



Przed wypełnieniem wniosku prosimy  
zapoznać się z pouczeniem

## WNIOSEK O WYPŁATĘ ZASIŁKU POGRZEBOWEGO

Proszę o wypłacenie zasiłku pogrzebowego po zmarłym(ej) w dniu .....20 r.

.....  
imię i nazwisko osoby zmarłej

### I DANE OSOBY ZMARŁEJ

Nr PESEL

Jeżeli nie nadano Nr PESEL, należy wpisać serię i numer dowodu osobistego lub innego dokumentu stwierdzającego tożsamość

Seria i numer dokumentu

1. Osoba zmarła do dnia śmierci:

- miała/nie miała\* ustalonego prawa do emerytury \*- renty\* .....

.....  
numer świadczenia i OR lub PT KRUS

- była/nie była\* objęta ubezpieczeniem:

2. Osoba zmarła była/nie była\* członkiem mojej rodziny (patrz pkt I ppkt 4 pouczenia). Jeżeli tak, podać stopień pokrewieństwa lub powinowactwa osoby zmarłej w stosunku do wnioskodawcy: .....

3. Jeżeli powyżej w pkt 2 podano, że osoba zmarła była małżonkiem wnioskodawcy, to dodatkowo należy oświadczyć: czy pozostawała/ nie pozostawała w separacji orzeczonej przez sąd\*.

### II DANE WNIOSKODAWCY

.....  
nazwisko i imię wnioskodawcy/nazwa podmiotu składającego wniosek\*

.....  
adres zamieszkania lub adres podmiotu składającego wniosek

Nr PESEL               Numer Identyfikacji Podatkowej (NIP)    -    -   -

Jeżeli nie nadano Nr PESEL i NIP, albo jednego z nich, należy wpisać serię i numer dowodu osobistego lub innego dokumentu stwierdzającego tożsamość

Seria i numer dokumentu

REGON podmiotu

.....  
numer konta bankowego

1. Mam/ nie mam\* ustalone prawo do emerytury – renty\* .....

.....  
numer świadczenia/organ rentowy

2. Jestem/nie jestem\* objęty(a) ubezpieczeniem:

.....  
adres

### III. OŚWIADCZAM, ŻE:

1. Pokryłem(am) koszty pogrzebu:

- w całości\*

- w części\*, pozostałe koszty zostały pokryte przez .....

.....  
imię i nazwisko /nazwa instytucji

.....  
adres

2. Zasiłek pogrzebowy nie został wypłacony z innego tytułu .

**Wyrażam zgodę aby moje dane osobowe były przechowywane i przetwarzane przez KRUS lub inne upoważnione przez KRUS podmioty w celu przyznawania i wypłaty zasiłku pogrzebowego. Zostałam(em) poinformowana(ny), że zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2014 r., poz. 1182 z późn. zm.) mam prawo wglądu do własnych danych osobowych oraz żądania ich ewentualnego poprawienia.**

.....  
data

.....  
podpis wnioskodawcy

**IV ZAŁĄCZAM – rachunki poniesionych kosztów pogrzebu oraz:**

1. ....
2. ....
3. ....

\* niepotrzebne skreślić

**POUCZENIE**

Zasiłek pogrzebowy przysługuje na podstawie przepisów ustawy z dnia 20 grudnia 1990r. o ubezpieczeniu społecznym rolników /Dz. U. z 2015r., poz. 704, z późn. zm./

I. Zasiłek pogrzebowy przysługuje osobie, która poniosła koszty pogrzebu po śmierci:

- 1) ubezpieczonego, nie wyłączając osoby podlegającej tylko ubezpieczeniu wypadkowemu, chorobowemu i macierzyńskiemu,
- 2) uprawnionego do emerytury lub renty z ubezpieczenia,
- 3) członka rodziny osoby, o której mowa w pkt 1 lub 2,
- 4) osoby, która w dniu śmierci nie miała ustalonego prawa do emerytury lub renty z ubezpieczenia, lecz spełniała warunki do jej przyznania i pobierania.

Członkami rodziny, o których mowa w ust. 1, pkt 3 są:

1. małżonek (wdowa, wdowiec),
2. rodzice, ojczym, macocha oraz osoby przysposabiające,
3. dzieci własne, dzieci drugiego małżonka, dzieci przysposobione i dzieci umieszczone w rodzinie zastępczej,
4. przyjęte na wychowanie i utrzymanie przed osiągnięciem pełnoletności inne dzieci niż wymienione w pkt 3,
5. rodzeństwo,
6. dziadkowie,
7. wnuki,
8. osoby, nad którymi została ustanowiona opieka prawna.

II. Zasiłek pogrzebowy przysługuje również, domowi pomocy społecznej, gminie, powiatowi, osobie prawnej kościoła lub związku wyznaniowego, zwanych dalej podmiotem, jeżeli pokryły koszty pogrzebu.

III. Zasiłek pogrzebowy przysługuje tylko z jednego tytułu.

W razie zbiegu prawa do zasiłku pogrzebowego na podstawie ustawy z prawem do zasiłku pogrzebowego na podstawie odrębnych przepisów, przysługuje zasiłek pogrzebowy na podstawie odrębnych przepisów.

IV. Wysokość zasiłku pogrzebowego ustala się w następujący sposób:

1. Zasiłek pogrzebowy przysługuje w wysokości określonej w przepisach emerytalnych.
2. W razie poniesienia kosztów pogrzebu przez więcej niż jedną osobę lub podmiot, zasiłek pogrzebowy ulega podziałowi pomiędzy te osoby lub podmioty – proporcjonalnie do poniesionych kosztów pogrzebu. Każda osoba lub podmiot ubiegający się o wypłatę zasiłku pogrzebowego wypełnia odrębny wniosek.
3. Jeżeli pogrzeb organizowany był na koszt Państwa, organizacji politycznej lub społecznej, lecz członek rodziny poniósł również część jego kosztów, członkowi rodziny zasiłek pogrzebowy przysługuje w wysokości podanej w pkt 1.

V. Prawo do zasiłku pogrzebowego wygasa w razie nie zgłoszenia wniosku o jego przyznanie w okresie 12 miesięcy od dnia śmierci osoby, po której zasiłek przysługuje.

VI. Dokumentami wymaganymi do przyznania i wypłaty zasiłku pogrzebowego są:

- 1) wniosek o wypłatę zasiłku pogrzebowego,
- 2) skrócony odpis aktu zgonu,
- 3) oryginały rachunków poniesionych kosztów pogrzebu, a jeżeli oryginały zostały złożone w banku – kopie rachunków potwierdzone przez bank,
- 4) dokumenty potwierdzające pokrewieństwo lub powinowactwo – skrócony odpis aktu stanu cywilnego lub dowód osobisty.

Jeżeli pogrzeb organizowany był na koszt Państwa, organizacji politycznej lub społecznej, wymagane jest dodatkowo zaświadczenie właściwego organu administracji publicznej lub organizacji, stwierdzające pokrycie kosztów pogrzebu oraz rachunki kosztów częściowo poniesionych przez osobę występującą z wnioskiem o zasiłek pogrzebowy.

**V. WYPEŁNIA ODDZIAŁ REGIONALNY LUB PLACÓWKA TERENOWA KRUS**

I. Osoba składająca wniosek i oświadczenie legitymuje się ..... nr .....  
wydanym dnia ..... przez .....

Stwierdzam, że zasiłek pogrzebowy po zmarłym(iej) .....  
imię i nazwisko zmarłego

przysługuje w kwocie zł .....  
słownie .....

.....  
pieczętka i podpis osoby sporządzającej

.....  
pieczętka i podpis osoby upoważnionej

\*niepotrzebne skreślić