



WNIOSEK O ZASIŁEK POGRZEBOWY

I. Ja niżej podpisany(a) imię i nazwisko osoby składającej wniosek ur.

zamieszkały

wnoszę o wypłatę zasiłku z tytułu poniesionych kosztów pogrzebu po:

..... imię i nazwisko osoby zmarłej

zmarłym(ej) akt zgonu nr
podać datę zgonu

z dnia wystawiony przez USC w

Zmarły(a) był(a) emerytem*, rencistą*

..... symbol i numer emerytury lub renty

Zmarły(a) był(a) rolnikiem*, domownikiem*

Z osobą zmarłą łączył – nie łączył mnie stosunek pokrewieństwa
podać stosunek pokrewieństwa

II. Świadomy(a) odpowiedzialności karnej z art. 233 kodeksu karnego za składanie fałszywych zeznań oświadczam, że:

– poniosłem(am) koszty pogrzebu w kwocie:

..... (według załączonych rachunków)

– pozostałe koszty pogrzebu poniosły także inne osoby:

..... imię i nazwisko, adres zamieszkania

..... imię i nazwisko, adres zamieszkania

..... imię i nazwisko, adres zamieszkania

– pobrałem(am) – nie pobrałem(am) zasiłku pogrzebowego z innego tytułu, a mianowicie:

.....
podać nazwę instytucji, która wypłaciła zasiłek pogrzebowy

III. Proszę o wypłatę zasiłku pogrzebowego:

* – w kasie KRUS

* – za pośrednictwem poczty

* – na rachunek w banku

..... nazwa banku i numer rachunku

* – zakładowi pogrzebowemu, który upoważniłem(am)

..... nazwa i adres zakładu pogrzebowego oraz numer rachunku

.....
data

.....
podpis

IV. WYPEŁNIA PLACÓWKĄ TERENOWĄ LUB ODDZIAŁ REGIONALNY KRUS

1. Poświadczam, że zmarły(a) w dniu śmierci
 imię i nazwisko

– podlegał(a)*, nie podlegał(a)* ubezpieczeniu społecznemu rolników z mocy ustawy*, na wniosek*,

– miał(a) ustalone prawo do emerytury*, renty*

symbol i numer świadczenia

– spełniał(a), nie spełniał(a) warunki do renty rodzinnej.

2. Poświadczają się, że wnioskodawca:

– podlega*, nie podlega* ubezpieczeniu społecznemu rolników z mocy ustawy*, na wniosek*

od dnia do dnia

– jest emerytem*, rencista* rolnym od dnia

symbol i nr świadczenia

3. Osoba składająca wniosek i oświadczenie legitymuje się nr

wydanym dnia przez

Stwierdzam, że zasilek pogrzebowy po zmarłym
 imię i nazwisko zmarłego

przysługuje w kwocie zł

słownie

pieczętka i podpis osoby sporządzającej

pieczętka i podpis osoby uprawnionej

4. Wnoszę o wyrażenie zgody na wypłatę zasiłku pogrzebowego w kasie PT lub OR KRUS

.....
pieczętka i podpis osoby uprawnionej

Wyrażam zgodę* – nie wyrażam zgody* na wypłatę zasiłku pogrzebowego w kasie

.....
pieczętka i podpis kierownika PT, OR KRUS
bądź upoważnionej osoby

Zasiłek pogrzebowy wypłacono dnia

* - nr zbiorówki

* – w kasie PT lub OR KRUS

* niepotrzebne skreślić