



ZGŁOSZENIE DO UBEZPIECZENIA SPOŁECZNEGO ROLNIKÓW^{1/}

Kasa Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego
Oddział Regionalny/Placówka Terenowa w

UNO -

I. Dane o rolniku^{2/}

(wypełnia KRUS)

1. Nazwisko i imię (imiona) rolnika Obywatelstwo -	2. Imiona rodziców a) ojca - b) matki -	3. Numer a) Pesel b) NIP c) rachunku bankowego -	4. Data i miejsce urodzenia	5. Adres zamieszkania/ korespondencyjny
6. Rodzaj własności/posiadania gospodarstwa rolnego (wpisać TAK albo NIE) a) właściciel - b) współwłaściciel - c) dzierżawca - d) użytkownik bez prawa własności -	7. Rodzaj prowadzonej działalności (wpisać TAK albo NIE) a) wyłączone gospodarstwo rolne - b) gospodarstwo rolne i dział specjalny produkcji rolnej - c) wyłącznie dział specjalny produkcji rolnej - d) działalność w ramach grupy producentów rolnych - e) pozarolnicza działalność gospodarcza - f) inna aktywność zawodowa - - podać jaka -	8. Planik podatku rolnego (wpisać TAK albo NIE) - 9. Adres prowadzenia działalności rolniczej	10. Całkowita powierzchnia gospodarstwa rolnego w hektarach a) przeliczeniowych - b) fizycznych -	

11. Data rozpoczęcia działalności: a) rolniczej od wynikająca z aktu (podać rodzaj aktu) - b) pozarolniczej gospodarczej od - c) innej aktywności zawodowej od -	12. Podleganie innemu ubezpieczeniu społecznemu lub zaopatrzeniu emerytalnemu (podać z jakiego tytułu i w jakim okresie) -	13. Posiadanie: ustalonego prawa do emerytury lub renty, renty strukturalnej, zasiłku chorobowego lub świadczenia rehabilitacyjnego po ustaniu stosunku pracy, renty rolniczej okresowej, orzeczenia o niezdolności do samodzielnej egzystencji (podać rodzaj i okres) -
--	--	--

II. Dane o współmałżonku rolnika i współwłaścicielach, współposiadaczach gospodarstwa rolnego^{3/}

Nazwisko i imię (imiona)	Obywatelstwo	Imiona rodziców	Data i miejsce urodzenia, nr PESEL	Stopień pokrewieństwa, powinowactwa z rolnikiem (przy małżonku będącym współwłaścicielem, współposiadaczem gospodarstwa rolnego wpisać literę – W)	Adres zamieszkania	Data rozpoczęcia i rodzaj prowadzonej działalności rolniczej/gospodarczej, podleganie innemu ubezpieczeniu społecznemu, ustalone prawo do: emerytury lub renty, renty strukturalnej, renty rolniczej okresowej, zasiłku chorobowego lub świadczenia rehabilitacyjnego po ustaniu stosunku pracy, orzeczenie o niezdolności do samodzielnej egzystencji (podać rodzaj i okres)

III. Dane o zgłaszanych do ubezpieczenia domownikach - osobach pracujących w gospodarstwie ^{4/}

Nazwisko i imię (imiona), obywatelstwo,	Imiona rodziców	Data i miejsce urodzenia, nr PESEL	Stopień pokrewieństwa z rolnikiem	Podlega innemu ubezpieczeniu lub korzysta z „ulgi na start” ^{5/} lub posiada ustalone prawo do emerytury lub renty, renty rolniczej okresowej, zasiłku chorobowego lub świadczenia rehabilitacyjnego po ustaniu stosunku pracy, orzeczenie o niezdolności do samodzielnej egzystencji (podać rodzaj i okres)	Pracuje w gospodarstwie rolnika od dnia (podać datę)	Adres zamieszkania domownika

Oświadczam, że powyższe dane zostały podane zgodnie z prawdą i świadomy(a) jestem odpowiedzialności z art. 233 § 1 Kodeksu karnego.

.....
podpis osoby zgłaszanej do ubezpieczenia

.....
miejsceowość i data

Pouczenie

.....
podpis rolnika

1. Druk należy wypełnić zgodnie z treścią poszczególnych rubryk, gdy treść rubryki nie odpowiada stanowi faktycznemu należy wpisać myślnik „-”.
2. W części I zgłoszenia należy wpisać dane dotyczące rolnika – właściciela (posiadacza samodzielnego), dzierżawcy, użytkownika bez prawa własności gospodarstwa rolnego, który jako osoba prowadząca gospodarstwo zgłasza do ubezpieczenia społecznego rolników siebie i inne osoby pracujące w gospodarstwie rolnika.
W przypadku udzielenia w pkt 7 b i c odpowiedzi „TAK”, do zgłoszenia należy dołączyć zaświadczenie urzędu skarbowego o rodzaju i rozmiarze prowadzonego działu specjalnego produkcji rolnej.
3. W części II należy podać dane zarówno o małżonku nie posiadającym własnych gruntów rolnych lub nie będącym współwłaścicielem, współposiadaczem gospodarstwa rolnego, w którym wykonuje działalność rolniczą, jak też dane dotyczące małżonka rolnika, który jest właścicielem, współwłaścicielem gruntów rolnych – przy którym należy wpisać literę –W. W części II należy podać dane o pozostałych współwłaścicielach, współposiadaczach gospodarstwa rolnego.
4. Zgłoszenie do ubezpieczenia domownika winno być potwierdzone złożonym na piśmie zgodnym oświadczeniem rolnika i domownika o wykonywaniu przez domownika pracy w gospodarstwie rolnym (na druku wzór KRUS UD-24A).
5. Niepotrzebne skreślić

INFORMACJA

Kasa Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego informuje, że dane dotyczące osób podanych w niniejszym zgłoszeniu podlegają ochronie na podstawie 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) oraz ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018 r. poz. 1000, z późn. zm.).

IV. Podlega ubezpieczeniu społecznemu rolników - wypełnia KRUS

Nazwisko i imię (imiona)	Status (rolnik, małżonek, domownik)	Ubezpieczeniu z mocy ustawy / na wniosek ^{5/}		Dane dotyczące rolnika i pozostałych osób potwierdzone na podstawie dokumentu (podać rodzaj dokumentu – np.: świadectwo pracy, dowód osobisty itp.)	Czytelny podpis pracownika KRUS oraz data orzeczenia
		wypadkowemu, chorobowemu i macierzyńskiemu od	emerytalno- rentowemu od		

UWAGA! W przypadku podlegania ubezpieczeniu wypadkowemu, chorobowemu i macierzyńskiemu na wniosek podać datę i zakres ubezpieczenia – „P” – na wniosek w pełnym zakresie, „O” – na wniosek w ograniczonym zakresie, KRUS UD-2/2019_01