

Wniosek o ustalenie zbiegu świadczeń z rentą rodzinną

Instrukcja wypełniania

Wypełnij ten wniosek, jeśli starasz się o wypłatę renty rodzinnej wraz z innym świadczeniem emerytalno-rentowym, do którego masz uprawnienia oraz łącznie spełniasz warunki:

- jesteś w wieku emerytalnym (masz 60 lat, jeśli jesteś kobietą lub 65 lat, jeśli jesteś mężczyzną),
- jeśli jesteś kobietą, prawo do renty rodzinnej po zmarłym małżonku nabyłaś nie wcześniej niż w dniu ukończenia 55 lat, a jeśli jesteś mężczyzną, nabyłeś to prawo nie wcześniej niż w dniu ukończenia 60 lat,
- pozostawałeś we wspólności małżeńskiej do dnia śmierci małżonka (wspólnie zamieszkiwaliście lub prowadziliście wspólne gospodarstwo domowe lub łączył Was inny rodzaj więzi),
- nie pozostajesz obecnie w związku małżeńskim.

Ważne!

Jeśli masz ustalone prawo do świadczenia emerytalno-rentowego w ZUS oraz w innym organie emerytalno-rentowym, dane z innego organu pozyskamy we własnym zakresie. Po ustaleniu zbiegu świadczeń, każdy organ emerytalno-rentowy wypłacać będzie odrębnie świadczenie, do którego wypłaty jest właściwy.

Ważne!

Jeśli dane adresowe lub dane dotyczące sposobu wypłaty świadczenia emerytalno-rentowego przyznanego przez ZUS podane w tym wniosku są inne niż ostatnio zgłoszone w ZUS, dane te przyjmujemy jako obowiązujące i ich podanie potraktujemy na równi z wnioskiem o ich zmianę. Aby zmienić dane adresowe i/lub dotyczące sposobu wypłaty w innym organie rentowym musisz tam złożyć stosowny wniosek.

1. Wypełnij WIELKIMI LITERAMI
2. Pola wyboru zaznacz znakiem **X**
3. Wypełnij kolorem czarnym lub niebieskim (nie ołówkiem)

Dane wnioskodawcy

PESEL										
Rodzaj, seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość										
	Podaj, jeśli nie masz nadanego numeru PESEL									
Imię										
Nazwisko										
Data urodzenia			/			/				
	dd			mm				rrrr		
Numer telefonu										
	Jeśli podasz tę informację, ułatwi nam to kontakt w Twojej sprawie. To pole jest dobrowolne									

Adres zamieszkania

Ulica			
Numer domu		Numer lokalu	
Kod pocztowy		Miejscowość	
Nazwa państwa			
	Podaj, jeśli Twój adres jest inny niż polski		

Adres ostatniego miejsca zamieszkania w Polsce / adres miejsca pobytu

Podaj adres ostatniego miejsca zamieszkania w Polsce, jeśli obecnie mieszkasz za granicą, ale wcześniej mieszkałeś w Polsce. Jeśli nie masz adresu zamieszkania, podaj adres miejsca pobytu lub adres ostatniego miejsca zamieszkania w Polsce

Ulica			
Numer domu		Numer lokalu	
Kod pocztowy		Miejscowość	

Adres do korespondencji

Podaj, jeśli adres do korespondencji jest inny niż adres zamieszkania / adres ostatniego miejsca zamieszkania w Polsce / adres miejsca pobytu

☐ adres	☐ poste restante	☐ skrytka pocztowa	☐ przegródka pocztowa
--------------------------------	---	---	--

Jeśli jako sposób korespondencji wybierzesz:

- poste restante – podaj jedynie **kod pocztowy placówki pocztowej** oraz w polu Miejscowość wpisz **nazwę tej placówki**,
- skrytkę pocztową / przegródkę pocztową – w polu Numer domu wpisz **numer skrytki/przegródki**, w polu Kod pocztowy wpisz **kod pocztowy placówki**, a w polu Miejscowość wpisz **nazwę placówki pocztowej**.

Ulica			
Numer domu		Numer lokalu	
Kod pocztowy		Miejscowość	
Nazwa państwa			

Podaj, jeśli Twój adres jest inny niż polski

Oświadczenia wnioskodawcy

Oświadczam, że:

1. Mam przyznaną rentę rodzinną lub mam złożony wniosek o rentę rodzinną i oczekuję na decyzję w tej sprawie:

☐ TAK	☐ NIE
------------------------------	------------------------------

Jeśli TAK, wskaż instytucję:

☐ ZUS	☐ KRUS	☐ ZER MSWiA	☐ Biuro Emerytalne Służby Więziennej (BESW)
☐ Wojskowe Biuro Emerytalne Białystok	☐ Wojskowe Biuro Emerytalne Kraków	☐ Wojskowe Biuro Emerytalne Rzeszów	
☐ Wojskowe Biuro Emerytalne Bydgoszcz	☐ Wojskowe Biuro Emerytalne Lublin	☐ Wojskowe Biuro Emerytalne Szczecin	
☐ Wojskowe Biuro Emerytalne Gdańsk	☐ Wojskowe Biuro Emerytalne Łódź	☐ Wojskowe Biuro Emerytalne Warszawa	
☐ Wojskowe Biuro Emerytalne Katowice	☐ Wojskowe Biuro Emerytalne Olsztyn	☐ Wojskowe Biuro Emerytalne Wrocław	
☐ Wojskowe Biuro Emerytalne Kielce	☐ Wojskowe Biuro Emerytalne Poznań	☐ Wojskowe Biuro Emerytalne Zielona Góra	

Jeśli TAK, podaj numer świadczenia – jeśli go znasz

2. Mam przyznane inne świadczenie emerytalno-rentowe lub mam złożony wniosek o inne świadczenie emerytalno-rentowe i oczekuję na decyzję w tej sprawie:

☐ TAK ☐ NIE

Jeśli TAK, wskaż instytucję:

☐ ZUS ☐ KRUS ☐ ZER MSWiA ☐ Biuro Emerytalne Służby Więziennej (BESW)
☐ Wojskowe Biuro Emerytalne Białystok ☐ Wojskowe Biuro Emerytalne Kraków ☐ Wojskowe Biuro Emerytalne Rzeszów
☐ Wojskowe Biuro Emerytalne Bydgoszcz ☐ Wojskowe Biuro Emerytalne Lublin ☐ Wojskowe Biuro Emerytalne Szczecin
☐ Wojskowe Biuro Emerytalne Gdańsk ☐ Wojskowe Biuro Emerytalne Łódź ☐ Wojskowe Biuro Emerytalne Warszawa
☐ Wojskowe Biuro Emerytalne Katowice ☐ Wojskowe Biuro Emerytalne Olsztyn ☐ Wojskowe Biuro Emerytalne Wrocław
☐ Wojskowe Biuro Emerytalne Kielce ☐ Wojskowe Biuro Emerytalne Poznań ☐ Wojskowe Biuro Emerytalne Zielona Góra

Jeśli TAK, podaj numer świadczenia emerytalno-rentowego – jeśli go znasz

- ☐ nie mam ustalonego prawa do żadnego świadczenia z zagranicznej instytucji właściwej do spraw emerytalno-rentowych
☐ mam ustalone prawo do świadczenia z zagranicznej instytucji właściwej do spraw emerytalno-rentowych

Jeśli masz ustalone prawo do zagranicznego świadczenia, podaj: rodzaj tego świadczenia (np. emerytura lub renta z tytułu niezdolności do pracy), nazwę państwa i zagranicznej instytucji, która wydała decyzję. Dołącz dokument, który potwierdza prawo do tego świadczenia i jego wysokość, wystawiony przez zagraniczną instytucję właściwą do spraw emerytalno-rentowych

- ☐ mam złożony wniosek o świadczenie z zagranicznej instytucji właściwej do spraw emerytalno-rentowych i czekam na decyzję w tej sprawie

Jeśli zaznaczasz, że masz złożony wniosek o zagraniczne świadczenia, podaj: rodzaj tego świadczenia (np. emerytura lub renta z tytułu niezdolności do pracy), nazwę państwa i zagranicznej instytucji, do której złożyłeś wniosek

3. Do dnia śmierci współmałżonka pozostawaliśmy we wspólności małżeńskiej (wspólnie zamieszkiwaliśmy lub prowadziliśmy wspólne gospodarstwo domowe lub łączył nas inny rodzaj więzi):

☐ TAK ☐ NIE

4. Jestem obecnie w związku małżeńskim (dotyczy nowego związku po śmierci małżonka):

☐ TAK ☐ NIE

Sposób odbioru odpowiedzi

☐w placówce ZUS (osobiście lub
przez osobę upoważnioną)☐pocztą na adres
wskazany we wniosku☐na moim koncie na Platformie
Usług Elektronicznych (PUE)/eZUS

Oświadczam, że dane zawarte we wniosku podaję zgodnie z prawdą, co potwierdzam złożonym podpisem.

Data

dd	/	mm	/	rrrr			

Czytelny podpis

Informacje, o których mowa w art. 13 ust. 1 i 2 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), są dostępne w centrali lub terenowych jednostkach organizacyjnych ZUS oraz na stronie internetowej ZUS pod adresem: <https://bip.zus.pl/rodo>
