

1.5. Czy Pan(i) pobiera świadczenie pieniężne przysługujące osobom deportowanym do pracy przymusowej oraz osadzonym w obozach pracy przez III Rzeszę i ZSRR – świadczenie pieniężne przysługujące żołnierzom zastępczej służby wojskowej przymusowo zatrudnionym w kopalniach węgla, kamieniołomach, zakładach rud uranu i batalionach budowlanych – świadczenie pieniężne przysługujące cywilnym niewidomym ofiarom działań wojennych – świadczenie w wysokości dodatku kombatanckiego – ryczałt energetyczny? *

Tak Nie

Jeżeli tak, podać rodzaj świadczenia, Oddział ZUS oraz numer sprawy

1.6. Czy Pan(i) pobiera zasiłek z pomocy społecznej?

Tak Nie

1.7. Czy Pan(i) po przyznaniu renty zamierza – nie zamierza* osiągać przychody w wysokości:

nie powodującej zawieszenia lub zmniejszenia renty

powodującej zmniejszenie renty

powodującej zawieszenie renty

(patrz → Informacja pkt 13-15)

(nie wypełnia osoba, uprawniona do emerytury, która ukończyła wiek: 60 lat – kobieta i 65 lat – mężczyzna – patrz → Informacja pkt 13-16)

2. Oświadczenie pełnoletniego dziecka

2.1. Czy Pan(i) pobiera/pobierał(a) rentę-rentę socjalną – uposażenie?*

Tak Nie

Jeżeli tak, podać rodzaj świadczenia, nazwę i adres organu rentowego (wym. w cz. I pkt 19) oraz numer sprawy

2.2. Czy Pan(i) pobiera zasiłek z pomocy społecznej?

Tak Nie

2.3. Czy Pan(i) pobiera świadczenie pieniężne z powiatowego urzędu pracy?*

Tak Nie

Jeżeli tak, podać rodzaj świadczenia

2.4. Czy Pan(i) po przyznaniu renty zamierza – nie zamierza* osiągać przychody w wysokości:

nie powodującej zawieszenia lub zmniejszenia renty

powodującej zmniejszenie renty

powodującej zawieszenie renty

(patrz → Informacja pkt 13-15)

(nie wypełnia osoba uprawniona do emerytury, która ukończyła wiek: 60 lat – kobieta i 65 lat – mężczyzna – patrz → Informacja pkt 16)

3. Rentę rodzinną proszę przekazywać

do moich rąk

do rąk matki – ojca – dotychczasowego opiekuna*
(podać imię, nazwisko, stopień pokrewieństwa)

na mój rachunek w banku

[należy podać pełny numer rachunku bankowego w systemie IBAN (Międzynarodowy Numer Rachunku Bankowego)]

w spółdzielczej kasie oszczędnościowo-kredytowej

(nazwa i adres kasy oraz numer rachunku)

pod wyżej podany adres:

zameldowania na pobyt stały – zamieszkania – do korespondencji*

Nr kontaktowy telefonu wnioskodawcy (podanie numeru telefonu nie jest obowiązkowe)

Do wniosku załączam: dowodów.

Świadoma(y) odpowiedzialności karnej za składanie nieprawdziwych zeznań oświadczam, że dane zawarte w niniejszym Załączniku podałam(em) zgodnie z prawdą, co potwierdzam własnoręcznym podpisem.

.....
(podpis wnioskodawcy lub pełnomocnika)

Na podstawie okazanego dokumentu stwierdzającego tożsamość pełnoletniej osoby

.....
(podać rodzaj dokumentu, serię i numer)

stwierdza się, że dane zawarte w części II w pkt 1 i 2 Załącznika do wniosku są zgodne z wpisami dokonanymi w okazanym dokumencie.

.....
(pieczętka i podpis osoby bezpośrednio przyjmującej wniosek)

* niepotrzebne skreślić

ZUS Rp-2a

Skład: P/W-wa; zam. nr 412/09