

## WNIOSEK O RENTĘ RODZINNĄ

Data sporządzenia wniosku  
przez płatnika składek

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

dd / mm / rrrr

Pieczęć 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, jeśli nie został zgłoszony wniosek w tej sprawie, a kapitał ma wpływ na wysokość świadczenia, jakie przysługiwałoby 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 o 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 pełnoletnie osoby, np. wdowa, rodzice, dorosłe dziecko, to każda z nich wypełnia osobny wniosek.**

### Dane osoby zmarłej

PESEL

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

Podaj, jeśli osoba zmarła nie miała przyznanego świadczenia lub nie znasz numeru jej świadczenia i organu, który ustalił do niego prawo albo rozpatrywał zgłoszony w tej sprawie wniosek. Ułatwi nam to identyfikację zmarłego

Rodzaj, seria i numer dokumentu  
potwierdzającego tożsamość

--

Podaj, jeśli osoba zmarła nie miała przyznanego świadczenia lub nie znasz numeru jej świadczenia i organu, który ustalił do niego prawo albo rozpatrywał zgłoszony w tej sprawie wniosek. Ułatwi nam to identyfikację zmarłego

NIP

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

Podaj, jeśli identyfikatorem podatkowym osoby zmarłej był NIP

Imię

--

Nazwisko

--

Data urodzenia

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

dd / mm / rrrr

Płeć   
(K-kobieta/ M-mężczyzna)

Nazwisko rodowe  
(zgodne z aktem urodzenia)

--

Informacja, która ułatwi nam zidentyfikowanie osoby zmarłej oraz umożliwi weryfikację załączonych dokumentów

Imię ojca

--

Informacja, która ułatwi nam zidentyfikowanie osoby zmarłej oraz umożliwi weryfikację załączonych dokumentów

Data śmierci

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

dd / mm / rrrr

Podaj, jeśli osoba zmarła nie miała przyznanego świadczenia lub nie znasz numeru jej świadczenia i organu, który ustalił do niego prawo albo rozpatrywał zgłoszony w tej sprawie wniosek. Ułatwi nam to identyfikację zmarłego

## 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                  |
| <input type="checkbox"/> rodzicielskie świadczenie uzupełniające | <input type="checkbox"/> świadczenie uzupełniające dla osób niezdolnych do samodzielnej egzystencji |                                                      |                                                                   |

Wybierz instytucję:

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

Podaj adres instytucji oraz numer sprawy – jeśli jest Ci znany

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

Wybierz instytucję:

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

Podaj adres instytucji

3. Śmierć osoby, po której ma być przyznana renta rodzinna, była następstwem:  Nie dotyczy
- |                                             |                                                                |                                            |
|---------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> wypadku przy pracy | <input type="checkbox"/> wypadku w drodze do pracy lub z pracy | <input type="checkbox"/> choroby zawodowej |
|---------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|

Jeśli dotyczy, dołącz/ przedstaw protokół powypadkowy, kartę wypadku, kartę wypadku w drodze do pracy lub z pracy lub ostateczną decyzję właściwych organów inspekcji sanitarnej stwierdzającą istnienie choroby zawodowej – jeśli osoba zmarła nie miała ustalonego prawa do renty z tego tytułu

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

Jeśli TAK, podaj organ prowadzący dochodzenie (np. prokuratura, policja) i sygnaturę 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 Europejskiej (UE)/ Europejskiego Porozumienia o Wolnym Handlu (EFTA) albo w Wielkiej Brytanii lub w państwach, z którymi Polska zawarła umowy dwustronne o zabezpieczeniu społecznym.

- TAK  NIE

**Ważne! Jeśli nie wskażesz okresów ubezpieczenia/ zamieszkania osoby zmarłej w państwach członkowskich UE/ EFTA albo Wielkiej Brytanii, nie zostanie rozpoczęte postępowanie o zagraniczną rentę rodzinną, a data złożenia tego wniosku w ZUS nie będzie uznana za datę złożenia wniosku o zagraniczną rentę rodzinną.**

Jeśli osoba zmarła miała okresy ubezpieczenia w państwach członkowskich UE/ EFTA albo w Wielkiej Brytanii i starasz się również o rentę rodzinną z zagranicznej instytucji ubezpieczeniowej, wypełnij dodatkowo następujące dokumenty:

- formularz E 207 PL,
- „Załącznik do wniosku o rentę rodzinną dla osób, które ubiegają się o rentę rodzinną z zagranicznej instytucji 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 państwa, w którym osoba zmarła była ubezpieczona (np. WZO-PL-1 dla USA, PL/MK 10 dla Macedonii, PL-UA 7 dla Ukrainy).

## 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

PESEL

Rodzaj, seria i numer dokumentu  
potwierdzającego tożsamość

Podaj, jeśli nie masz nadanego numeru PESEL

NIP

Podaj, jeśli Twoim identyfikatorem podatkowym jest NIP

Imię

Nazwisko

Data urodzenia

dd / mm / rrrr

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

Nazwisko rodowe  
(zgodne z aktem urodzenia)

Informacja, która ułatwi nam zidentyfikowanie Cię. To pole jest dobrowolne

Poprzednio używane nazwiska

Informacja, która ułatwi nam zidentyfikowanie Cię. To pole jest dobrowolne

Imię ojca

Informacja, która ułatwi nam zidentyfikowanie Cię. To pole jest dobrowolne

Imię matki

Informacja, która ułatwi nam zidentyfikowanie Cię. To pole jest dobrowolne

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

Podaj, jeśli Twój adres jest inny niż polski

Jeśli podasz nam tę informację, ułatwi nam to kontakt w Twojej sprawie.  
To pole jest dobrowolne**Dane małoletnich dzieci****Małoletnie dziecko – 1**

PESEL	<input type="text"/>															
NIP	<input type="text"/>															
Podaj, jeśli identyfikatorem podatkowym dziecka jest NIP																
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		
											Dla potrzeb instytucji zagranicznej					
Obywatelstwo	<input type="text"/>															
Dla potrzeb instytucji zagranicznej																
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**

PESEL	<input type="text"/>											
NIP	<input type="text"/>											
	Podaj, jeśli identyfikatorem podatkowym dziecka jest NIP											
Imię i nazwisko	<input type="text"/>											
Data urodzenia	<input type="text"/>						Miejsce urodzenia	<input type="text"/>				
	dd	/	mm	/	rrrr		Dla potrzeb instytucji zagranicznej					
Obywatelstwo	<input type="text"/>											
	Dla potrzeb instytucji zagranicznej											
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 – 3**

PESEL	<input type="text"/>											
NIP	<input type="text"/>											
	Podaj, jeśli identyfikatorem podatkowym dziecka jest NIP											
Imię i nazwisko	<input type="text"/>											
Data urodzenia	<input type="text"/>						Miejsce urodzenia	<input type="text"/>				
	dd	/	mm	/	rrrr		Dla potrzeb instytucji zagranicznej					
Obywatelstwo	<input type="text"/>											
	Dla potrzeb instytucji zagranicznej											
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 – 4

PESEL NIP 

Podaj, jeśli identyfikatorem podatkowym dziecka jest NIP

Imię i nazwisko Data urodzenia 

dd / mm / rrrr

Miejsce urodzenia 

Dla potrzeb instytucji zagranicznej

Obywatelstwo 

Dla potrzeb instytucji zagranicznej

Imię ojca Imię matki Stopień pokrewieństwa/ powinowactwa z osobą zmarłą Ulica Numer domu Numer lokalu Kod pocztowy Miejscowość Nazwa państwa 

Podaj, jeśli adres dziecka jest inny niż polski

## Zakres wniosku

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

 w Polsce na rachunek bankowy

Podaj numer rachunku, którego jesteś właścicielem lub współwłaścicielem, jeśli chcesz otrzymywać wypłatę renty na ten rachunek

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

 na podany we wniosku adres w Polsce

Wybierz adres, na który ma być przekazywana renta rodzinna

 zameldowania na pobyt stały zamieszkania do korespondencji na adres w Polsce wskazanej niżej osoby. **Ważne!** Wypłata renty rodzinnej na adres wskazanej osoby dotyczy wyłącznie pełnoletniego dziecka matki ojca dotychczasowego opiekuna, który nie jest rodzicemImię i nazwisko Ulica Numer domu Numer lokalu Kod pocztowy Miejscowość

### Oświadczenie opiekuna małoletniego dziecka/ małoletnich dzieci

1. Dziecko ma przyznaną rentę/ uposażenie  TAK  NIE

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

2. Oświadczam, że mam świadomość, że:
- każde małoletnie dziecko, które skończy 16 lat, musi kontynuować naukę w szkole, aby zachować prawo do renty rodzinnej,
  - renta rodzinna pobierana przez takie dziecko mimo przerwania nauki w szkole jest świadczeniem nienależnym[1], które będzie musiało zostać zwrócone.
- Zobowiązuję się poinformować ZUS, gdy małoletnie dziecko w wieku 16–18 lat zaprzestanie nauki w szkole.
- [1] Art. 138 ustawy z dnia 17 grudnia 1998 r. o emeryturach i rentach z FUS.

### Oświadczenie wdowy/ wdowca

1. Między małżonkami orzeczono do dnia śmierci rozwód lub separację  TAK  NIE
2. Jeśli w pkt 1 zaznaczyłeś „NIE” podaj czy: do dnia śmierci współmałżonka pozostawałaś/ pozostawałeś z nim we wspólności małżeńskiej, tj:
- wspólnie zamieszkiwaliśmy
- prowadziliśmy wspólne gospodarstwo domowe
- łączył nas inny rodzaj więzi niż wymienione wyżej
3. Jeśli w pkt 1 zaznaczyłeś „TAK” lub do dnia śmierci współmałżonka nie pozostawałaś/ nie pozostawałeś z nim we wspólności małżeńskiej, podaj czy w dniu śmierci współmałżonka należały Ci się 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 na podstawie porozumienia między rozwiedzionymi/ separowanymi małżonkami

4.  Złożyłem również inny wniosek o świadczenie i aktualnie oczekuję na decyzję w tej sprawie  Mam przyznane świadczenie  Nie dotyczy
- Wybierz rodzaj świadczenia:
- |                                                                  |                                                                                                     |                                                      |
|------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> emerytura                               | <input type="checkbox"/> renta z tytułu niezdolności do pracy                                       | <input type="checkbox"/> renta socjalna              |
| <input type="checkbox"/> emerytura pomostowa                     | <input type="checkbox"/> renta inwalidzka                                                           | <input type="checkbox"/> świadczenie przedemerytalne |
| <input type="checkbox"/> emerytura częściowa                     | <input type="checkbox"/> nauczycielskie świadczenie kompensacyjne                                   | <input type="checkbox"/> zasiłek przedemerytalny     |
| <input type="checkbox"/> renta rodzinna                          | <input type="checkbox"/> świadczenie uzupełniające dla osób niezdolnych do samodzielnej egzystencji | <input type="checkbox"/> uposażenie                  |
| <input type="checkbox"/> rodzicielskie świadczenie uzupełniające |                                                                                                     |                                                      |

Wybierz instytucję:

- KRUS     
  Zakład Emerytalno-Rentowy MSWiA     
  Wojskowe Biuro Emerytalne  
 Biuro Emerytalne Służby Więziennej     
  właściwa jednostka organizacyjna wymiaru sprawiedliwości

Podaj adres instytucji oraz numer sprawy – jeśli jest Ci znany

5. Pobieram:

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

Podaj nazwę organu oraz jego adres

6. Pobieram:

Nie dotyczy

- 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

Podaj jednostkę ZUS, która wypłaca świadczenie, oraz numer sprawy

7. Po przyznaniu renty rodzinnej:

- zamierzam osiągać przychody (w Polsce lub za granicą) w wysokości, która:
   
 nie powoduje zawieszenia lub zmniejszenia świadczenia     
  powoduje zmniejszenie świadczenia     
  powoduje zawieszenie świadczenia  
 nie zamierzam osiągać przychodów.

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

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

- TAK     
  NIE

**Ważne!** 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.

9. Oświadczam, że mam świadomość, że:

- każde małoletnie dziecko, które skończy 16 lat, musi kontynuować naukę w szkole, aby zachować prawo do renty rodzinnej,
- renta rodzinna pobierana przez takie dziecko mimo przerwania nauki w szkole jest świadczeniem nienależnym[1], które będzie musiało zostać zwrócone.

Zobowiązuję się poinformować ZUS, gdy małoletnie dziecko w wieku 16–18 lat zaprzestanie nauki w szkole.

[1] 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 również inny wniosek o świadczenie i aktualnie oczekuję na decyzję w tej sprawie  Mam przyznane świadczenie  Nie dotyczy

Wybierz rodzaj świadczenia:

- |                                                                  |                                                                                                     |                                                  |
|------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> emerytura                               | <input type="checkbox"/> renta z tytułu niezdolności do pracy                                       | <input type="checkbox"/> renta inwalidzka        |
| <input type="checkbox"/> emerytura pomostowa                     | <input type="checkbox"/> nauczycielskie świadczenie kompensacyjne                                   | <input type="checkbox"/> renta socjalna          |
| <input type="checkbox"/> emerytura częściowa                     | <input type="checkbox"/> świadczenie przedemerytalne                                                | <input type="checkbox"/> zasiłek przedemerytalny |
| <input type="checkbox"/> renta rodzinna                          | <input type="checkbox"/> świadczenie uzupełniające dla osób niezdolnych do samodzielnej egzystencji | <input type="checkbox"/> uposażenie              |
| <input type="checkbox"/> rodzicielskie świadczenie uzupełniające |                                                                                                     |                                                  |

Wybierz instytucję:

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

Podaj adres instytucji oraz numer sprawy – jeśli jest Ci znany

3. Pobieram:  zasiłek z pomocy społecznej  świadczenie pieniężne z powiatowego urzędu pracy  Nie dotyczy

Podaj adres ośrodka pomocy społecznej/ powiatowego urzędu pracy

4. Pobieram:  Nie dotyczy

- 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

Podaj jednostkę ZUS, która wypłaca świadczenie, oraz numer sprawy

5. Po przyznaniu renty rodzinnej:

- zamierzam osiągać przychody (w Polsce lub za granicą) w wysokości, która:
- |                                                                                |                                                            |                                                           |
|--------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> nie powoduje zawieszenia lub zmniejszenia świadczenia | <input type="checkbox"/> powoduje zmniejszenie świadczenia | <input type="checkbox"/> powoduje zawieszenie świadczenia |
|--------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|
- nie zamierzam osiągać przychodów.

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

**Ważne!** Poniższe oświadczenie (pkt 6) dotyczy Cię, jeśli Twoje prawo do renty rodzinnej uzależnione jest od wychowywania uczącego się dziecka uprawnionego do renty rodzinnej po osobie zmarłej.

6. Oświadczam, że mam świadomość, że:
- każde małoletnie dziecko, które skończy 16 lat, musi kontynuować naukę w szkole, aby zachować prawo do renty rodzinnej,
  - renta rodzinna pobierana przez takie dziecko mimo przerwania nauki w szkole jest świadczeniem nienależnym[1], które będzie musiało zostać zwrócone.

Zobowiązuję się poinformować ZUS, gdy małoletnie dziecko w wieku 16–18 lat zaprzestanie nauki w szkole.

[1] Art. 138 ustawy z dnia 17 grudnia 1998 r. o emeryturach i rentach z FUS.

## Oświadczenie pełnoletniego dziecka

1.  Złożyłem również inny wniosek o świadczenie i aktualnie oczekuję na decyzję w tej sprawie  Mam przyznane świadczenie  Nie dotyczy
- Wybierz rodzaj świadczenia:
- renta inwalidzka  renta z tytułu niezdolności do pracy  renta socjalna
- renta rodzinna  świadczenie uzupełniające dla osób niezdolnych do samodzielnej egzystencji
- Wybierz instytucję:
- KRUS  Zakład Emerytalno-Rentowy MSWiA  Wojskowe Biuro Emerytalne
- Biuro Emerytalne Służby Więziennej  właściwa jednostka organizacyjna wymiaru sprawiedliwości

Podaj adres instytucji oraz numer sprawy – jeśli jest Ci znany

2. Pobieram:
- zasiłek z pomocy społecznej  świadczenie pieniężne z powiatowego urzędu pracy  Nie dotyczy

Podaj adres ośrodka pomocy społecznej/ powiatowego urzędu pracy

3. Po przyznaniu renty rodzinnej:
- zamierzam osiągać przychody (w Polsce lub za granicą) w wysokości, która:
- nie powoduje zawieszenia lub zmniejszenia świadczenia  powoduje zmniejszenie świadczenia  powoduje zawieszenie świadczenia
- nie zamierzam osiągać przychodów.

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

**Ważne!** Poniższe oświadczenie (pkt 4) dotyczy Cię, jeśli Twoje prawo do renty rodzinnej uzależnione jest od kontynuowania nauki w szkole.

4. Oświadczam, że mam świadomość, że:
- aby zachować prawo do renty rodzinnej, muszę kontynuować naukę w szkole,
  - renta rodzinna pobierana mimo przerwania przeze mnie nauki w szkole będzie świadczeniem nienależnym[1], które będzie musiało zostać zwrócone.

Zobowiązuję się poinformować ZUS, gdy zaprzestam nauki w szkole.

[1] Art. 138 ustawy z dnia 17 grudnia 1998 r. o emeryturach i rentach z FUS.

## Załączniki

Załączam następującą liczbę 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

<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			

\_\_\_\_\_  
Czytelny podpis

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 terenowych jednostkach organizacyjnych ZUS oraz na stronie internetowej ZUS pod adresem: <https://bip.zus.pl/rodo>

# INFORMACJA

## do wniosku o rentę rodzinną

### Co załatwisz tym wnioskiem

1. Gdy złożysz ten wniosek:
  - rozpatrzymy uprawnienia do renty rodzinnej z ZUS i wydamy decyzję w tej sprawie oraz
  - rozpoczniemy postępowanie o rentę rodzinną z zagranicznej instytucji ubezpieczeniowej – jeśli osoba zmarła, po której ma być przyznana renta, miała okresy ubezpieczenia lub zamieszkania za granicą w państwach członkowskich Unii Europejskiej (UE)/ Europejskiego Porozumienia o Wolnym Handlu (EFTA) albo w Wielkiej Brytanii.
2. Rozpatrzymy również uprawnienia do okresowej renty rodzinnej – jeżeli jesteś wdową lub wdowcem i nie spełniasz warunków do renty rodzinnej oraz nie masz niezbędnych źródeł utrzymania.
3. Osoba zmarła nie miała wyliczonego kapitału początkowego? Ustalimy go na podstawie tego wniosku, jeśli kapitał ma wpływ na wysokość świadczenia, jakie by jej przysługiwało.

#### Ważne!

Jeśli zmieni się Twój adres, zarówno w toku postępowania, jak i po jego zakończeniu, masz obowiązek zawiadomić o tym fakcie ZUS (organ rentowy). Jeśli nie dopełnisz tego obowiązku, doręczenie pisma pod dotychczasowym adresem ma skutek prawny.

### Która placówka ZUS rozpatruje Twój wniosek

4. Wniosek o rentę rodzinną możesz złożyć w każdej placówce ZUS, jednakże:
  - wniosek ten rozpatruje placówka ZUS właściwa ze względu na Twoje miejsce zamieszkania; jeśli mieszkasz w Polsce, jest to adres zameldowania na pobyt stały,
  - jeśli nie masz adresu zamieszkania w Polsce, wniosek rozpatruje placówka ZUS właściwa ze względu na Twój adres miejsca pobytu lub adres ostatniego zameldowania na pobyt stały w Polsce,
  - jeśli osoba zmarła, po której ma być przyznana renta rodzinna, miała okresy ubezpieczenia lub zamieszkania za granicą w państwie członkowskim UE/ EFTA albo w Wielkiej Brytanii lub w państwie, z którym Polska zawarła umowę dwustronną o zabezpieczeniu społecznym, Twój wniosek rozpatruje oraz przekazuje do zagranicznej instytucji ubezpieczeniowej jedna z placówek ZUS<sup>1</sup>, które realizują umowy międzynarodowe,
  - jeśli mieszkasz za granicą w państwie członkowskim UE/ EFTA albo w Wielkiej Brytanii lub w państwie, z którym Polska zawarła umowę dwustronną o zabezpieczeniu społecznym, Twój wniosek rozpatruje jedna z placówek ZUS, które realizują umowy międzynarodowe,
  - jeśli mieszkasz za granicą w państwie, z którym Polska nie zawarła umowy dwustronnej o zabezpieczeniu społecznym, Twój wniosek rozpatruje placówka ZUS właściwa ze względu na Twoje ostatnie miejsce zameldowania na pobyt stały w Polsce.

### Jak wycofać wniosek

5. Możesz wycofać ten wniosek pisemnie lub ustnie do protokołu. Nie musisz tego uzasadniać. Wniosek o rentę rodzinną z ZUS możesz wycofać:
  - jeśli nie otrzymałeś decyzji w tej sprawie,
  - w ciągu miesiąca od dnia, w którym otrzymałeś decyzję.

Gdy wycofasz wniosek, umorzmy postępowanie w sprawie renty rodzinnej.

Jeśli wycofasz wniosek dotyczący zagranicznej renty rodzinnej, prześlemy tę informację do zagranicznej instytucji ubezpieczeniowej.

### Potrzebne dokumenty

6. Jeśli osoba zmarła, po której ma być przyznana renta rodzinna, miała ustalone prawo do świadczeń emerytalno-rentowych z ZUS albo kapitał początkowy, nie musisz składać ponownie dokumentów potwierdzających jej okresy zatrudnienia.

<sup>1</sup> Wykaz tych placówek ZUS znajdziesz na stronie [www.zus.pl](http://www.zus.pl).

7. Jeżeli osoba zmarła nie miała ustalonego prawa do świadczeń emerytalno-rentowych z ZUS, musisz dołączyć do wniosku dokumenty, na podstawie których ustalimy, czy zmarłemu przysługiwałoby świadczenie emerytalno-rentowe oraz obliczymy wysokość tego świadczenia. Potrzebne dokumenty to w szczególności:
- „Informacja o okresach składkowych i nieskładkowych” (formularz ERP-6),
  - zaświadczenia pracodawców (świadczenia pracy) lub inne dokumenty urzędów czy organizacji potwierdzające okresy składkowe i nieskładkowe w Polsce,
  - zaświadczenia pracodawców (świadczenia pracy) potwierdzające okresy wykonywania pracy w szczególnych warunkach lub w szczególnym charakterze,
  - formularz unijny „Informacje dotyczące przebiegu ubezpieczenia osoby ubezpieczonej” (formularz E207PL) dotyczący osoby zmarłej – jeśli miała okresy ubezpieczenia w państwach UE/ EFTA albo w Wielkiej Brytanii,
  - zaświadczenie pracodawcy (płatnika składek) o zatrudnieniu i wysokości wynagrodzenia, które stanowiło podstawę wymiaru składki na ubezpieczenie społeczne lub na ubezpieczenia emerytalne i rentowe (może być wystawione na druku ERP-7),
  - legitymacja ubezpieczeniowa zawierająca wpisy dotyczące okresów zatrudnienia i wysokości zarobków,
  - dokumenty potwierdzające okresy ubezpieczenia za granicą osoby zmarłej – w państwach, z którymi Polska zawarła umowy dwustronne o zabezpieczeniu społecznym lub w państwach członkowskich UE/ EFTA albo w Wielkiej Brytanii.

### **Ważne!**

Nie musisz dołączać do wniosku dokumentów potwierdzających przebyte przez zmarłego po 1998 r. okresy:

- składkowe, za które została opłacona składka na ubezpieczenia emerytalne i rentowe,
- nieskładkowe takie jak: okresy pobierania wynagrodzenia za czas niezdolności do pracy, zasiłków chorobowych i opiekuńczych, świadczenia rehabilitacyjnego.

Okresy te uwzględnimy na podstawie zapisów na indywidualnym koncie ubezpieczonego w ZUS. Pamiętaj jednak o dołączeniu dokumentów potwierdzających wysokość wynagrodzenia osoby zmarłej, o których mowa w pkt 7 (także za okresy pracy po 1998 r.).

8. Jeżeli na wysokość świadczenia, jakie przysługiwałoby osobie zmarłej, ma wpływ kapitał początkowy, a nie został zgłoszony wniosek o jego ustalenie, do wniosku o rentę rodzinną musisz dodatkowo dołączyć dokumenty potwierdzające wysokość zarobków uzyskanych przez osobę zmarłą przed 1 stycznia 1999 r.
9. Do wniosku musisz również dołączyć dokumenty niezbędne do ustalenia prawa do renty dla członka rodziny osoby zmarłej, które są różne w zależności od tego, który członek rodziny osoby zmarłej ubiega się o rentę rodzinną. Dokumentami tymi są w szczególności:
- dokument stwierdzający datę urodzenia wnioskodawcy,
  - dokument potwierdzający datę urodzenia oraz datę zgonu osoby, po której ma być przyznana renta rodzinna,
  - odpis skrócony aktu małżeństwa, jeżeli jesteś wdową, wdowcem,
  - dokument stwierdzający stan zdrowia, jeżeli przyznanie renty rodzinnej jest uzależnione od niezdolności do pracy,
  - zaświadczenie o pobieraniu nauki w szkole, jeżeli jesteś dzieckiem i ukończyłeś 16 lat,
  - oświadczenie o pozostawaniu we wspólności małżeńskiej do dnia śmierci współmałżonka (oświadczenie takie możesz złożyć w formularzu, jeśli wypełnisz odpowiedni punkt),
  - dokument o ustaleniu prawa do alimentów na podstawie wyroku sądu lub ugody sądowej albo porozumienia zawartego między Tobą a mężem – jeśli byliście po rozwodzie, w separacji lub nie pozostawaliście we wspólności małżeńskiej,
  - oświadczenie o przyczynianiu się zmarłego bezpośrednio przed jego śmiercią do Twojego utrzymania, jeśli jesteś rodzicem (oświadczenie takie możesz złożyć w formularzu, jeśli wypełnisz odpowiedni punkt).

### **Zawieszenie prawa do renty rodzinnej lub obniżenie jej wysokości**

10. Zawiesimy wypłatę Twojej renty rodzinnej, jeżeli osiągasz zarobki, które są wyższe niż 130% przeciętnego miesięcznego wynagrodzenia za kwartał kalendarzowy, ostatnio ogłoszonego przez Prezesa Głównego Urzędu Statystycznego<sup>2</sup>. Obniżymy wysokość Twojej renty, jeżeli osiągasz zarobki wyższe niż 70% tego wynagrodzenia. Osiąganie zarobków, które nie przekraczają 70% przeciętnego wynagrodzenia, nie powoduje zmniejszenia renty.

<sup>2</sup> Przeciętne miesięczne wynagrodzenie w danym kwartale ogłasza w komunikacie Prezes Głównego Urzędu Statystycznego. Kwoty równe 70% i 130% przeciętnego wynagrodzenia znajdziesz na stronie [www.zus.pl](http://www.zus.pl).

Bierzemy pod uwagę Twoje zarobki, które osiągasz z tytułu zatrudnienia albo innej działalności podlegającej obowiązkowi ubezpieczenia społecznego czy służby.

Do zarobków wliczamy także pobrane przez Ciebie zasiłki: chorobowy, macierzyński i opiekuńczy, wyrównawczy oraz świadczenie rehabilitacyjne i wyrównawcze, dodatek wyrównawczy oraz wynagrodzenie za czas niezdolności do pracy.

Jeśli prowadzisz lub będziesz prowadzić działalność gospodarczą, za Twój przychód uznamy kwotę, która stanowi podstawę wymiaru składek na ubezpieczenia społeczne.

### **Ważne!**

Bierzemy pod uwagę również Twoje zarobki, które osiągasz za granicą.

Jeśli osiągasz zarobki, ale ukończyłeś powszechny wiek emerytalny i masz ustalone prawo do emerytury, nie zawiesimy wypłaty Twojej renty rodzinnej ani nie obniżymy jej wysokości. Jednakże w takiej sytuacji, tj. zbiegu prawa do dwóch świadczeń, wypłacimy Ci tylko jedno świadczenie: wyższe lub to, które wybierzesz.

## **Zasady wypłaty renty rodzinnej**

11. Jeżeli do renty rodzinnej lub jej części (gdy do renty ma prawo więcej niż 1 osoba) jest uprawniona osoba małoletnia, to z chwilą osiągnięcia przez tę osobę pełnoletności przysługujące jej świadczenia wypłacimy do jej rąk.
12. Jeśli jesteś osobą pełnoletnią uprawnioną do części renty rodzinnej, to możesz złożyć wniosek o wypłacenie przysługującej Ci części renty innej osobie pełnoletniej uprawnionej do renty lub osobie, która sprawowała nad Tobą opiekę przed osiągnięciem pełnoletności.
13. Wszystkim uprawnionym członkom rodziny przyznamy jedną łączną rentę rodzinną. Rentę tę z urzędu podzielimy na równe części między uprawnionych.
14. Na Twój wniosek możemy wyłączyć Cię z grona osób uprawnionych do renty rodzinnej. Jeśli złożysz taki wniosek, wyłączymy Cię z kręgu uprawnionych i ponownie obliczymy rentę rodzinną. Jeżeli na swój wniosek zostałeś wyłączony z kręgu uprawnionych, możesz ponownie ubiegać się o rentę rodzinną. Musisz jednak złożyć nowy wniosek. Gdy go złożysz, rozpatrzmy, czy nadal spełnisz warunki do uzyskania renty rodzinnej.

### **Ważne!**

Jeżeli nienależnie pobierzesz rentę rodzinną, będziesz zobowiązany do jej zwrotu<sup>3</sup>. Za nienależnie pobrane uważamy świadczenia:

- wypłacone, mimo że zaistniały okoliczności, które powodują ustanie lub zawieszenie prawa do nich albo wstrzymanie wypłaty świadczenia w całości lub części, jeżeli osoba, która pobrała świadczenia, była pouczona, że nie ma prawa do ich pobierania, w tym świadczenia, które wypłaciliśmy za okres przypadający po terminie wskazanym w decyzji ZUS jako dzień zaprzestania wypłaty świadczenia, które przyznaliśmy na czas określony,
- przyznane lub wypłacone na podstawie fałszywych zeznań lub dokumentów albo w innych przypadkach świadomego wprowadzenia w błąd ZUS przez osobę, która pobrała świadczenia,
- wypłacone osobie innej niż wskazana w decyzji z przyczyn niezależnych od ZUS.

## **Zgłoszenie do ubezpieczenia zdrowotnego**

15. Jako rencistę zgłosimy Cię do ubezpieczenia zdrowotnego. Na Twój wniosek zgłosimy także członków Twojej rodziny. Podaj ich dane na formularzu EUZ „Wniosek o: zgłoszenie do ubezpieczenia zdrowotnego/ wyrejestrowanie z ubezpieczenia zdrowotnego członków rodziny świadczeniobiorcy”.
16. Ubezpieczenie zdrowotne powstaje od dnia, od którego przysługuje Ci wypłata renty. Ubezpieczenie to wygasa z dniem, kiedy przestaniemy wypłacać Ci rentę rodzinną. W takiej sytuacji wyrejestrujemy z tego ubezpieczenia Ciebie i członków Twojej rodziny.
17. Jeżeli w stosunku do Ciebie wygaś obowiązek ubezpieczenia zdrowotnego, a ubiegasz się o przyznanie renty, masz prawo do świadczeń z ubezpieczenia zdrowotnego.

<sup>3</sup> Na podstawie art. 138 ustawy z dnia 17 grudnia 1998 r. o emeryturach i rentach z Funduszu Ubezpieczeń Społecznych (Dz.U. z 2021 r. poz. 291, z późn. zm.).

## **Zgłoszenie do ubezpieczenia zdrowotnego rencisty mieszkającego za granicą, w państwie członkowskim UE/ EFTA albo w Wielkiej Brytanii**

18. Ustalenia, czy określony rencista otrzymujący świadczenie z ZUS i mieszkający w innym niż Polska państwie członkowskim UE/ EFTA albo w Wielkiej Brytanii podlega obowiązkowemu ubezpieczeniu zdrowotnemu w Polsce, dokonuje Narodowy Fundusz Zdrowia (NFZ).
19. NFZ na Twój wniosek ustali, czy polskie ustawodawstwo w zakresie ubezpieczenia zdrowotnego jest właściwe w odniesieniu do Ciebie. Dopiero po otrzymaniu z NFZ zawiadomienia o powstaniu obowiązku ubezpieczenia zdrowotnego oddział ZUS wypłacający rentę zgłosi Cię do ubezpieczenia zdrowotnego oraz pobierze od wypłacanej Ci renty kwotę składki na ubezpieczenie zdrowotne i odprowadzi do NFZ. Na Twój wniosek zgłosimy także członków Twojej rodziny do ubezpieczenia zdrowotnego.

## **Zgłoszenie do ubezpieczenia zdrowotnego rencisty mieszkającego za granicą, w państwie z którym Polska zawarła umowę dwustronną o zabezpieczeniu społecznym**

20. Jeśli mieszkasz za granicą w państwie innym niż państwo członkowskie UE/ EFTA albo Wielka Brytania i pobierasz rentę z ZUS, to z Twojej renty nie potrącamy składki na ubezpieczenie zdrowotne. Oznacza to, że nie jesteś objęty ubezpieczeniem zdrowotnym w Polsce. Więcej informacji w sprawie prawa do leczenia w Polsce uzyskasz w placówce NFZ.

## **Identyfikator podatkowy**

21. Twoim identyfikatorem podatkowym<sup>4</sup> jest:
- NIP – jeśli prowadzisz działalność gospodarczą lub płacisz podatek od towarów i usług,
  - numer PESEL – w każdym innym przypadku.

## **Jeśli podlegasz ubezpieczeniom społecznym z tytułu prowadzenia pozarolniczej działalności lub współpracy przy jej wykonywaniu**

22. Jeśli podlegasz ubezpieczeniom społecznym z tytułu prowadzenia pozarolniczej działalności lub współpracy przy jej wykonywaniu, od dnia przyznania renty rodzinnej utracisz tytuł do obowiązkowych ubezpieczeń społecznych. Nie będziesz już mógł podlegać dobrowolnemu ubezpieczeniu chorobowemu i otrzymywać świadczeń z tego ubezpieczenia. Świadczenia pieniężne w razie choroby z ubezpieczenia chorobowego lub wypadkowego wypłacone za okres od dnia, od którego została przyznana renta rodzinna, będą świadczeniami nienależnymi i będziesz musiał je zwrócić.

## **Gdzie znajdziesz więcej informacji o rencie rodzinnej**

23. Informacje na temat:
- warunków przyznawania renty rodzinnej oraz tego, jak obliczamy jej wysokość,
  - zasad uwzględniania okresów ubezpieczenia za granicą, które miała osoba zmarła, przy ustalaniu polskiej renty rodzinnej
- uzyskasz w każdej placówce ZUS (także podczas e-wizyty; zob. [www.zus.pl/e-wizyta](http://www.zus.pl/e-wizyta)) lub na naszej stronie internetowej [www.zus.pl](http://www.zus.pl).

---

<sup>4</sup> Zgodnie z art. 3 ustawy z dnia 13 października 1995 r. o zasadach ewidencji i identyfikacji podatników i płatników (Dz.U. z 2020 r. poz. 170).