

WNIOSEK

**o przyznanie: renty rodzinnej po
zmarłym - zaginionym^{*)} funkcjonariuszu,
zmarłym emerycie lub renciście^{*)}**

na podstawie ustawy z dnia 18 lutego 1994 r. o zaopatrzeniu emerytalnym funkcjonariuszy Policji, Agencji Bezpieczeństwa Wewnętrznego, Agencji Wywiadu, Służby Kontrwywiadu Wojskowego, Służby Wywiadu Wojskowego, Centralnego Biura Antykorupcyjnego, Straży Granicznej, Biura Ochrony Rządu, Państwowej Straży Pożarnej i Służby Więziennej oraz ich rodzin (Dz. U. z 2015 r., poz. 900 z późn. zm.).

A. ADNOTACJE URZĘDOWE					
A.1.	Wniosek do komórki kadrowej wpłynął dnia _____ Został zarejestrowany pod numerem _____ _____ (pieczętka służbowa i podpis)				
A.2.	Wniosek do organu emerytalnego wpłynął dnia _____ Został zarejestrowany pod numerem _____ _____ (pieczętka służbowa i podpis)				
A.3.	Identyfikator świadczenia KR _____				
B. DANE DOTYCZĄCE: ZMARŁEGO - ZAGINIONEGO^{*)} FUNKCJONARIUSZA, ZMARŁEGO EMERYTA - RENCISTY^{*)}					
B.1. DANE PERSONALNE					
Nazwisko		Pierwsze imię			
Drugie imię		Imię ojca			
Data urodzenia (dzień, miesiąc, rok) _ _ _ _ _ _ _ _		Data zgonu (dzień, miesiąc, rok) _ _ _ _ _ _ _ _			
B.2. OKRESY SŁUŻBY (nie dotyczy zmarłego emeryta - rencisty)					
od		do		Rodzaj służby	
dzień	miesiąc rok	dzień	miesiąc rok		
PONADTO ZAŁĄCZAM DODATKOWE DOKUMENTY (DOWODY) POTWIERDZAJĄCE OKRESY					
B.3. SKŁADKOWE					
od		do		Miejsce pracy	Rodzaj dowodu
dzień	m-c rok	dzień	m-c rok		

*) niepotrzebne skreślić

E.2.	Czy wnioskodawca osiąga (zamierza osiągać) przychód z tytułu działalności podlegającej obowiązkowi ubezpieczenia społecznego w rozumieniu przepisów o emeryturach i rentach z FUS. Jeżeli TAK, należy podać ich wysokość, okres osiągnięcia oraz nazwę i adres płatnika?	TAK - NIE ^{*)} _____ _____ _____	
E.3.	Czy wdowa/wdowiec posiada inne niezbędne źródła utrzymania?	TAK - NIE ^{*)}	
E.4.	Czy wnioskodawca jest zaliczony do jednej z grup inwalidzkich lub został uznany za całkowicie lub częściowo niezdolnego do pracy?	TAK - NIE ^{*)}	
F. MIEJSCE ZAMELDOWANIA WNIOSKODAWCY			
Adres ten będzie równocześnie adresem do korespondencji. W przypadku wskazania innego adresu do korespondencji albo wyznaczenia innej osoby uprawnionej do odbioru świadczenia należy dołączyć odrębny dokument.			
Kraj	Województwo	Powiat	
Gmina lub dzielnica - gmina		Miejscowość	
Ulica		Nr domu	Nr lokalu
Kod pocztowy	Poczta	Skrytka pocztowa	Telefon
Urząd skarbowy właściwy według miejsca zamieszkania podatnika			
G. DYSPOZYCJA WNIOSKODAWCY DOTYCZĄCA PRZEKAZYWANIA ŚWIADCZENIA			
Na osobisty rachunek bankowy	TAK - NIE ^{*)}		
- pełna nazwa banku (oddziału)			
- pełny numer rachunku bankowego w standardzie IBAN			
Za pośrednictwem urzędu pocztowego pod wskazanym adresem:	TAK - NIE ^{*)}		
Ulica	Nr domu	Nr lokalu	
Miejscowość	Kod pocztowy	Poczta	
OŚWIADCZENIA WNIOSKODAWCY			
WDOWA - WDOVEC^{*)}			
Do dnia śmierci współmałżonka istniała wspólność małżeńska	TAK - NIE ^{*)}		
Małżeństwo było rozwiązane wyrokiem sądu	TAK - NIE ^{*)}		
Małżonkowie wspólnie zamieszkiwali	TAK - NIE ^{*)}		
Małżonek(ka) rozwiedziony(a) - wdowiec(a) ^{*)} , który(a) nie pozostawał(a) we wspólności małżeńskiej, miał(a) w chwili śmierci żony - męża ^{*)} prawo do alimentów z jej - jego ^{*)} strony ustalone wyrokiem lub ugodą sądową. Jeżeli TAK - dołączyć wyrok lub ugodę sądową	TAK - NIE ^{*)}		
DZIECKO^{*)}			
Przebywa w zakładzie specjalnym, w domu dziecka lub w placówce opiekuńczo-wychowawczej	TAK - NIE ^{*)}		
RODZICE ZMARŁEGO^{*)}			
Zmarły przyczyniał się do utrzymania ojca - matki ^{*)} Jeżeli TAK to podać w jaki sposób w odrębnym oświadczeniu	TAK - NIE ^{*)}		
Ojciec - matka ^{*)} wychowuje dziecko do lat 16, a jeżeli kształci się w szkole - do lat 18, lub sprawuje pieczę nad dzieckiem uprawnionym do renty rodzinnej i zaliczonym do I lub II grupy inwalidzkiej albo uznany za całkowicie niezdolnego do pracy	TAK - NIE ^{*)}		

^{*)} niepotrzebne skreślić

H. ZOBOWIĄZANIE I PODPIS ZAINTERESOWANEGO

Zobowiązuję się powiadomić organ emerytalny o wszelkich zmianach mających wpływ na prawo do świadczenia policyjnego oraz jego wysokość, jeśli przed wydaniem decyzji zajdą jakiegokolwiek zmiany w podanych wyżej informacjach.

_____ (miejsowość i data)

_____ (podpis wnioskodawcy)

I. POTWIERDZENIE KOMÓRKI KADROWEJ LUB ORGANU EMERYTALNEGO^{*)}

Na podstawie okazanego dowodu stwierdzającego tożsamość poświadczam się, że dane zawarte w części D (oprócz NIP) są zgodne z dokonanymi wpisami.

_____ (miejsowość i data)

_____ (pieczętka służbowa i podpis przyjmującego wniosek)

POUCZENIE

I. W celu potwierdzenia danych zawartych we wniosku zainteresowany powinien:

1. okazać dowód osobisty lub inny dokument stwierdzający tożsamość,
2. załączyć dokumenty (dowody) odnoszące się do punktów: B.2, B.3, B.4, B.5 wniosku (nie dotyczy zmarłego emeryta, rencisty, jeżeli okresy wymienione w punktach: B.2, B.3, B.4, B.5 zostały uwzględnione w świadczeniu zmarłego),
3. przedłożyć zawiadomienie o osiągniętych przychodach,
4. przedłożyć legitymację emeryta – rencisty, odcinek przekazu pieniężnego lub wyciągu bankowego, jeżeli otrzymuje świadczenie emerytalne, rentowe,
5. przedłożyć zaświadczenie o kontynuowaniu nauki,
6. załączyć dokumenty (dowody) odnoszące się do punktu E.4,
7. przedłożyć: odpis aktu zgonu, wyciąg z aktu małżeństwa, odpis(y) aktu urodzenia oraz inne wymagane dokumenty i oświadczenia,

II. W przypadku zgłaszania do ubezpieczenia zdrowotnego członków rodziny nie wymienionych w pkt. C, do wniosku należy dołączyć wypełnione formularze: ZUS ZCNA.

III. Dane osobowe Pana(i) podlegają ochronie zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2015 r., poz. 2135 z późn. zm).

IV. Numer NIP należy podawać wyłącznie w przypadku, gdy NIP jest Pana(i) identyfikatorem podatkowym w rozumieniu przepisów ustawy z 13 października 1995 r. o zasadach ewidencji i identyfikacji podatników i płatników (Dz. U. z 2012 r., poz. 1314, z późn. zm.),

INFORMACJA

I. Renta rodzinna przysługuje:

1. DZIECIOM (określonym w ustawie o emeryturach i rentach z FUS)

- a) do ukończenia 16 lat życia.
- b) do ukończenia nauki w szkole, jeżeli przekroczyły 16 lat życia, nie dłużej jednak niż do osiągnięcia 25 lat życia.
- c) powyżej 25 lat życia, jednak nie dłużej niż do zakończenia ostatniego roku studiów w szkole wyższej, jeżeli osiągnęły 25 lat życia będąc na ostatnim roku studiów w tej szkole, albo
- d) bez względu na wiek, jeżeli stały się całkowicie niezdolne do pracy oraz do samodzielnej egzystencji lub całkowicie niezdolne do pracy w okresie o którym mowa w lit. a lub b.

2. WDWOWCI, WDWOWIE, jeżeli:

- a) w chwili śmierci żony (męża), osiągnął(ęła) wiek 50 lat lub był (a) niezdolny(a) do pracy, albo
- b) wychowuje co najmniej jedno z dzieci, wnuków lub rodzeństwa uprawnione do renty rodzinnej po zmarłej(ym), które nie osiągnęło 16 lat, a jeżeli kształci się w szkole - 18 lat życia, lub jeżeli sprawuje pieczę nad dzieckiem całkowicie niezdolnym do pracy oraz do samodzielnej egzystencji lub całkowicie niezdolnym do pracy, uprawnionym do renty rodzinnej, albo
- c) osiągnął(ęła) wiek 50 lat lub stał(a) się niezdolny(a) do pracy po śmierci żony (męża), nie później jednak niż w ciągu 5 lat od jej (jego) śmierci lub od zaprzestania wychowywania osób wymienionych w lit. b albo
- d) bez względu na wiek i stan zdrowia wdowca (wdowy):
 - jeżeli śmierć funkcjonariusza pozostająca w związku ze służbą jest następstwem czynu karalnego.
 - jeżeli funkcjonariusz Policji zmarł lub zaginął w czasie pełnienia służby poza granicami kraju, o której mowa w art. 24 pkt. 1a ustawy o zaopatrzeniu emerytalnym Policji (...),

Wdowiec (wdowa) nie spełniający(a) ww. warunków i nie mający(a) niezbędnych źródeł utrzymania ma prawo do renty rodzinnej przez okres jednego roku od chwili śmierci żony (męża), a w przypadku uczestniczenia w zorganizowanym szkoleniu mającym na celu uzyskanie kwalifikacji do wykonywania pracy zarobkowej, nie dłużej niż przez 2 lata od chwili śmierci żony (męża).

3. MAŁŻONKOWI(CE) ROZWIEDZIONEMU(EJ) LUB WDWOWCOWI(IE), który(a) do dnia śmierci żony (męża) nie pozostawał(a) z nią (nim) we wspólności małżeńskiej, jeżeli oprócz spełnienia ww. warunków miał(a) w dniu śmierci żony (męża) prawo do alimentów z jej (jego) strony.

4. RODZICOM jeżeli spełniają odpowiednio warunki: a, b, c określone dla wdowca (wdowy), a zmarły funkcjonariusz (emeryt lub rencista) bezpośrednio przed śmiercią przyczynił się do ich utrzymania.

^{*)} niepotrzebne skreślić