoletnie dziecko – 3

Numer PESEL	<input type="text"/>		
NIP	<input type="text"/>		
<i>Podaj, jeśli identyfikatorem podatkowym dziecka jest NIP</i>			
Imię i nazwisko	<input type="text"/>		
Data urodzenia	<input type="text"/>	Miejsce urodzenia	<input type="text"/>
	dd / mm / rrrr		<i>Dla potrzeb instytucji zagranicznej</i>
Obywatelstwo	<input type="text"/>		
	<i>Dla potrzeb instytucji zagranicznej</i>		
Imię ojca	<input type="text"/>	Imię matki	<input type="text"/>
Stopień pokrewieństwa/ z osobą zmarłą	<input type="text"/>		
Ulica	<input type="text"/>		
Numer domu	<input type="text"/>	Numer lokalu	<input type="text"/>
Kod pocztowy	<input type="text"/>	Miejscowość	<input type="text"/>
Nazwa państwa	<input type="text"/>		
	<i>Podaj, jeśli adres dziecka jest inny niż polski</i>		

Małoletnie dziecko – 4

Numer PESEL	<input type="text"/>										
NIP	<input type="text"/>								<i>Podaj, jeśli identyfikatorem podatkowym dziecka jest NIP</i>		
Imię i nazwisko	<input type="text"/>										
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"/>	Miejsce urodzenia	<input type="text"/>	
	dd		/		mm		/		rrrr		
	<i>Dla potrzeb instytucji zagranicznej</i>										
Obywatelstwo	<input type="text"/>										
	<i>Dla potrzeb instytucji zagranicznej</i>										
Imię ojca	<input type="text"/>					Imię matki	<input type="text"/>				
Stopień pokrewieństwa/ z osobą zmarłą	<input type="text"/>										
Ulica	<input type="text"/>										
Numer domu	<input type="text"/>			Numer lokalu	<input type="text"/>						
Kod pocztowy	<input type="text"/>				Miejscowość	<input type="text"/>					
Nazwa państwa	<input type="text"/>										
	<i>Podaj, jeśli adres dziecka jest inny niż polski</i>										

Zakres wniosku

1. Wnoszę o przyznanie renty rodzinnej
2. Rentę rodzinną proszę przekazywać

- na podany we wniosku adres w Polsce
Wybierz adres, na który ma być przekazywana renta rodzinna
- zameldowania na pobyt stały zamieszkania do korespondencji
- w Polsce na rachunek bankowy

Numer rachunku

Imię i nazwisko właściciela rachunku

Jeśli chcesz, aby renta rodzinna z zagranicznej instytucji ubezpieczeniowej państwa UE/EFTA była wypłacana na Twój rachunek bankowy w Polsce, to na stronie 1 załącznika ERRZ, podaj numer rachunku bankowego w Polsce w standardzie IBAN.

- na adres w Polsce wskazanej niżej osoby **Uwaga!** sposób wypłaty renty rodzinnej na adres wskazanej osoby, dotyczy wyłącznie pełnoletniego dziecka

- matki ojca dotychczasowego opiekuna, który nie jest rodzicem

Imię i nazwisko	<input type="text"/>										
Ulica	<input type="text"/>										
Numer domu	<input type="text"/>			Numer lokalu	<input type="text"/>						
Kod pocztowy	<input type="text"/>				Miejscowość	<input type="text"/>					

Oświadczenie wnioskodawcy**Oświadczenie opiekuna małoletniego dziecka/ małoletnich dzieci**

1. Dziecko ma przyznaną rentę/ uposażenie

 TAK

 NIE

Jeżeli TAK, podajmię i nazwisko dziecka/podaj świadczenia i numer sprawy oraz miejscowość siedziby instytucji, która przyznała świadczenie (ZUS, KRUS, Zakład Emerytalno-Rentowy MSWiA, Wojskowe Biuro Emerytalne, Biuro Emerytalne Służby Więziennej, właściwa jednostka organizacyjna wymiaru sprawiedliwości)

2. Jako osoba sprawująca opiekę nad małoletnim dzieckiem/ małoletnimi dziećmi oświadczam, że jestem świadomy okoliczności, że prawo do renty rodzinnej dla małoletniego dziecka/ małoletnich dzieci po ukończeniu przez nie 16 roku życia uwarunkowane jest realizacją obowiązku kontynuacji nauki w szkole. Zobowiązuję się powiadomić ZUS o każdorazowym przypadku zaprzestania nauki przez dziecko/ dzieci po ukończeniu przez nie 16 roku życia, a przed ukończeniem 18 roku życia. Jestem świadomy, że renta rodzinna pobierana pomimo zaprzestania kontynuacji nauki jest świadczeniem nienależnym w rozumieniu art. 138 ustawy z dnia 17 grudnia 1998 r. o emeryturach i rentach z FUS.

Oświadczenie wdowy/ wdowca

1. Pozostawałam/ pozostawałem we wspólności małżeńskiej, tj. do dnia śmierci współmałżonka:

 wspólnie zamieszkivaliśmy

 prowadziliśmy wspólne gospodarstwo domowe

 łączył nas inny rodzaj więzi niż wymienione wyżej

Wspólność małżeńska to istnienie między małżonkami więzi, które obejmują: wspólne zamieszkiwanie, prowadzenie wspólnego gospodarstwa domowego, wspólne pożycie, wierność i pomoc we współdziałaniu dla dobra rodziny. Dla uznania, że małżonkami istniała wspólność małżeńska konieczne jest zachowanie przynajmniej jednej ze wskazanych więzi.

Uwaga! Powyższe oświadczenie nie dotyczy Cię – jeśli między małżonkami orzeczono rozwód lub separację.

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

 TAK

 NIE

Jeżeli TAK, podaj czy prawo do alimentów ustalone było wyrokiem lub ugodą sądową albo jeśli jesteś kobietą, czy otrzymywałaś alimenty i na podstawie porozumienia między rozwiedzionymi/ separowanymi małżonkami

3. Złożyłem wniosek o świadczenie Mam przyznane świadczenie Nie dotyczy

Rodzaj świadczenia: emerytura, emerytura pomostowa, emerytura częściowa, renta z tytułu niezdolności do pracy, renta rodzinna, renta inwalidzka, nauczycielskie świadczenie kompensacyjne, renta socjalna, świadczenie przedemerytalne, zasiłek przedemerytalny, uposażenie.

Podaj rodzaj świadczenia i numer sprawy oraz siedzibę instytucji: KRUS, Zakład Emerytalno-Rentowy MSWiA, Wojskowe Biuro Emerytalne, Biuro Emerytalne Służby Więziennej, właściwa jednostka organizacyjna wymiaru sprawiedliwości

4. Pobieram:

 zasiłek z pomocy społecznej

 świadczenie pieniężne z powiatowego urzędu pracy

 Nie dotyczy

Podaj rodzaj świadczenia oraz adres ośrodka pomocy społecznej/ powiatowego urzędu pracy

5. Pobieram 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 pieniężne przysługujące cywilnym niewidomym ofiarom działań wojennych/ świadczenie w wysokości dodatku kombatanckiego/ ryczałt energetyczny

TAK NIE

Jeśli TAK, podaj rodzaj świadczenia i numer sprawy oraz jednostkę ZUS, która wypłaca świadczenie

6. Po przyznaniu renty rodzinnej zamierzam nie zamierzam

osiągać przychody(ów) (w Polsce lub za granicą) w wysokości:

nie powodującej zawieszenia lub zmniejszenia renty powodującej zmniejszenie renty powodującej zawieszenie renty

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

7. Posiadam niezbędne źródła utrzymania (wypełnij jeżeli wnioskujesz o okresową rentę rodzinną)

TAK NIE

Uwaga! Poniższe oświadczenie (pkt 8) dotyczy Cię jeśli Twoje prawo do renty rodzinnej uzależnione jest od wychowywania uczącego się dziecka uprawnionego do renty rodzinnej po osobie zmarłej.

8. Świadomy okoliczności, że prawo do renty rodzinnej uwarunkowane jest wychowywaniem małoletniego dziecka/małoletniej dzieci, które po ukończeniu 16 roku życia, a przed ukończeniem 18 roku życia kontynuuje/ kontynuują naukę w zobowiązuję się powiadomić ZUS o każdorazowym przypadku zaprzestania nauki przez wychowywane przez dziecko/ dzieci. Jestem świadomy, że renta rodzinna pobierana pomimo zaprzestania nauki przez dziecko jest świadczeniem nienależnym w rozumieniu art. 138 ustawy z dnia 17 grudnia 1998 r. o emeryturach i rentach z FUS.

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

Jeśli TAK, podaj w jaki sposób

2. Złożyłem wniosek o świadczenie Mam przyznane świadczenie Nie dotyczy

Rodzaj świadczenia: emerytura, emerytura pomostowa, emerytura częściowa, renta z tytułu niezdolności do pracy, renta rodzinna, renta inwalidzka, nauczycielskie świadczenie kompensacyjne, renta socjalna, świadczenie przedemerytalne, zasiłek przedemerytalny, uposażenie.

Podaj rodzaj świadczenia i numer sprawy oraz siedzibę instytucji: KRUS, Zakład Emerytalno-Rentowy MSWiA, Wojskowe Biuro Emerytalne, Biuro Emerytalne Służby Więziennej, właściwa jednostka organizacyjna wymiaru sprawiedliwości

3. Pobieram:

zasiłek z pomocy społecznej świadczenie pieniężne z powiatowego urzędu pracy Nie dotyczy

Podaj rodzaj świadczenia oraz adres ośrodka pomocy społecznej/ powiatowego urzędu pracy

4. Pobieram świadczenie pieniężne przysługujące osobom deportowanym do pracy przymusowej oraz osadzonym w obo-
pracy przez III Rzeszę i ZSRR/ świadczenie pieniężne przysługujące żołnierzom zastępczej służby wojskowej przym-
zatrudnionym w kopalniach węgla, kamieniołomach, zakładach rud uranu i batalionach budowlanych/ świadczenie pieni-
przysługujące cywilnym niewidomym ofiarom działań wojennych/ świadczenie w wysokości dodatku kombatanckiego/ ryc
energetyczny.

TAK NIE

Jeśli TAK, podaj rodzaj świadczenia i numer sprawy oraz jednostkę ZUS, która wypłaca świadczenie

5. Po przyznaniu renty rodzinnej zamierzam nie zamierzam

osiągać przychody(ów) (w Polsce lub za granicą) w wysokości:

nie powodującej zawieszenia powodującej powodującej zawieszenie renty
lub zmniejszenia renty zmniejszenie renty

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

Uwaga! Poniższe oświadczenie (pkt 6) dotyczy Cię jeśli Twoje prawo do renty rodzinnej uzależnione jest od wychowywan-
uczącego się dziecka uprawnionego do renty rodzinnej po osobie zmarłej.

6. Świadomy okoliczności, że prawo do renty rodzinnej uwarunkowane jest wychowywaniem małoletniego dz-
małoletnich dzieci, które po ukończeniu 16 roku życia, a przed ukończeniem 18 roku życia kontynuują/ kontynuują n
w szkole, zobowiązuję się powiadomić ZUS o każdorazowym przypadku zaprzestania nauki przez wychowywane przeze mnie
dziecko/ dzieci. Jestem świadomy, że renta rodzinna pobierana pomimo zaprzestania nauki przez dziecko jest świadczeniem
nienależnym w rozumieniu art. 138 ustawy z dnia 17 grudnia 1998 r. o emeryturach i rentach z FUS.

Oświadczenie pełnoletniego dziecka

1. Złożyłem wniosek o świadczenie Mam przyznane świadczenie Nie dotyczy

Rodzaje świadczeń: renta z tytułu niezdolności do pracy, renta inwalidzka, renta socjalna.

Podaj rodzaj świadczenia i numer sprawy oraz siedzibę instytucji: KRUS, Zakład Emerytalno-Rentowy MSWiA, Wojskowe Biuro Emerytalne
Biuro Emerytalne Służby Więziennej, właściwa jednostka organizacyjna wymiaru sprawiedliwości

2. Pobieram:

zasiłek z pomocy społecznej świadczenie pieniężne Nie dotyczy
z powiatowego urzędu pracy

Podaj rodzaj świadczenia oraz adres ośrodka pomocy społecznej/ powiatowego urzędu pracy

3. Po przyznaniu renty rodzinnej zamierzam nie zamierzam

osiągać przychody(ów) (w Polsce lub za granicą) w wysokości:

nie powodującej zawieszenia powodującej powodującej zawieszenie renty
lub zmniejszenia renty zmniejszenie renty

Uwaga! Poniższe oświadczenie (pkt 4) dotyczy Cię, jeśli Twoje prawo do renty rodzinnej uzależnione jest od kontynuowani-
nauki w szkole.

4. Świadomy okoliczności, że prawo do renty rodzinnej uwarunkowane jest kontynuowaniem nauki w szkole, zobow-
się powiadomić ZUS o każdorazowym przypadku zaprzestania nauki. Jestem świadomy, że renta rodzinna po
pomimo zaprzestania nauki jest świadczeniem nienależnym w rozumieniu art. 138 ustawy z dnia 17 grudnia
o emeryturach i rentach z FUS.

Załączniki

Załączam dokumentów.

Sposób odbioru odpowiedzi

w placówce ZUS (osobiście lub przez osobę upoważnioną) pocztą na adres do korespondencji wskazany we wniosku na moim koncie na Platformie Usług Elektronicznych (PUE ZUS)

Świadomy odpowiedzialności karnej za składanie nieprawdziwych zeznań, oświadczam, że dane zawarte we wniosku podałem zgodnie z prawdą, co potwierdzam złożonym podpisem.

Data

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

dd / mm / rrrr

Czytelny podpis