



pieczęć wpływu do KRUS

WNIOSEK O EMERYTURĘ ROLNICZĄ/RENTĘ ROLNICZĄ Z TYTUŁU NIEZDOLNOŚCI DO PRACY

Instrukcja wypełniania:

1. Zanim wypełnisz wniosek, zapoznaj się z dołączoną informacją
2. Wypełnij WIELKIMI LITERAMI
3. Pola wyboru zaznacz znakiem X
4. Wypełnij kolorem czarnym lub niebieskim (nie ołówkiem)

Wnoszę o przyznanie:

- ☐ emerytury rolniczej
- ☐ renty rolniczej z tytułu niezdolności do pracy
- ☐ renty rolniczej z tytułu niezdolności do pracy powstałej wskutek wypadku przy pracy rolniczej
- ☐ renty rolniczej z tytułu niezdolności do pracy powstałej wskutek rolniczej choroby zawodowej

DANE WNIOSKODAWCY

Imię/imiona																							
Nazwisko																							
Nazwisko rodowe (wg aktu urodzenia)																							
Imiona rodziców																							
Stan cywilny																							
Data zawarcia związku małżeńskiego																							
Data urodzenia	<table><tr><td></td><td></td><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="6">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><td></td></tr></table>																						
Rodzaj, seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość	<table><tr><td colspan="11"></td></tr><tr><td colspan="11">Podaj, jeśli nie masz numeru PESEL</td></tr></table>												Podaj, jeśli nie masz numeru PESEL										
Podaj, jeśli nie masz numeru PESEL																							
Numer telefonu/adres poczty elektronicznej	<table><tr><td colspan="11"></td></tr></table> (podaj nr telefonu i adres e-mail – to ułatwi nam kontakt w Twojej sprawie)																						

Adres zamieszkania

ulica	nr domu	nr lokalu	miejsowość	kod pocztowy	pocztą

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

ulica	nr domu	nr lokalu	miejsowość	kod pocztowy	pocztą

Adres ostatniego miejsca zamieszkania w Polsce (wypełnij, jeśli mieszkasz poza granicami Polski):

ulica	nr domu	nr lokalu	miejsowość	kod pocztowy	pocztą

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

--

OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY

1.

☐ Jestem właścicielem(ką) gospodarstwa rolnego o powierzchni

--

ha fizyczne

--

ha przeliczeniowe

☐ Jestem współwłaścicielem(ką) gospodarstwa rolnego o powierzchni

--

ha fizyczne

--

ha przeliczeniowe

☐ Jestem posiadaczem(ką) gospodarstwa rolnego o powierzchni

--

ha fizyczne

--

ha przeliczeniowe

☐ Jestem dzierżawcą gospodarstwa rolnego o powierzchni

--

ha fizyczne

--

ha przeliczeniowe

2.

☐ Prowadzę dział specjalny produkcji rolnej

3. Zaprzestałem(am) prowadzenia działalności rolniczej:

☐

TAK

☐

NIE

Jeżeli TAK, podaj dokument
potwierdzający fakt zaprzestania
prowadzenia działalności rolniczej

--

4.

☐ Jestem domownikiem w gospodarstwie rolnym ☐ Byłem(am) domownikiem w gospodarstwie rolnym

5. ☐ Zgłaszałem(am) inny wniosek o przyznanie świadczenia ☐ Mam ustalone prawo do świadczenia ☐ Nie dotyczy

Wskaż rodzaj świadczenia:

- ☐ emerytura ☐ renta z tytułu niezdolności do pracy ☐ renta rodzinna
☐ rodzicielskie świadczenie uzupełniające
☐ świadczenie uzupełniające dla osób niezdolnych do samodzielnej egzystencji

Wskaż organ rentowy:

- ☐ KRUS ☐ Wojskowe Biuro Emerytalne ☐ jednostka organizacyjna wymiaru sprawiedliwości
☐ ZUS ☐ Zakład Emerytalno-Rentowy MSWiA ☐ Biuro Emerytalne Służby Więziennej

Podaj adres organu rentowego i datę złożenia wniosku (w przypadku, gdy oczekujesz na decyzję w sprawie) lub adres organu rentowego oraz symbol i nr świadczenia (w przypadku, gdy posiadasz prawo do świadczenia)

6. ☐ Po przyznaniu świadczenia zamierzam osiągać przychody (w tym także za granicą) z tytułu zatrudnienia, służby lub innej pracy zarobkowej albo prowadzenia pozarolniczej działalności w wysokości:

- ☐ nie powodującej zawieszenia lub zmniejszenia części uzupełniającej świadczenia ☐ powodującej zmniejszenie części uzupełniającej świadczenia ☐ powodującej zawieszenie części uzupełniającej świadczenia ☐ nie dotyczy

Nie wypełniaj, jeśli osiągnąłeś powszechny wiek emerytalny i nie jesteś uprawniony/nie ubiegasz się o rentę rolniczą z tytułu niezdolności do pracy powstałej wskutek wypadku przy pracy rolniczej lub rolniczej choroby zawodowej

7. Posiadam okresy ubezpieczenia/zamieszkania za granicą w państwach członkowskich UE/EFTA :
(skutki niepodania informacji o okresach ubezpieczenia/zamieszkania za granicą KRUS wyjaśniła w punkcie 7 Informacji)

☐

TAK

☐

NIE

8. Jestem kombatantem, wdową po kombatanecie (jeżeli TAK, dołącz odpis legitymacji):

☐

TAK

☐

NIE

9. Posiadam ustalony stopień niepełnosprawności:

☐

TAK

☐

NIE

Jeżeli TAK - podaj stopień tej niepełnosprawności

10. Jestem/byłem członkiem otwartego funduszu emerytalnego (OFE):

☐

TAK

☐

NIE

11. Pobieram zasiłek z pomocy społecznej:

☐ pielęgnacyjny ☐ stały ☐ okresowy ☐ inny ☐ nie dotyczy

Podaj nazwę i adres instytucji wypłacającej świadczenie

12. Wnoszę o zgłoszenie do ubezpieczenia zdrowotnego członków rodziny

☐

TAK

☐

NIE

Jeżeli TAK, do wniosku dołącz formularz Zgłoszenia do ubezpieczenia członków rodziny

13. Proszę o przekazywanie mojego świadczenia na:

☐ rachunek bankowy w Polsce ☐ adres zamieszkania ☐ adres do korespondencji

Numer rachunku:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Imię i nazwisko właściciela rachunku

Międzynarodowy numer rachunku
bankowego

Jeśli ubiegasz się o emeryturę/rentę zagraniczną lub posiadasz rachunek bankowy prowadzony za granicą, podaj pełny numer rachunku w standardzie IBAN (Międzynarodowy Numer Rachunku Bankowego), jeżeli jest on stosowany przez dane państwo.

Międzynarodowy identyfikator banku w
formacie BIC/SWIFT

Wypełnij w przypadku ubiegania się o emeryturę/rentę zagraniczną lub w przypadku rachunku bankowego prowadzonego za granicą.

DANE MAŁŻONKA WNIOSKODAWCY

Imię/imiona

Nazwisko

Nazwisko rodowe (wg aktu urodzenia)

Data urodzenia

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Adres zamieszkania

mięscowość, ulica, nr domu, nr lokalu, kod pocztowy, poczta

- 1.
- | | | |
|--|------------------------------------|--|
| ☐ Jest właścicielem(ką) gospodarstwa rolnego o powierzchni | <div></div> <div>ha fizyczne</div> | <div></div> <div>ha przeliczeniowe</div> |
| ☐ Jest współwłaścicielem(ką) gospodarstwa rolnego o powierzchni | <div></div> <div>ha fizyczne</div> | <div></div> <div>ha przeliczeniowe</div> |
| ☐ Jest posiadaczem(ką) gospodarstwa rolnego o powierzchni | <div></div> <div>ha fizyczne</div> | <div></div> <div>ha przeliczeniowe</div> |
| ☐ Jest dzierżawcą gospodarstwa rolnego o powierzchni | <div></div> <div>ha fizyczne</div> | <div></div> <div>ha przeliczeniowe</div> |
| ☐ Prowadzi dział specjalny produkcji rolnej | | |
| ☐ Nie dotyczy | | |
- 2.
- ☐ Podlega innemu ubezpieczeniu społecznemu
- ☐ Ma ustalone prawo do emerytury/renty

Podaj z jakiego tytułu małżonek(ka) podlega innemu ubezpieczeniu społecznemu /nazwę instytucji wypłacającej świadczenie emerytalno-rentowe, symbol i nr świadczenia

Załączniki

Załączam dokumentów

liczba załączników

Sposób odbioru odpowiedzi

☐ w jednostce terenowej KRUS (osobiście lub przez osobę upoważnioną) ☐ pocztą na adres wskazany we wniosku ☐ na adres do e-Doręczeń

Jeśli jako sposób odbioru wybierasz adres do e-Doręczeń to podaj adres doręczeń elektronicznych (ADE)

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 jednostkach organizacyjnych KRUS oraz na stronie internetowej KRUS pod adresem: <https://www.gov.pl/web/krus/przetwarzanie-danych-osobowych-rod>



INFORMACJA DO WNIOSKU O EMERYTURĘ ROLNICZĄ/RENTĘ ROLNICZĄ Z TYTUŁU NIEZDOLNOŚCI DO PRACY

Informacje ogólne

1. Wniosek stanowi podstawę do wszczęcia postępowania w Kasie Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego (KRUS) rozpatrzenia uprawnień i wydania decyzji w sprawie emerytury/renty rolniczej oraz do wszczęcia postępowania o emeryturę/rentę zagraniczną.
2. Wniosek możesz złożyć w Oddziale Regionalnym lub Placówce Terenowej KRUS.
3. Wniosek o emeryturę/rentę rolniczą może złożyć też Twój pełnomocnik, który przedłoży pełnomocnictwo udzielone przez Ciebie na piśmie lub ustnie do protokołu.
4. Do czasu zakończenia postępowania w sprawie możesz wycofać wniosek. Wycofanie wniosku jest skuteczne, jeżeli złożysz je na piśmie lub zgłoszisz ustnie do protokołu nie później niż do dnia uprawomocnienia się decyzji (tj. w terminie jednego miesiąca od dnia doręczenia decyzji). W razie wycofania wniosku, KRUS umorzy postępowanie w sprawie emerytury/renty rolniczej.
5. Podleganie innemu ubezpieczeniu społecznemu oznacza podleganie ubezpieczeniom emerytalnemu i rentowym na podstawie przepisów o systemie ubezpieczeń społecznych (tj. w systemie powszechnym w ZUS np. z tytułu zatrudnienia, umowy zlecenia, prowadzenia działalności pozarolniczej) lub na podstawie przepisów o zaopatrzeniu emerytalnym.
6. Informacje o warunkach wymaganych do przyznania emerytury/renty rolniczej i zasadach ustalania wysokości tych świadczeń, w tym uwzględniania okresów ubezpieczenia za granicą, przy ustalaniu prawa i obliczaniu polskich emerytur/rent rolniczych uzyskasz w Oddziale Regionalnym lub Placówce Terenowej KRUS oraz znajdziesz na naszej stronie internetowej: <https://www.gov.pl/web/krus>
7. W części „OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY” pkt 7 formularza wskaż, czy posiadasz okresy ubezpieczenia/zamieszkania za granicą w państwie członkowskim UE/EFTA albo Wielkiej Brytanii i załącz dokumenty, z których wynika ubezpieczenie w tym państwie. Jeżeli nie podasz tych informacji postępowanie międzynarodowe o świadczenie z tego państwa nie zostanie wszczęte, a data zgłoszenia wniosku w KRUS nie zostanie uwzględniona przez instytucję zagraniczną jako data złożenia wniosku o świadczenie zagraniczne.
8. Jeżeli posiadasz okresy ubezpieczenia w państwach, z którymi Polskę łączą dwustronne umowy międzynarodowe w dziedzinie ubezpieczeń społecznych, ubiegając się o emeryturę/rentę z instytucji zagranicznej, powinieneś do niniejszego wniosku dołączyć formularz wniosku o świadczenie zagraniczne, a także inne formularze przewidziane przy realizacji umowy dwustronnej z danym państwem.

Powyższe formularze są dostępne w jednostkach terenowych KRUS lub na stronie internetowej Kasy w zakładce: Formularze i wnioski.

Zasady zawieszenia emerytury lub renty rolniczej i zmniejszenia ich wysokości

1. Zgodnie z ustawą z dnia 20 grudnia 1990 r. o ubezpieczeniu społecznym, emerytura/renta rolnicza składa się z dwóch części – składkowej i uzupełniającej. Część składkowa wypłacana jest zawsze, natomiast część uzupełniająca może ulec całkowitemu lub częściowemu zawieszeniu, jeżeli rencista nie zaprzestał prowadzenia działalności rolniczej. Część uzupełniająca emerytury rolniczej nie ulega zawieszeniu nawet jeżeli emeryt nadal prowadzi działalność rolniczą.
2. Uznaje się, że rencista zaprzestał prowadzenia działalności rolniczej, jeżeli ani on, ani jego małżonek nie jest właścicielem (współwłaścicielem) lub posiadaczem gospodarstwa rolnego i nie prowadzi działu specjalnego w rozumieniu przepisów podatkowych.

3. Część uzupełniająca emerytury/renty rolniczej zostanie zawieszona, jeżeli osiągasz przychody (w tym także za granicą) z tytułu zatrudnienia, służby lub innej pracy zarobkowej albo prowadzenia pozarolniczej działalności, w wysokości przekraczającej 130% przeciętnego miesięcznego wynagrodzenia za kwartał kalendarzowy, ostatnio ogłoszonego przez Prezesa Głównego Urzędu Statystycznego. Część uzupełniająca emerytury/renty rolniczej zostanie zmniejszona, jeżeli osiągasz przychody wyższe niż 70% tego wynagrodzenia.
- Osiąganie przychodu w kwocie nieprzekraczającej 70% przeciętnego wynagrodzenia nie wpłynie na zmniejszenie części uzupełniającej emerytury/renty rolniczej.
- Za przychód osób prowadzących pozarolniczą działalność uważa się podstawę wymiaru składki na ubezpieczenie społeczne.
4. Pkt 3 nie ma zastosowania w przypadku emerytów, którzy osiągnęli wiek emerytalny.

Środki dowodowe

Do wniosku dołącz dokumenty niezbędne do ustalenia prawa do emerytury/renty rolniczej oraz jej wysokości, a w szczególności:

- dokumenty potwierdzające okresy podlegania innym niż rolnicze ubezpieczeniom społecznym np. zaświadczenia z ZUS, zaświadczenia pracodawców, świadectwa pracy, legitymacja ubezpieczeniowa;
- dokumenty potwierdzające ubezpieczenie za granicą – w państwach, z którymi Polskę łączą dwustronne umowy międzynarodowe w dziedzinie ubezpieczeń społecznych lub w państwach członkowskich UE/EFTA albo Wielkiej Brytanii;
- formularz unijny „Informacje dotyczące przebiegu ubezpieczenia osoby ubezpieczonej” (formularz E 207 PL) - dotyczy osób posiadających okresy ubezpieczenia w Polsce oraz okresy ubezpieczenia w innych państwach członkowskich UE/EFTA;
- zaświadczenie o stanie zdrowia – w przypadku, gdy wnioskujesz o rentę rolniczą z tytułu niezdolności do pracy;
- dokumenty potwierdzające zaprzestanie prowadzenia działalności rolniczej/działu specjalnego produkcji rolnej.

Uwaga

Jeżeli we wniosku nie zamieścisz danych lub nie dostarczysz dokumentów, które są niezbędne do jego rozpatrzenia, KRUS wezwie Ciebie do uzupełnienia wniosku i wyznaczy termin na uzupełnienie. Niedołączenie wymaganych dokumentów w wyznaczonym terminie spowoduje, że KRUS wyda decyzję o odmowie wszczęcia postępowania w sprawie emerytury/renty rolniczej (zgodnie z rozporządzeniem Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 11 października 2011 r. w sprawie postępowania o świadczenia emerytalno-rentowe).

Zgłoszenie do ubezpieczenia zdrowotnego

1. KRUS zgłosi Ciebie do ubezpieczenia zdrowotnego jako emeryta/rencistę. Na Twój wniosek zgłosimy też członków rodziny, których dane podaj na druku Zgłoszenie do ubezpieczenia zdrowotnego.
2. Obowiązek ubezpieczenia zdrowotnego powstaje od dnia, od którego Tobie przysługuje wypłata emerytury/renty, a wygasa z dniem zaprzestania wypłaty świadczenia. W przypadku wygaśnięcia obowiązku ubezpieczenia zdrowotnego KRUS wyrejestrowuje z tego ubezpieczenia Ciebie i członków Twojej rodziny.
3. Prawo do świadczeń z ubezpieczenia zdrowotnego będziesz miał również, jeżeli wygaśnie obowiązek ubezpieczenia zdrowotnego, a złożysz wniosek o przyznanie emerytury/renty.