

WNIOSEK O RENTĘ SOCJALNĄ

Uwaga: Przed wypełnieniem wniosku należy zapoznać się z instrukcją zamieszczoną na jego końcu.

Data sporządzenia wniosku
Data zgłoszenia wniosku

I. Dane osoby ubiegającej się o rentę socjalną

1.	Nazwisko	2.	Pierwsze imię
3.	Nazwisko rodowe (zgodnie z aktem urodzenia)	4.	Poprzednio używane nazwiska
5.	Imię ojca	6.	Data urodzenia (dzień-miesiąc-rok)
7.	Płeć (wpisać: K – kobieta, M – mężczyzna)	8.	Obywatelstwo
9.	Numer PESEL	10.	Numer identyfikacji podatkowej NIP
11.	Rodzaj, seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość		
12.	Numer telefonu		

II. Dane adresowe

1. Adres zameldowania na pobyt stały

Kod pocztowy	Miejscowość	Gmina – Dzielnica
Ulica	Numer domu	Numer lokalu

³⁾ W brzmieniu ustalonym przez § 1 pkt 2 rozporządzenia, o którym mowa w odnośniku 2.

2. Adres zamieszkania (wpisać, jeśli adres zamieszkania jest inny niż adres zameldowania na pobyt stały) lub adres miejsca pobytu

Kod pocztowy	Miejscowość	Gmina – Dzielnica
Ulica	Numer domu	Numer lokalu

3. Adres do korespondencji (wpisać, jeśli adres do korespondencji jest inny niż adres zameldowania na pobyt stały, adres zamieszkania lub adres miejsca pobytu)

Kod pocztowy	Miejscowość	Gmina – Dzielnica
Ulica	Numer domu	Numer lokalu

III. Dyspozycje

1. Rentę socjalną proszę przekazywać:

- 1) na rachunek bankowy – w spółdzielczej kasie oszczędnościowo-kredytowej*, którego osoba ubiegająca się o rentę socjalną jest właścicielem lub współwłaścicielem;

.....

- 2) pod wyżej podanym adresem zameldowania na pobyt stały – zamieszkania/pobytu – do korespondencji*;

- 3) na rachunek bankowy – w spółdzielczej kasie oszczędnościowo-kredytowej*, którego właścicielem lub współwłaścicielem jest przedstawiciel ustawowy osoby ubiegającej się o rentę socjalną

.....

.....
(imię i nazwisko oraz adres przedstawiciela ustawowego)

- 4) do rąk przedstawiciela ustawowego*

.....

(imię i nazwisko oraz adres przedstawiciela ustawowego)

2. Korespondencję proszę przekazywać pod wyżej podanym adresem: zameldowania na pobyt stały – zamieszkania/pobytu – do korespondencji* – do rąk przedstawiciela ustawowego*

Na podstawie okazanego dokumentu stwierdzającego tożsamość

.....
(rodzaj dokumentu, seria i numer)
.....

..... stwierdza się, że dane zawarte we wniosku w części I i II są zgodne z wpisami dokonanyymi w okazanym dokumencie.

.....
.....
(podpis osoby przyjmującej wniosek)

IV. Oświadczenie osoby, której wniosek dotyczy

1. Czy Pan(i) ma ustalone prawo do emerytury – renty z tytułu niezdolności do pracy – renty inwalidzkiej – uposażenia w stanie spoczynku – renty strukturalnej – zasiłku przedemerytalnego – świadczenia przedemerytalnego – nauczycielskiego świadczenia kompensacyjnego*. **Tak – Nie***.

Jeżeli tak – podać nazwę i adres organu, który wydał decyzję (ZUS, KRUS, Zakład Emerytalno-Rentowy MSWiA, Wojskowe Biuro Emerytalne, Biuro Emerytalne Służby Więziennej, właściwą jednostkę organizacyjną wymiaru sprawiedliwości), oraz numer decyzji

.....
.....

2. Czy Pan(i) pobiera świadczenie o charakterze rentowym z instytucji zagranicznych. **Tak – Nie***.

Jeżeli tak – podać nazwę i adres organu, który wypłaca to świadczenie, oraz numer decyzji

.....
.....

3. Czy Pan(i) ma ustalone prawo do renty rodzinnej – uposażenia rodzinnego*. **Tak – Nie***.

Jeżeli tak – podać nazwę organu, który ustalił prawo do świadczenia, oraz numer decyzji

.....
.....

4. Czy Pan(i) ma ustalone prawo do świadczenia pieniężnego przysługującego członkom rodziny funkcjonariuszy lub żołnierzy zawodowych, których śmierć nastąpiła w związku ze służbą albo podjęciem poza służbą czynności ratowania życia lub zdrowia ludzkiego albo mienia *. **Tak – Nie***.

Jeżeli tak – podać nazwę organu, który ustalił prawo do świadczenia, oraz numer decyzji

.....
.....

5. Czy Pan(i) osiąga przychód z tytułu zatrudnienia – służby – innej pracy zarobkowej – z tytułu prowadzenia pozarolniczej działalności*. **Tak – Nie***.

Jeśli tak – podać, z jakiego tytułu osiągany jest przychód, oraz wysokość tego przychodu

.....

Jeżeli Pan(i) osiąga przychód, a składki na ubezpieczenia społeczne odprowadza za Pana (Panią) płatnik składek – należy dołączyć zaświadczenie wystawione przez płatnika składek potwierdzające wysokość osiąganego przychodu.

Uwaga: Za przychód uważa się także kwoty pobranych zasiłków: chorobowego, macierzyńskiego i opiekuńczego oraz wynagrodzenia za czas niezdolności do pracy wypłacanego na podstawie przepisów ustawy – Kodeks pracy, kwoty świadczenia rehabilitacyjnego i wyrównawczego, zasiłku wyrównawczego i dodatku wyrównawczego.

6. Czy Pan(i) pobiera zasiłek chorobowy, macierzyński, opiekuńczy, wynagrodzenie za czas niezdolności do pracy wypłacane na podstawie przepisów ustawy – Kodeks pracy, świadczenie rehabilitacyjne lub wyrównawcze, zasiłek wyrównawczy lub dodatek wyrównawczy. **Tak – Nie***.

Jeżeli tak – podać rodzaj otrzymywanego świadczenia oraz adres jednostki zakładu, jeżeli zasiłek chorobowy lub świadczenie rehabilitacyjne wypłaca ta jednostka

.....
.....

W pozostałych przypadkach należy dołączyć zaświadczenie o pobieraniu wynagrodzenia za czas niezdolności do pracy wypłacanego na podstawie przepisów ustawy – Kodeks pracy, zasiłku chorobowego lub świadczenia rehabilitacyjnego oraz o dacie zaprzestania ich pobierania.

7. Czy Pan(i) jest właścicielem – posiadaczem – współwłaścicielem w części
..... – nieruchomości rolnej*. **Tak – Nie***.

Jeżeli tak – dołączyć zaświadczenie określające powierzchnię użytków rolnych tej nieruchomości wyrażoną w hektarach przeliczeniowych.

Oświadczam, że dane zawarte w części IV wniosku podane zostały zgodnie z prawdą, co potwierdzam własnoręcznym podpisem.

.....
*(data i czytelny podpis osoby ubiegającej się o rentę
socjalną lub przedstawiciela ustawowego tej osoby)*

Do wniosku załączam:

..... dokumentów.

Uwaga: Część V wniosku wypełniają osoby tymczasowo aresztowane lub odbywające karę pozbawienia wolności, z wyjątkiem osób odbywających karę pozbawienia wolności w systemie dozoru elektronicznego.

V. Oświadczenie osoby, której wniosek dotyczy

Część V.A.

1. Oświadczam, że jestem tymczasowo aresztowany(-na) – odbywam karę pozbawienia wolności*.

2. Data osadzenia w tymczasowym areszcie lub data rozpoczęcia odbywania kary pozbawienia wolności oraz adres aresztu – zakładu karnego*

.....
.....

Dane zawarte w pkt 1 i 2 poniżej potwierdza dyrektor aresztu lub zakładu karnego

.....

3. Czy otrzymywał(a) Pan(i) rentę socjalną bezpośrednio przed tymczasowym aresztowaniem lub odbywaniem kary pozbawienia wolności*. **Tak – Nie***.

Jeżeli tak – podać nazwę i adres zakładu lub organu, który wypłaca to świadczenie, oraz numer sprawy

.....

Część V.B.

Wypełnia się w przypadku ubiegania się o wypłacanie 50 % kwoty renty socjalnej w celu dokonywania opłat z tytułu czynszu lub innych należności za lokal mieszkalny lub dom jednorodzinny.

1. Oświadczam, że jestem – nie jestem* osobą samotnie gospodarującą.
2. W przypadku wypłacania 50 % kwoty renty socjalnej zobowiązuję się – nie zobowiązuję się* do regulowania opłat z tytułu czynszu lub innych należności za lokal mieszkalny lub dom jednorodzinny.
3. Dołączam:
 - a) zaświadczenie zarządcy domu, właściwego organu jednostki samorządu terytorialnego bądź innych państwowych osób prawnych lub wypis z księgi wieczystej potwierdzające prawo do lokalu mieszkalnego – domu jednorodzinnego*,
 - b) zaświadczenie wydziału ewidencji ludności właściwego urzędu gminy potwierdzające, iż w lokalu mieszkalnym – domu jednorodzinnym* nie są zameldowane inne osoby.

Oświadczam, że dane zawarte w części V wniosku podane zostały zgodnie z prawdą, co potwierdzam własnoręcznym podpisem.

.....
*(data i czytelny podpis osoby ubiegającej się
o rentę socjalną lub przedstawiciela ustawowego tej osoby)*