

– miejsce do wypełnienia przez SSA –

## WNIOSEK O POLSKĄ RENTĘ RODZINNĄ

Formularz wypełnia wnioskodawca drukowanymi literami wpisując tekst w miejscach wykropkowanych  
oraz zaznaczając krzyżykiem odpowiednią kratkę.

1.	Informacje dotyczące zmarłej osoby ubezpieczonej																							
1.1	Nazwisko	.....																						
1.2	Nazwisko rodowe	.....																						
1.3	Imiona	.....																						
1.4	Data urodzenia	<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table> <sup>(1)</sup> Miejsce urodzenia																						
1.5	Imię ojca	.....	Imię matki	.....																				
1.6	Płeć	<input type="checkbox"/> mężczyzna	<input type="checkbox"/> kobieta																					
1.7	Stan cywilny:																							
		<input type="checkbox"/> wolny/ a	<input type="checkbox"/> żonaty/ zameżna	<input type="checkbox"/> rozwiedziony/ a																				
		<input type="checkbox"/> w separacji	<input type="checkbox"/> wdowiec/ wdowa																					
1.8	Ostatni adres zamieszkania w Polsce	.....																						
1.9	Numer identyfikacyjny w Polsce	..... <sup>(2)</sup>																						
1.10	Numer ubezpieczenia w Stanach Zjednoczonych	.....																						
1.11	Data zgonu	<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table> <sup>(1)</sup> Miejsce zgonu																					.....	

2.	Informacje dodatkowe o zmarłej osobie ubezpieczonej			
2.1	W dniu zgonu osoba ubezpieczona			
		<input type="checkbox"/> nadal wykonywała	<input type="checkbox"/> nie wykonywała już pracy zarobkowej	
2.2	Osoba ubezpieczona miała ustalone prawo do polskiej emerytury – renty z tytułu niezdolności do pracy – świadczenia przedemerytalnego			
		<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie	
	Jeśli tak, podać:			
	nazwę instytucji	.....		
	adres instytucji	.....		
	numer sprawy	.....		
2.3	Osoba ubezpieczona miała ustalony kapitał początkowy	<input type="checkbox"/> tak <sup>(3)</sup>	<input type="checkbox"/> nie	
	Jeśli TAK, należy podać oddział ZUS	.....		
2.4	Zgon osoby ubezpieczonej był następstwem:			
	– wypadku przy pracy lub choroby zawodowej	<input type="checkbox"/> tak <sup>(4)</sup>	<input type="checkbox"/> nie	
	– wypadkiem w drodze do pracy lub z pracy	<input type="checkbox"/> tak <sup>(5)</sup>	<input type="checkbox"/> nie	
2.5	Zgon osoby ubezpieczonej był następstwem wypadku przy pracy rolniczej lub rolniczej choroby zawodowej			
		<input type="checkbox"/> tak <sup>(7)</sup>	<input type="checkbox"/> nie	

3. Informacje dotyczące  wnioskodawcy <sup>(8)</sup>  opiekuna prawnego małoletnich dzieci <sup>(9)</sup>

3.1 Nazwisko .....

3.2 Nazwisko rodowe .....

3.3 Imiona .....

3.4 Data urodzenia | | | | | | | | | | <sup>(1)</sup> Miejsce urodzenia .....

3.5 Imię ojca ..... Imię matki .....

3.6 Płeć  mężczyzna  kobieta

3.7 Stan cywilny:

wolny/ a  żonaty/ zamężna  rozwiedziony/ a

w separacji  wdowiec/ wdowa

3.8 Data zawarcia związku małżeńskiego <sup>(10)</sup> | | | | | | | | | | <sup>(1)</sup>

3.9 Stopień pokrewieństwa ze zmarłym .....

3.10 Adres zamieszkania w Stanach Zjednoczonych .....

3.11 Ostatni adres zamieszkania w Polsce .....

3.12 Numer identyfikacyjny w Polsce <sup>(2)</sup> .....

3.13 Numer ubezpieczenia w Stanach Zjednoczonych .....

4. Informacje dotyczące małoletnich dzieci ubiegających się o polską rentę rodzinną

4.1	Nazwisko i imię	Data urodzenia	Numer identyfikacyjny w Polsce <sup>(2)</sup>	Stosunek pokrewieństwa <sup>(11)</sup>	Nazwa szkoły lub uczelni <sup>(12)</sup>	Czy jest całkowicie niezdolne do pracy oraz do samodzielnej egzystencji lub całkowicie niezdolne do pracy

4.2 Adres .....

4.3 W przypadku dzieci przyjętych na wychowanie i utrzymanie przed ukończeniem 18 roku życia, wnuków, braci i sióstr lub innych dzieci, w tym w ramach rodziny zastępczej należy podać:

Dokładną datę przyjęcia na wychowanie i utrzymanie | | | | | | | | | | <sup>(1)</sup>

Czy rodzice dziecka żyją?  tak  nie

Jeżeli tak, należy odpowiedzieć na poniższe pytania:

Czy mogą zapewnić mu utrzymanie?  tak  nie

Czy zmarła osoba lub jej małżonka/ małżonek był ustanowiony przez sąd opiekunem dziecka?  tak  nie

Czy dziecko ma prawo do renty po zmarłych rodzicach?  tak  nie



6. Ustalenie podstawy wymiaru świadczenia, jakie przysługiwałoby osobie zmarłej <sup>(15)</sup> <sup>(16)</sup>

6.1 Do ustalenia podstawy wymiaru świadczenia proszę przyjąć:

- przeciętną podstawę wymiaru składki na ubezpieczenie społeczne lub na ubezpieczenia emerytalne i rentowe osoby zmarłej na podstawie przepisów prawa polskiego w okresie 10 kolejnych lat kalendarzowych, wybranych z ostatnich 20 lat kalendarzowych poprzedzających bezpośrednio rok zgłoszenia wniosku, tj. od ..... do .....
- przeciętną podstawę wymiaru składki na ubezpieczenie społeczne lub na ubezpieczenia emerytalne i rentowe osoby zmarłej na podstawie przepisów prawa polskiego w okresie 20 lat kalendarzowych przypadających przed rokiem zgłoszenia wniosku, wybranych z całego okresu podlegania ubezpieczeniu
- przeciętną podstawę wymiaru składki na ubezpieczenie społeczne lub na ubezpieczenia emerytalne i rentowe na podstawie przepisów prawa polskiego w okresie 10 kolejnych lat kalendarzowych poprzedzających bezpośrednio rok, w którym osoba zmarła rozpoczęła ubezpieczenie za granicą po raz pierwszy, ponieważ w okresie 20 lat kalendarzowych poprzedzających bezpośrednio rok zgłoszenia wniosku nie była ubezpieczona w Polsce
- podstawę wymiaru składki na podstawie przepisów prawa polskiego z okresu faktycznego podlegania ubezpieczeniu, tj. od ..... do .....
- podstawę wymiaru emerytury lub renty z tytułu niezdolności do pracy osoby zmarłej

Jeżeli Pan/i nie zaznaczy odpowiedniej kratki, podstawa wymiaru renty zostanie ustalona przez ZUS na podstawie przedłożonych dokumentów – w wariantcie najkorzystniejszym.

7. Oświadczenie wnioskodawcy <sup>(8)</sup>

Oświadczam, że:

7.1 Do dnia zgonu współmałżonka istniała wspólność małżeńska <sup>(17)</sup>

- tak  nie

Jeśli nie, należy podać, czy w chwili śmierci współmałżonka było ustalone prawo do alimentów

- tak  nie

Jeśli tak, należy dołączyć wyrok sądu lub ugodę sądową lub inny dokument urzędowy będący podstawą przyznania alimentów.

7.2 Osoba zmarła przyczyniała się do mojego utrzymania <sup>(18)</sup>

- tak  nie

Jeśli tak, należy podać, w jaki sposób .....

7.3 Wychowuję dziecko zmarłej osoby w wieku do 16 lat, a w przypadku uczęszczania do szkoły – do 18 lat <sup>(18)</sup>

- tak  nie

7.4 Sprawuję opiekę nad dzieckiem całkowicie niezdolnym do pracy oraz samodzielnej egzystencji lub całkowicie niezdolnym do pracy uprawnionym do renty rodzinnej <sup>(18)</sup>

- tak  nie

7.5 Nadal wykonuję działalność zawodową

- tak  nie

Data, od której ustała lub ustanie działalność zawodowa | | | | | | | | | | <sup>(1)</sup>

Miesięczna wysokość przychodu z tytułu wykonywanej działalności zawodowej .....

7.6 Nadal uczęszczam do szkoły

- tak <sup>(19)</sup>  nie

7.7 Pobieram emeryturę – rentę – świadczenie przedemerytalne – rentę socjalną

tak  nie

Jeśli tak, należy podać:

nazwę instytucji wypłacającej świadczenie .....

adres instytucji .....

numer sprawy .....

7.8  Jestem  Nie jestem

właścicielem, współwłaścicielem lub posiadaczem gospodarstwa rolnego o powierzchni ..... ha położonego w Polsce, w Stanach Zjednoczonych lub w innym państwie <sup>(20)</sup> <sup>(21)</sup>

albo

właścicielem, współwłaścicielem lub posiadaczem gospodarstwa rolnego o powierzchni ..... ha jest mój małżonek <sup>(20)</sup> <sup>(21)</sup>

tak  nie

## 8. Identyfikacja bankowa

8.1 Należności z tytułu przysługującej renty proszę przekazywać na rachunek bankowy:

8.2 Nazwa banku .....

8.3 Adres banku .....

8.4 Kod banku .....

8.5 Numer rachunku bankowego <sup>(22)</sup> .....

Do wniosku dołączam ..... dowodów

9. Świadomy/a odpowiedzialności karnej za składanie nieprawdziwych zeznań oświadczam, że wszystkie dane zawarte we wniosku podane zostały zgodnie z prawdą, co potwierdzam własnoręcznym podpisem

Data ..... Podpis wnioskodawcy .....

## UWAGI

- (1) Datę należy wpisać podając rok, miesiąc, dzień np. 20091201
- (2) Należy podać numer ewidencyjny PESEL oraz numer identyfikacji podatkowej NIP, a w razie ich braku serię i numer dowodu osobistego lub paszportu.
- (3) Dotyczy wyłącznie osób urodzonych po 31.12.1948 r.
- (4) W odniesieniu do wypadku przy pracy należy dołączyć protokół powypadkowy sporządzony przez pracodawcę lub kartę wypadku sporządzoną przez inne właściwe podmioty dotyczącą ustalenia okoliczności i przyczyn wypadku, a w odniesieniu do choroby zawodowej – decyzję o stwierdzeniu choroby zawodowej wydaną przez państwowego inspektora sanitarnego.
- (5) Należy dołączyć kartę wypadku w drodze do pracy lub z pracy.
- (6) Dotyczy wyłącznie zmarłych osób podlegających ubezpieczeniu społecznemu rolników.
- (7) Należy dołączyć dokument potwierdzający rolniczą chorobę zawodową.
- (8) Dotyczy pełnoletnich członków rodziny uprawnionych do polskiej renty rodzinnej, tj. wdowy/ wdowca, dzieci oraz rodziców zmarłej osoby, w tym ojczyma, macochy i osoby przysposabiającej.
- (9) Należy wypełnić następujące punkty: 3.1, 3.3, 3.4, 3.5, 3.6, 3.10 i 3.12.
- (10) Dotyczy tylko wdowy/ wdowca ubiegających się o polską rentę rodzinną.
- (11) Stopień pokrewieństwa należy określić jako: dzieci własne, dzieci współmałżonka lub dzieci adoptowane albo przyjęte na wychowanie i utrzymanie przed ukończeniem 18 roku życia: wnuki, rodzeństwo lub inne dzieci, w tym w ramach rodziny zastępczej.
- (12) Należy dołączyć zaświadczenie o uczęszczaniu do szkoły, jeżeli dziecko ukończyło 16 lat.
- (13) Osoby wykonujące pracę na własny rachunek będące rolnikami (domownikami) powinny podać miejsce położenia gospodarstwa rolnego (miejscowość, powiat, województwo).
- (14) Przyznanie renty uzależnione jest od udokumentowania okresów ubezpieczenia.  
 Dokumentami potwierdzającymi okresy ubezpieczenia w Polsce są **m.in.**: zaświadczenia o zatrudnieniu wydawane przez pracodawców lub następców prawnych, legitymacje ubezpieczeniowe, dowody potwierdzające ubezpieczenie z tytułu prowadzenia działalności na własny rachunek, książeczka wojskowa, jak również zaświadczenie uczelni stwierdzające fakt ukończenia studiów wyższych i programowych ich wymiar – w przypadku nauki w szkole wyższej, skrócony akt urodzenia dziecka – w przypadku niewykonywania pracy z powodu opieki nad dzieckiem w wieku do lat 4.  
 Dokumentami potwierdzającymi okresy prowadzenia gospodarstwa rolnego lub pracy w nim przed dniem 1.07.1977 r. są: zaświadczenie urzędu gminy, zeznania świadków, inne.  
 Wszelkie dokumenty należy przedłożyć w oryginale albo ich kopie poświadczone przez amerykańską instytucję ubezpieczeniową, notariusza lub konsula RP.  
**Nieudokumentowanie okresów ubezpieczenia w Polsce spowoduje brak możliwości ustalenia prawa do polskiego świadczenia.**
- (15) Nie dotyczy osób wnoszących o polską rentę rodzinną z systemu ubezpieczenia społecznego rolników.
- (16) Dla celów ustalenia podstawy wymiaru renty:  
 - w przypadku pracowników najemnych należy dołączyć zaświadczenie zawierające dane o podstawie wymiaru składki na ubezpieczenie społeczne lub ubezpieczenia emerytalne i rentowe albo zaświadczenie o wynagrodzeniu wystawione przez pracodawcę (lub następcę prawnego) lub legitymację ubezpieczeniową zawierającą wpisy o wysokości wynagrodzenia;  
 - w przypadku osób pracujących na własny rachunek należy podać numer konta płatnika składek, a jeżeli działalność była wykonywana przed objęciem jej obowiązkowym ubezpieczeniem społecznym – zaświadczenie organizacji społeczno-zawodowej (np. Cechu Rzemiosł).  
 Dokumenty należy przedłożyć w oryginale albo ich kopie poświadczone przez amerykańską instytucję ubezpieczeniową, notariusza lub konsula RP.
- (17) Wspólność małżeńska to istnienie między małżonkami więzi duchowej, materialnej lub fizycznej. Środkiem dowodowym stwierdzającym jej istnienie jest oświadczenie wdowy/ wdowca o zachowaniu jednej z więzi.
- (18) Dotyczy tylko rodziców zmarłej osoby ubiegających się o polską rentę rodzinną.
- (19) W przypadku wnioskodawcy będącego pełnoletnim dzieckiem zmarłego ubezpieczonego należy dołączyć zaświadczenie szkoły/ uczelni.
- (20) Dotyczy tylko osób pełnoletnich wnoszących o polską rentę rodzinną z systemu ubezpieczenia społecznego rolników.
- (21) Przez „posiadanie gospodarstwa rolnego” należy rozumieć faktyczne władanie takim gospodarstwem, jak np. użytkowanie, dzierżawienie.
- (22) Należy dołączyć zaświadczenie banku potwierdzające prowadzenie powyższego rachunku bankowego.