

.....
pieczęć organu sporządzającego wniosek

..... dnia 20 r.
miejscowość

.....
data zgłoszenia wniosku



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*. Jeśli 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 Państwowego 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 wspólność małżeńska ze zmarłym? 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 inwalidą TAK-NIE* grupy
jeżeli tak, podać datę i numer orzeczenia i przez kogo wydane

III. Dzieci stanu wolnego do lat 16, a uczące się do lat 25:

- a) korzystają z zasiłku rodzinnego? TAK-NIE*.
- b) korzystają z pobytu w zakładach opiekuńczych i wychowawczych specjalnych lub tym podobnych? TAK-NIE*.
- c) pobierają stały zasiłek pieniężny z pomocy społecznej? TAK-NIE*.
- d) pobierają zasiłek pielęgnacyjny – TAK-NIE* – podać imię dziecka
- Kto wypłaca

IV. Inne osoby

- a) korzystają z pobytu w PDPS? TAK-NIE*.
- b) pobierają stały zasiłek z pomocy społecznej? TAK-NIE*.
- c) są inwalidami? TAK-NIE* grupy
jeżeli tak, podać datę i numer orzeczenia i przez kogo wydane

V. Kto obecnie prowadzi gospodarstwo rolne?

Do wniosku załączam dowodów.

..... dnia
adres wnioskodawcy podpis wnioskodawcy

VI. Sprzedaż produktów rolnych zmarły uzyskał w latach

Wartość sprzedaży wg załączonej książeczki sprzedaży.

(wypełnić w przypadku, gdy śmierć nastąpiła przed 1 stycznia 1991 r.)

Na podstawie okazanego(ych) dowodu(ów) osobistego(ych):

- a) wdowy(wdowca) seria nr
- b) seria nr
- c) seria nr

Stwierdza się zgodność z danymi we wniosku (część B kol. 2 i 3)

..... dnia r.
miejsowość podpis i pieczętka służbowa

* niepotrzebne skreślić

INFORMACJE DODATKOWE

1. Za dochód uważa się otrzymywanie:

- wynagrodzenia ze stosunku pracy, z tytułu umowy zlecenia, umowy agencyjnej, umowy o dzieło lub umowy o pracę nakładczą,
- dochodu z tytułu członkostwa spółdzielni, wykonywania wolnego zawodu, działalności twórczej lub artystycznej, działalności gospodarczej lub współpracy przy prowadzeniu takiej działalności,
- zasiłku z ubezpieczenia społecznego w razie choroby i macierzyństwa,
- emerytury, renty inwalidzkiej, renty rodzinnej wraz ze wszystkimi wzrostami i dodatkami z wyjątkiem dodatków rodzinnych, pielęgnacyjnych,
- stypendiów doktoranckich, twórczych i dla sportowców,
- stałych zasiłków z pomocy społecznej,
- zasiłków dla absolwentek szkół wyższych wychowujących dzieci,
- zasiłków z Państwowego Funduszu Aktywizacji Zawodowej,
- zasiłków na utrzymanie rodziny wypłacanych żołnierzom pełniącym służbę w charakterze kandydatów na żołnierzy zawodowych,
- dochodu z tytułu własności lub użytkowania indywidualnego gospodarstwa rolnego.

2. Środkiem dowodowym stwierdzającym uczęszczanie do szkoły dzieci w wieku powyżej lat 16 – jest zaświadczenie szkoły.