



pieczęć wpływu do KRUS

PEŁNOMOCNICTWO

Instrukcja wypełniania:

Wypełnij ten formularz, jeśli chcesz udzielić pełnomocnictwa wybranej przez Ciebie osobie do załatwiania w KRUS spraw w Twoim imieniu.

- Pełnomocnictwo jest ważne tylko wtedy, gdy jesteś osobą pełnoletnią i posiadasz pełną zdolność do czynności prawnych.
- Pełnomocnikiem może być osoba fizyczna lub prawna, która posiada zdolność do czynności prawnych.
- Pełnomocnictwa możesz udzielić w różnych sytuacjach i na różne cele, w zależności od potrzeb i umowy między Tobą a pełnomocnikiem.
- Pełnomocnictwo może mieć charakter ogólny, co daje pełnomocnikowi szeroki wachlarz uprawnień do działania w Twoim imieniu w sprawach np. administracyjnych lub charakter szczegółowy i dotyczyć konkretnych działań lub sytuacji.
- W pełnomocnictwie określ zakres uprawnień pełnomocnika.
- Pełnomocnictwa możesz udzielić na określony czas lub do momentu jego odwołania.
- Pełnomocnictwo możesz odwołać w każdej chwili - zgłaszając to w dowolnej formie pisemnej.
- Pełnomocnictwo z podaną datą obowiązywania wygasa wraz z końcem okresu na jaki było udzielone.

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

Dane osoby, która udziela pełnomocnictwa

Imię/imiona

Nazwisko

Data urodzenia

dd

mm

rrrr

PESEL

Rodzaj, seria i numer dokumentu
potwierdzającego tożsamość

Podaj, jeśli nie masz numeru PESEL

Numer telefonu/adres poczty
elektronicznej

Podaj nr telefonu i adres e-mail – to ułatwi nam kontakt w Twojej sprawie
(pole nieobowiązkowe)

Adres zamieszkania

ulica	nr domu	nr lokalu	miejsowość	kod pocztowy	poczta

Adres do korespondencji (wypełnij, jeśli adres do korespondencji jest inny niż adres zamieszkania):

ulica	nr domu	nr lokalu	miejsowość	kod pocztowy	pocztą

Kraj pobytu (podaj, jeżeli Twój adres jest inny niż polski)

Oświadczenie osoby, która udziela pełnomocnictwa

Oświadczam, że działam w imieniu własnym (w moich sprawach, np. jako osoba ubezpieczona, pobierająca świadczenia):

☐

TAK

☐

NIE

Dane pełnomocnika

Imię/imiona																	
Nazwisko																	
Data urodzenia	<table><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td colspan="2">dd</td><td colspan="2">mm</td><td colspan="4">rrrr</td></tr></table>									dd		mm		rrrr			
dd		mm		rrrr													
PESEL	<table><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																
Rodzaj, seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość	Podaj, jeśli nie masz numeru PESEL																
Numer telefonu/adres poczty elektronicznej	Podaj nr telefonu i adres e-mail – to ułatwi nam kontakt w Twojej sprawie (pole nieobowiązkowe)																

Adres zamieszkania

ulica	nr domu	nr lokalu	miejsowość	kod pocztowy	pocztą

Kraj pobytu (podaj, jeżeli adres pełnomocnika jest inny niż polski)

Zakres pełnomocnictwa

Udzielam pełnomocnictwa:

☐ do załatwienia moich spraw w KRUS w zakresie świadczeń z ubezpieczenia społecznego rolników oraz innych świadczeń wypłacanych przez KRUS

☐ do wykonania konkretnej czynności/ załatwienia sprawy dot. konkretnego świadczenia:

Wpisz, czego dotyczy pełnomocnictwo, np. "postępowania w sprawie renty rolniczej"

☐ do otrzymania/odebrania dokumentu:

Wpisz, rodzaj dokumentu, np. "zaświadczenie o pobieraniu emerytury"

Data obowiązywania pełnomocnictwa

Udzielam pełnomocnictwa na okres:

od

dd	/	mm	/	rrrr			

do

dd	/	mm	/	rrrr			

Jeśli nie wpiszesz daty obowiązywania pełnomocnictwa, uznamy, że udzielasz go od dnia, w którym dotrze do KRUS, do odwołania.

Jeśli masz zaznaczony zakres pełnomocnictwa do konkretnej czynności/załatwienia sprawy, nie podawaj daty obowiązywania pełnomocnictwa.

Data

dd	/	mm	/	rrrr			

Czytelny podpis osoby udzielającej pełnomocnictwa