

Oświadczenie o stanie rodzinnym, majątkowym i o sytuacji materialnej

Instrukcja wypełniania

Oświadczenie wypełnij, jeżeli starasz się o przyznanie świadczenia w drodze wyjątku przez prezesa Zakładu Ubezpieczeń Społecznych.

1. Wypełnij WIELKIMI LITERAMI
2. Pola wyboru zaznacz znakiem **X**
3. Wypełnij kolorem czarnym lub niebieskim (nie ołówkiem)
4. Do oświadczenia dołącz dokumenty o Twojej sytuacji materialnej, zdrowotnej i rodzinnej oraz inne dokumenty potwierdzające okoliczności, które przywołałeś we wniosku

Twoje dane

PESEL	<input type="text"/>							
Imię	<input type="text"/>							
Nazwisko	<input type="text"/>							
Ulica	<input type="text"/>							
Numer domu	<input type="text"/>	Numer lokalu	<input type="text"/>					
Kod pocztowy	<input type="text"/>	Miejscowość	<input type="text"/>					
Numer telefonu	<input type="text"/>							

Jeśli podasz nam tę informację, ułatwi nam to kontakt w Twojej sprawie.
To pole jest dobrowolne

Źródła dochodu

(dołącz odpowiednie zaświadczenia)

Pracuję zarobkowo TAK NIE

1. Miejsce zatrudnienia

Rodzaj umowy umowa o pracę umowa zlecenie umowa o dzieło inna

Okres trwania umowy od / / do / /
dd / mm / rrrr

Wysokość wynagrodzenia brutto netto

2. Miejsce zatrudnienia

Rodzaj umowy umowa o pracę umowa zlecenie umowa o dzieło inna

Okres trwania umowy od / / do / /
dd / mm / rrrr

Wysokość wynagrodzenia brutto netto

Pobieram emeryturę rentę nie dotyczy

Numer świadczenia

Okres, na jaki zostało przyznane świadczenie od / / do / /
dd / mm / rrrr

Wysokość świadczenia brutto netto

Mam dochód z innych źródeł (podaj miesięczną wysokość brutto)

a) działalność gospodarcza NIE TAK w kwocie zł

b) wynajem pokoi, mieszkania itp. NIE TAK w kwocie zł

c) produkcja rolna NIE TAK w kwocie zł

d) praca dorywcza NIE TAK w kwocie zł

e) alimenty NIE TAK w kwocie zł

f) inne
Podaj inne źródło dochodu

Pobieram zasiłki (podaj miesięczną wysokość)

a) dla bezrobotnych NIE TAK

Wysokość zasiłku brutto netto

b) z pomocy społecznej NIE TAK

Rodzaj zasiłku

Wysokość zasiłku zł

Rodzaj zasiłku

Wysokość zasiłku zł

Rodzaj zasiłku

Wysokość zasiłku zł

Korzystam z innych form pomocy (podaj miesięczną wysokość)

NIE TAK

źródło i rodzaj w kwocie zł

źródło i rodzaj w kwocie zł

źródło i rodzaj w kwocie zł

Sytuacja materialna najbliższych członków rodziny, którzy wspólnie z Tobą zamieszkują i gospodarują

(osoby spokrewnione lub niespokrewnione, które pozostają z Tobą w faktycznym związku, np. małżonek, dzieci i inne osoby wspólnie zamieszkujące i gospodarujące)

nie dotyczy – prowadzę samodzielne gospodarstwo domowe

1. Imię Nazwisko

PESEL Stopień pokrewieństwa

Źródła dochodu

Wysokość dochodu brutto netto

2. Imię Nazwisko

PESEL Stopień pokrewieństwa

Źródła dochodu

Wysokość dochodu brutto netto

3. Imię Nazwisko

PESEL Stopień pokrewieństwa

Źródła dochodu

Wysokość dochodu brutto netto

4. Imię Nazwisko

PESEL Stopień pokrewieństwa

Źródła dochodu

Wysokość dochodu brutto netto

5. Imię Nazwisko

PESEL Stopień pokrewieństwa

Źródła dochodu

Wysokość dochodu brutto netto

6. Imię Nazwisko

PESEL Stopień pokrewieństwa

Źródła dochodu

Wysokość dochodu brutto netto

7. Imię Nazwisko

PESEL Stopień pokrewieństwa

Źródła dochodu

Wysokość dochodu brutto netto

Dodatkowe informacje o sytuacji rodzinnej i materialnej członków Twojej rodziny, a w szczególności dzieci, które nie prowadzą z Tobą wspólnego gospodarstwa domowego

nie dotyczy

1. Imię Nazwisko

Data urodzenia Stopień pokrewieństwa
dd / mm / rrrr

Sytuacja rodzinna i materialna

2. Imię Nazwisko

Data urodzenia Stopień pokrewieństwa
dd / mm / rrrr

Sytuacja rodzinna i materialna

3. Imię Nazwisko

Data urodzenia Stopień pokrewieństwa
dd / mm / rrrr

Sytuacja rodzinna i materialna

Majątek nieruchomy, ruchomy i inne prawa majątkowe

(dołącz odpowiednie dokumenty)

Dom	<input type="checkbox"/>	nie posiadam	<input type="checkbox"/>	posiadam	o powierzchni	<input type="text"/>	m ²
Tytuł prawny	<input type="checkbox"/>	własność	<input type="checkbox"/>	współwłasność w	<input type="text"/>	części	
Mieszkanie	<input type="checkbox"/>	nie posiadam	<input type="checkbox"/>	posiadam	o powierzchni	<input type="text"/>	m ²
Tytuł prawny	<input type="checkbox"/>	własność	<input type="checkbox"/>	współwłasność w	<input type="text"/>	części	
	<input type="checkbox"/>	własnościowe	<input type="checkbox"/>	spółdzielcze własnościowe	<input type="checkbox"/>	inny	<input type="text"/>
Gospodarstwo rolne	<input type="checkbox"/>	nie posiadam	<input type="checkbox"/>	posiadam			
Rodzaj gospodarstwa	<input type="text"/>						
Tytuł prawny	<input type="checkbox"/>	własność	<input type="checkbox"/>	współwłasność w	<input type="text"/>	części	
	<input type="checkbox"/>	użytkowanie wieczyste	<input type="checkbox"/>	dzierżawa	<input type="checkbox"/>	inny	<input type="text"/>
Liczba hektarów fizycznych	<input type="text"/>	ha	liczba hektarów przeliczeniowych	<input type="text"/>	ha		
Inne nieruchomości	<input type="checkbox"/>	nie posiadam	<input type="checkbox"/>	posiadam	o powierzchni	<input type="text"/>	m ²
Rodzaj nieruchomości	<input type="text"/>						
Tytuł prawny	<input type="checkbox"/>	własność	<input type="checkbox"/>	współwłasność w	<input type="text"/>	części	
	<input type="checkbox"/>	użytkowanie wieczyste	<input type="checkbox"/>	dzierżawa	<input type="checkbox"/>	inny	<input type="text"/>
Samochody	<input type="checkbox"/>	nie posiadam	<input type="checkbox"/>	posiadam			
Marka i model	<input type="text"/>	rok prod.	<input type="text"/>	wartość szacunkowa	<input type="text"/>	zł	
Marka i model	<input type="text"/>	rok prod.	<input type="text"/>	wartość szacunkowa	<input type="text"/>	zł	
Maszyny	<input type="checkbox"/>	nie posiadam	<input type="checkbox"/>	posiadam			
Rodzaj	<input type="text"/>				wartość szacunkowa	<input type="text"/>	zł
Rodzaj	<input type="text"/>				wartość szacunkowa	<input type="text"/>	zł

Ważne!

Jeśli masz jeszcze inne nieruchomości, ruchomości lub prawa majątkowe, podaj je w dalszej części oświadczenia w części *Dodatkowe informacje*, które mogą mieć wpływ na rozstrzygnięcie wniosku

Dodatkowe informacje, które mogą mieć wpływ na rozstrzygnięcie wniosku

(podaj np. okresy przerw w Twoim ubezpieczeniu, a jeśli wystąpiłeś o rentę rodzinną – okresy przerw w ubezpieczeniu osoby zmarłej oraz podaj przyczyny tych przerw. Jeśli możesz, dołącz odpowiednie dokumenty)

Załączniki

Załączam dokumentów

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

Data

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
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>