

ZAŁĄCZNIK DO WNIOSKU O RENTĘ RODZINNĄ

(CZĘŚĆ DALSZĄ WNIOSKU O RENTĘ RODZINNĄ – FORMULARZ ZUS Rp-2 => DANE MAŁOLETNIICH DZIECI
UBIEGAJĄCYCH SIĘ O RENTĘ RODZINNĄ)

I. DANE IDENTYFIKACYJNE OSOBY ZMARŁEJ

01. Numer PESEL (1)

02. Identyfikator podatkowy NIP (wpisać bez kresek) (2)

03. Rodzaj dokumentu tożsamości:

jeśli dowód osobisty, wpisać 1, jeśli paszport – 2

04. Seria i numer dokumentu

05. Nazwisko

06. Imię pierwsze

(1) Należy wpisać numer PESEL, a jeżeli nie nadano tego numeru, należy wpisać serię i numer dowodu osobistego lub paszportu.

(2) Dotyczy osoby, dla której identyfikatorem podatkowym jest NIP. (patrz → Informacja punkt 25 formularza „Wniosek o rentę rodzinną” – ZUS Rp-2)

II. DANE MAŁOLETNIEGO DZIECKA / MAŁOLETNIICH DZIECI

MAŁOLETNIIE DZIECKO 1 – DANE IDENTYFIKACYJNE

01. Numer PESEL

02. Identyfikator podatkowy NIP (wpisać bez kresek) (1)

03. Płeć

(wpisać: K – kobieta, M – mężczyzna)

04. Nazwisko

05. Imię pierwsze

06. Imię drugie

07. Imię ojca

08. Imię matki

09. Data urodzenia (dd/mm/rrrr)

10. Miejsce urodzenia (miejscowość)

11. Państwo urodzenia (nazwa państwa) (2)

12. Państwo urodzenia (symbol państwa) (2) (3)

13. Stopień pokrewieństwa/powinowactwa z osobą zmarłą

(1) Podaje osoba, dla której identyfikatorem podatkowym jest NIP. (patrz → Informacja punkt 25 formularza „Wniosek o rentę rodzinną” – ZUS Rp-2)

(2) Wypełnić w przypadku gdy państwo urodzenia jest inne niż Polska.

(3) Podanie symbolu państwa nie jest konieczne, jeżeli wniosek jest zgłaszany w formie papierowej.

MAŁOLETNIIE DZIECKO 1 – DANE ADRESOWE (ADRES ZAMIESZKANIA)

01. Kod pocztowy

02. Poczta

03. Gmina/Dzielnica

04. Miejscowość

05. Ulica

06. Numer domu

07. Numer lokalu

08. Symbol państwa (1) (2)

09. Nazwa państwa (1)

10. Zagraniczny kod pocztowy (1)

(1) Wypełnić w przypadku gdy adres jest inny niż polski.

(2) Podanie symbolu państwa nie jest konieczne, jeżeli wniosek jest zgłaszany w formie papierowej.

MAŁOLETNIE DZIECKO 2 – DANE IDENTYFIKACYJNE

01. Numer PESEL

02. Identyfikator podatkowy NIP (wpisać bez kresek) (1)

03. Płeć

(wpisać: K – kobieta,
M – mężczyzna)

04. Nazwisko

05. Imię pierwsze

06. Imię drugie

07. Imię ojca

08. Imię matki

09. Data urodzenia (dd/mm/rrrr)

10. Miejsce urodzenia (miejscowość)

11. Państwo urodzenia (nazwa państwa) (2)

12. Państwo urodzenia (symbol państwa) (2) (3)

13. Stopień pokrewieństwa/powinowactwa z osobą zmarłą

(1) Podaje osoba, dla której identyfikatorem podatkowym jest NIP. (patrz → Informacja punkt 25 formularza „Wniosek o rentę rodzinną” – ZUS Rp-2)

(2) Wypełnić w przypadku gdy państwo urodzenia jest inne niż Polska.

(3) Podanie symbolu państwa nie jest konieczne, jeżeli wniosek jest zgłaszany w formie papierowej.

MAŁOLETNIE DZIECKO 2 – DANE ADRESOWE (ADRES ZAMIESZKANIA)

01. Kod pocztowy

02. Poczta

03. Gmina/Dzielnica

04. Miejscowość

05. Ulica

06. Numer domu

07. Numer lokalu

08. Symbol państwa (1) (2)

09. Nazwa państwa (1)

10. Zagraniczny kod pocztowy (1)

(1) Wypełnić w przypadku gdy adres jest inny niż polski.

(2) Podanie symbolu państwa nie jest konieczne, jeżeli wniosek jest zgłaszany w formie papierowej.

III. DANE OPIEKUNA MAŁOLETNICH DZIECIDane: matki ojca dotychczasowego opiekuna niebędącego rodzicem (należy zaznaczyć właściwy kwadrat)**DANE IDENTYFIKACYJNE OPIEKUNA**

01. Numer PESEL (1)

02. Identyfikator podatkowy NIP (wpisać bez kresek) (2)

03. Płeć

(wpisać: K – kobieta,
M – mężczyzna)

04. Rodzaj dokumentu tożsamości:

jeśli dowód osobisty, wpisać 1, jeśli paszport – 2

05. Seria i numer dokumentu

06. Nazwisko

07. Imię pierwsze

(1) Należy wpisać numer PESEL, a jeżeli nie nadano tego numeru, należy wpisać serię i numer dowodu osobistego lub paszportu.

(2) Podaje osoba, dla której identyfikatorem podatkowym jest NIP. (patrz → Informacja punkt 25 formularza „Wniosek o rentę rodzinną” – ZUS Rp-2)

Świadoma(y) odpowiedzialności karnej za składanie nieprawdziwych zeznań, oświadczam, że dane zawarte w niniejszym Załączniku do wniosku o rentę rodzinną, podałam(em) zgodnie z prawdą, co potwierdzam złożonym podpisem......
(Miejscowość).....
(Data: dd/mm/rrrr).....
(Podpis osoby zainteresowanej
lub pełnomocnika)