

OŚWIADCZENIE MAŁŻONKA (WDOWY/WDOWCA) UBIEGAJĄCEGO SIĘ O RENTĘ RODZINNĄ
(Oświadczenie stanowi integralną część formularza: WNIOSEK O RENTĘ RODZINNĄ – formularz ZUS Rp-2
– Oświadczenie powinno być złożone wraz z tym wnioskiem)

I. DANE IDENTYFIKACYJNE OSOBY ZMARŁEJ, PO KTÓREJ MA BYĆ PRZYZNANA RENTA RODZINNA

01. Numer PESEL (1)

02. Rodzaj dokumentu tożsamości: jeśli dowód osobisty, wpisać 1, jeśli paszport – 2

03. Seria i numer dokumentu

04. Nazwisko

05. Imię pierwsze

06. Imię drugie

(1) W przypadku gdy nie nadano numeru PESEL, należy wpisać serię i numer dowodu osobistego lub paszportu.

II. DANE IDENTYFIKACYJNE MAŁŻONKA (WDOWY/WDOWCA) SKŁADAJĄCEGO OŚWIADCZENIE

01. Numer PESEL (1)

02. Rodzaj dokumentu tożsamości: jeśli dowód osobisty, wpisać 1, jeśli paszport – 2

03. Seria i numer dokumentu

04. Nazwisko

05. Imię pierwsze

06. Data urodzenia (dd/mm/rrrr)

07. Imię drugie

(1) W przypadku gdy nie nadano numeru PESEL, należy wpisać serię i numer dowodu osobistego lub paszportu.

III. OŚWIADCZENIE MAŁŻONKA (WDOWY/WDOWCA)

OŚWIADCZENIE

WDOWY

WDOWCA

(należy zaznaczyć właściwy kwadrat)

1. Czy do dnia śmierci współmałżonka istniała wspólność małżeńska, tj.: (należy zaznaczyć właściwy kwadrat)

– małżonkowie wspólnie zamieszkiwali

TAK

NIE

– małżonkowie prowadzili wspólne gospodarstwo domowe

TAK

NIE

2. Czy Pani/Pan jako: (należy zaznaczyć właściwy kwadrat)

małżonka(ek), która(y) nie pozostawała(ał) we wspólności małżeńskiej

małżonka(ek) rozwiedziony

małżonka(ek) pozostająca(cy) w separacji

miała(ł) w chwili śmierci osoby, po której ma być przyznana renta rodzinna, prawo do alimentów z jej strony?

TAK

NIE

3. Czy Pani/Pan zgłaszała(ał) poprzednio wniosek o emeryturę – emeryturę pomostową – emeryturę częściową – rentę z tytułu niezdolności do pracy – rentę rodzinną – rentę inwalidzką – nauczycielskie świadczenie kompensacyjne – rentę socjalną – świadczenie przedemerytalne – zasiłek przedemerytalny – uposażenie? (należy zaznaczyć właściwy kwadrat)

TAK

NIE

Jeśli TAK, należy podać rodzaj świadczenia, nazwę i adres organu rentowego, który wydał decyzję (ZUS, KRUS, Zakład Emerytalno-Rentowy MSW, Wojskowe Biuro Emerytalne, Biuro Emerytalne Służby Więziennej, właściwa jednostka organizacyjna wymiaru sprawiedliwości) oraz numer sprawy:

.....

.....

4. Czy Pani/Pan pobiera – pobierała(a) emeryturę – emeryturę pomostową – emeryturę częściową – rentę z tytułu niezdolności do pracy – rentę rodzinną – rentę inwalidzką – nauczycielskie świadczenie kompensacyjne – rentę socjalną – świadczenie przedemerytalne – zasiłek przedemerytalny – uposażenie? (należy zaznaczyć właściwy kwadrat)

TAK NIE

Jeśli TAK, należy podać rodzaj świadczenia, nazwę i adres organu rentowego, który wydał decyzję (ZUS, KRUS, Zakład Emerytalno-Rentowy MSW, Wojskowe Biuro Emerytalne, Biuro Emerytalne Służby Więziennej, właściwa jednostka organizacyjna wymiaru sprawiedliwości) oraz numer sprawy:

.....

5. Czy Pani/Pan pobiera świadczenie pieniężne z powiatowego urzędu pracy? (należy zaznaczyć właściwy kwadrat)

TAK NIE

Jeśli TAK, należy podać rodzaj świadczenia oraz adres powiatowego urzędu pracy:

.....

6. Czy Pani/Pan pobiera świadczenie pieniężne przysługujące osobom deportowanym do pracy przymusowej oraz osadzonym w obozach pracy przez III Rzeszę i ZSRR – świadczenie pieniężne przysługujące żołnierzom zastępczej służby wojskowej przymusowo zatrudnionym w kopalniach węgla, kamieniołomach, zakładach rud uranu i batalionach budowlanych – świadczenie pieniężne przysługujące cywilnym niewidomym ofiarom działań wojennych – świadczenie w wysokości dodatku kombatanckiego – ryczałt energetyczny? (należy zaznaczyć właściwy kwadrat)

TAK NIE

Jeśli TAK, należy podać Oddział/Inspektorat ZUS, który wypłaca świadczenie, rodzaj świadczenia oraz numer sprawy:

.....

7. Czy Pani/Pan pobiera zasiłek z pomocy społecznej? (należy zaznaczyć właściwy kwadrat)

TAK NIE

Jeśli TAK, należy podać rodzaj świadczenia oraz adres ośrodka pomocy społecznej:

.....

8. Czy Pani/Pan po przyznaniu renty zamierza nie zamierza osiągać przychody(ów) w wysokości: (należy zaznaczyć właściwy kwadrat)

nie powodującej zawieszenia lub zmniejszenia renty powodującej zmniejszenie renty powodującej zawieszenie renty

patrz → Informacja punkty 13–16 formularza „Wniosek o rentę rodzinną” – ZUS Rp-2

Nie wypełnia osoba, uprawniona do emerytury, która ukończyła powszechny wiek emerytalny, ustalony dla kobiet i mężczyzn indywidualnie, w zależności od daty urodzenia – patrz → Informacja punkt 16 formularza „Wniosek o rentę rodzinną” – ZUS Rp-2

9. Czy Pani/Pan posiada niezbędne źródła utrzymania? (należy zaznaczyć właściwy kwadrat)

TAK NIE

wypełnia osoba ubiegająca się o okresową rentę rodzinną – patrz → Informacja punkt 4 formularza „Wniosek o rentę rodzinną” – ZUS Rp-2

Uwaga! Poniższy punkt 10 dotyczy wdowy/wdowca, którego prawo do renty rodzinnej uzależnione jest od wychowywania uczącego się dziecka uprawnionego do renty rodzinnej po osobie zmarłej.

10. Świadoma/my okoliczności, że prawo do renty rodzinnej uwarunkowane jest wychowywaniem małoletniego dziecka / małoletnich dzieci, które po ukończeniu 16 roku życia, a przed ukończeniem 18 roku życia kontynuuje/kontynuują naukę w szkole, zobowiązuję się powiadomić Zakład Ubezpieczeń Społecznych o każdorazowym przypadku zaprzestania nauki przez wychowywane przeze mnie dziecko/dzieci. Jestem świadoma/my, że renta rodzinna pobierana pomimo zaprzestania nauki przez dziecko jest świadczeniem nienależnym w rozumieniu art. 138 ustawy o emeryturach i rentach z FUS. (patrz → Informacja punkt 21 formularza „Wniosek o rentę rodzinną” – ZUS Rp-2)

Świadoma(y) odpowiedzialności karnej za składanie nieprawdziwych zeznań, oświadczam, że dane zawarte w Oświadczeniu, podałam(em) zgodnie z prawdą, co potwierdzam złożonym podpisem. Poniższy podpis potwierdza także złożenie oświadczenia oraz akceptację zobowiązania, o którym mowa w części III pkt 10 niniejszego formularza.

.....
 (Miejscowość)

.....
 (Data: dd/mm/rrrr)

.....
 (Podpis osoby zainteresowanej
 lub pełnomocnika)