



..... dnia ..... 20 ..... r.  
miejsowość

## WNIOSEK O RENTĘ RODZINNĄ z ubezpieczenia społecznego rolników

### A. DANE DOTYCZĄCE ZMARŁEGO:

1. Nazwisko i imię zmarłego .....  
imię ojca .....  
data urodzenia ..... data śmierci .....
2. Czy zmarły pobierał już rentę-emeryturę. TAK-NIE\*. Jeżeli pobierał, to z jakiej instytucji – Nr emerytury renty .....
3. Czy śmierć była następstwem:
  - a) wypadku przy pracy rolniczej. TAK-NIE\*. (Jeżeli tak, dołączyć kartę wypadku),
  - b) choroby zawodowej? TAK-NIE\*. (Jeżeli tak, dołączyć decyzję Powiatowego Inspektora Sanitarnego o stwierdzeniu choroby zawodowej rolniczej).

### B. OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY

Uwaga: Przed wypełnieniem oświadczenia należy dokładnie zapoznać się z pouczeniem zamieszczonym na odwrocie.

Świadomy(a) odpowiedzialności karnej za składanie nieprawdziwych zeznań oświadczam, że poniższe dane są zgodne z prawdą.

#### I. Osoby ubiegające się o rentę.

Dane dotyczące	Nazwisko, imię i stopień pokrewieństwa (powinowactwa)	Data urodzenia	D O C H Ó D		
			Czy posiada wpisać TAK-NIE	rodzaj – źródło	wysokość dochodu
1	2	3	4	5	6
1. wdowy (wdowca)					
2. dzieci					
3. innych osób					

#### II. Wdowa (wdowiec) – data zawarcia związku małżeńskiego .....

- a) Czy istniała współwłasność małżeńska? TAK-NIE\*.
- b) Jeżeli małżeństwo było rozwiedzione, czy pozostały małżonek miał prawo do alimentów ustalone wyrokiem lub ugodą sądową? TAK-NIE\*. Jeżeli TAK – dostarczyć wyrok lub ugodę sądową.
- c) Jestem osobą niepełnosprawną TAK-NIE\* stopień niepełnosprawności .....  
jeżeli tak, podać datę i numer orzeczenia i przez kogo wydane .....
- d) Oświadczam, że jestem\* – nie jestem członkiem otwartego funduszu emerytalnego (OFE).

