

Wniosek o dodatek do renty rodzinnej dla sieroty zupełnej

Instrukcja wypełniania

Wypełnij ten wniosek, jeśli masz prawo do renty rodzinnej lub jej części i obydwójce Twój rodzice nie żyją lub matka nie żyje, a ojciec jest nieznan.

Do wniosku dołącz dokumenty, które potwierdzą:

- datę zgonu rodziców, jeśli obydwójce nie żyją, lub
- datę zgonu matki i akt urodzenia, z którego wynika, że ojciec jest nieznan.

Dokumenty te dołącz tylko wtedy, gdy nie zostały one złożone wcześniej przy wniosku o rentę rodzinną.

Ważne! Jeżeli do renty rodzinnej uprawnione jest więcej niż jedno dziecko, które jest sierotą zupełną – każdemu z tych dzieci uprawnionych do części renty rodzinnej przysługuje dodatek dla sieroty zupełnej.

Ważne!

Jeśli dane adresowe podane w tym wniosku są inne niż ostatnio zgłoszone, dane te przyjmujemy jako obowiązujące i ich podanie potraktujemy na równi z wnioskiem o ich zmianę.

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

Dane wnioskodawcy

<input type="checkbox"/> Osoba pełnoletnia, która wnioskuje o dodatek tylko dla siebie	<input type="checkbox"/> Opiekun małoletniego dziecka/ małoletnich dzieci, który wnioskuje o dodatek dla tego dziecka/ tych dzieci																				
PESEL	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> </table>																				
Rodzaj, seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość																					
	Podaj, jeśli nie masz nadanego numeru PESEL																				
Imię																					
Nazwisko																					
Data urodzenia	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center; font-size: x-small;">dd</td> <td style="text-align: center; font-size: x-small;">/</td> <td style="text-align: center; font-size: x-small;">mm</td> <td style="text-align: center; font-size: x-small;">/</td> <td style="text-align: center; font-size: x-small;">rrrr</td> <td colspan="5"></td> </tr> </table>											dd	/	mm	/	rrrr					
dd	/	mm	/	rrrr																	
Numer telefonu																					
	Jeśli podasz nam 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 do korespondencji

Ulica	<input type="text"/>		
Numer domu	<input type="text"/>	Numer lokalu	<input type="text"/>
Kod pocztowy	<input type="text"/>	Miejscowość	<input type="text"/>
Nazwa państwa	<input type="text"/>		

Podaj, jeśli Twój adres jest inny niż polski

Dane dotyczące renty rodzinnej

Podaj znak sprawy z decyzji dotyczącej renty rodzinnej oraz jednostkę ZUS, która wypłaca świadczenie

Dane małoletnich dzieci

1. Imię	<input type="text"/>	Nazwisko	<input type="text"/>
Data urodzenia	<input type="text"/> dd / mm / rrrr	PESEL	<input type="text"/>
2. Imię	<input type="text"/>	Nazwisko	<input type="text"/>
Data urodzenia	<input type="text"/> dd / mm / rrrr	PESEL	<input type="text"/>
3. Imię	<input type="text"/>	Nazwisko	<input type="text"/>
Data urodzenia	<input type="text"/> dd / mm / rrrr	PESEL	<input type="text"/>
4. Imię	<input type="text"/>	Nazwisko	<input type="text"/>
Data urodzenia	<input type="text"/> dd / mm / rrrr	PESEL	<input type="text"/>

Zakres wniosku

Proszę o przyznanie dodatku do renty rodzinnej dla sieroty zupełnej.

Załączniki

Załączam dokumentów.

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) ZUS

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