

# WNIOSEK O WYPŁATĘ ZASIŁKU POGRZEBOWEGO

Przed wypełnieniem wniosku prosimy  
zapoznać się z pouczeniem

Proszę o wypłacenie zasiłku pogrzebowego po zmarłym(ej) w dniu . . . . . 201. . . . r.

.....  
nazwisko i imię osoby zmarłej

## I. DANE OSOBY ZMARŁEJ

Nr ewidencyjny PESEL

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

Jeżeli nie nadano PESEL należy wpisać serię i numer dowodu osobistego lub innego dokumentu stwierdzającego tożsamość

Seria i numer dokumentu

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

1. Osoba zmarła do dnia śmierci:

— miała/nie miała\* ustalonego prawa do emerytury/renty\* .....  
numer świadczenia i Oddział ZUS

— pobierała/nie pobierała\* świadczenie przedemerytalne/zasiłek przedemerytalny/nauczycielskie świadczenie kompensacyjne\* .....  
.....  
numer świadczenia – zasiłku i Oddział ZUS

— była/nie była\* objęta ubezpieczeniami rentowymi  
.....  
tytuł ubezpieczeń rentowych

.....  
nazwa i adres płatnika składek

— pobierała/nie pobierała\* rentę socjalną .....  
numer świadczenia i Oddział ZUS

— pobierała/nie pobierała\* świadczenie dla cywilnych niewidomych ofiar działań wojennych .....  
.....  
numer świadczenia i Oddział ZUS

— pobierała/nie pobierała\* zasiłek chorobowy/świadczenie rehabilitacyjne/zasiłek macierzyński/zasiłek w wysokości zasiłku macierzyńskiego\* po ustaniu tytułu ubezpieczenia, wypłacany przez Oddział ZUS  
.....  
Oddział ZUS

2. Osoba zmarła była/nie była\* członkiem mojej rodziny (patrz pkt II ppkt 4, 8, 12 i 14 Pouczenia).

Jeśli tak, podać stopień pokrewieństwa lub powinowactwa osoby zmarłej w stosunku do wnioskodawcy:

II. DANE WNIOSKODAWCY

nazwisko i imię wnioskodawcy/nazwa podmiotu składającego wniosek\*

data urodzenia wnioskodawcy

adres

numer telefonu, adres poczty elektronicznej

Nr ewidencyjny PESEL

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

Jeżeli nie nadano PESEL należy wpisać serię i numer dowodu osobistego lub paszportu

Seria i numer dowodu osobistego albo paszportu

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

REGON podmiotu

NIP podmiotu

											X									
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--

numer konta bankowego

1. Mam/nie mam\* ustalone prawo do emerytury/renty\*.....

numer świadczenia i Oddział ZUS

2. Pobieram/nie pobieram\* świadczenie przedemerytalne/zasiłek przedemerytalny/nauczycielskie świadczenie kompensacyjne\*.....

numer świadczenia – zasiłku i Oddział ZUS

3. Jestem/nie jestem\* objęty(a) ubezpieczeniami rentowymi

tytuł ubezpieczeń rentowych

nazwa i adres płatnika składek

### III. OŚWIADCZAM, ŻE:

1. Pokryłam(em) koszty pogrzebu:

— w całości\*

— w części\*, pozostałe koszty zostały pokryte przez .....

nazwisko i imię/nazwa instytucji\*

.....

.....

adres

2. Zasiłek pogrzebowy został/nie został\* wypłacony z innego tytułu.

### IV. ZAŁĄCZAM – rachunki poniesionych kosztów pogrzebu oraz:

1. ....

2. ....

3. ....

.....

data i podpis wnioskodawcy

\* niepotrzebne skreślić

## POUCZENIE

**I.** Zasiłek pogrzebowy przysługuje na podstawie przepisów art. 77-81 ustawy z dnia 17 grudnia 1998 r. o emeryturach i rentach z Funduszu Ubezpieczeń Społecznych (Dz.U. z 2013 r. poz. 1440 ze zm.), art. 10 i 26 ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o świadczeniach przedemerytalnych (Dz.U. z 2013 r. poz. 170 ze zm.), art. 9 ustawy z dnia 16 listopada 2006 r. o świadczeniach pieniężnych i uprawnieniach przysługujących cywilnym niewidomym ofiarom działań wojennych (Dz.U. Nr 249, poz. 1824 ze zm.), art. 12a ustawy z dnia 27 czerwca 2003 r. o rencie socjalnej (Dz.U. z 2013 r. poz. 982 ze zm.), art. 20 ustawy z dnia 19 grudnia 2008 r. o emeryturach pomostowych (Dz.U. Nr 237, poz. 1656 ze zm.) i art. 12 ustawy z dnia 22 maja 2009 r. o nauczycielskich świadczeniach kompensacyjnych (Dz.U. Nr 97, poz. 800 ze zm.).

### **II. Zasiłek pogrzebowy przysługuje osobie, która pokryła koszty pogrzebu:**

- 1) osoby mającej ustalone prawo do emerytury lub renty,
- 2) ubezpieczonego, w tym ubezpieczonego z tytułu pobierania zasiłku macierzyńskiego albo zasiłku w wysokości zasiłku macierzyńskiego za okres po ustaniu tytułu ubezpieczenia chorobowego,
- 3) osoby, która zmarła w okresie pobierania zasiłku chorobowego albo świadczenia rehabilitacyjnego, przysługujących za okres po ustaniu tytułu ubezpieczenia chorobowego lub ubezpieczenia wypadkowego,
- 4) członka rodziny osoby wymienionej w pkt 1 lub 2,
- 5) osoby, która w dniu śmierci nie miała ustalonego prawa do emerytury lub renty, ale spełniała warunki do jej uzyskania i pobierania,
- 6) cywilnej niewidomej ofiary działań wojennych pobierającej świadczenie pieniężne,
- 7) osoby pobierającej świadczenie przedemerytalne lub zasiłek przedemerytalny,
- 8) członka rodziny osoby wymienionej w pkt 7,
- 9) osoby pobierającej rentę socjalną,
- 10) osoby, która zmarła wskutek wypadku lub choroby zawodowej, powstałych w szczególnych okolicznościach,
- 11) osoby pobierającej rentę z tytułu wypadku lub choroby zawodowej, powstałych w szczególnych okolicznościach,

- 12) członka rodziny osoby wymienionej w pkt 11,
- 13) osoby mającej ustalone prawo do nauczycielskiego świadczenia kompensacyjnego,
- 14) członka rodziny osoby wymienionej w pkt 13.

Członkami rodziny, o których mowa w pkt II ppkt 4, 8, 12 i 14 są:

- dzieci własne, dzieci drugiego małżonka oraz dzieci przysposobione,
- przyjęte na wychowanie i utrzymanie przed osiągnięciem pełnoletności inne dzieci, z wyłączeniem dzieci przyjętych na wychowanie i utrzymanie w ramach rodziny zastępczej lub rodzinnego domu dziecka,
- wnuki i rodzeństwo,
- małżonek (wdowa i wdowiec),
- rodzice w tym ojczym, macocha oraz osoby przysposabiające.

**III. Zasiłek pogrzebowy przysługuje również pracodawcy, domowi pomocy społecznej, gminie, powiatowi, osobie prawnej kościoła lub związku wyznaniowego, zwanych dalej podmiotem, jeżeli pokryły koszty pogrzebu.**

**IV. Zasiłek pogrzebowy przysługuje tylko z jednego tytułu.**

W przypadku, gdy osoba zmarła była uprawniona do emerytury lub renty i równocześnie była pracownikiem, zasiłek pogrzebowy wypłaca się wyłącznie z tytułu emerytury lub renty.

W przypadku, gdy osoba zmarła:

- pobierała świadczenie przedemerytalne albo zasiłek przedemerytalny,
- była członkiem rodziny osoby pobierającej świadczenie przedemerytalne albo zasiłek przedemerytalny, spełniającym warunki do renty rodzinnej,
- pobierała rentę socjalną,
- pobierała świadczenie dla cywilnych niewidomych ofiar działań wojennych

zasiłek pogrzebowy przysługuje wyłącznie wówczas, gdy prawo do tego zasiłku albo do świadczenia w wysokości zasiłku pogrzebowego nie przysługuje z innego tytułu.

**V. Wysokość zasiłku pogrzebowego ustala się w następujący sposób:**

- 1) Jeżeli koszty pogrzebu zostały poniesione przez członka rodziny, zasiłek pogrzebowy przysługuje w wysokości 4000 zł.
- 2) Jeżeli koszty pogrzebu zostały poniesione przez inną osobę niż członek rodziny albo przez podmiot, o którym mowa w pkt III, zasiłek przysługuje w wysokości udokumentowanych kosztów pogrzebu, nie wyższej jednak niż 4000 zł.
- 3) W razie poniesienia kosztów pogrzebu przez więcej niż jedną osobę lub podmiot, zasiłek pogrzebowy ulega podziałowi pomiędzy te osoby lub podmioty – proporcjonalnie do poniesionych kosztów pogrzebu. Każda osoba lub podmiot ubiegający się o wypłatę zasiłku pogrzebowego wypełnia odrębny wniosek.

Jeżeli pogrzeb organizowany był na koszt Państwa, organizacji politycznej lub społecznej, lecz członek rodziny poniósł również część jego kosztów, członkowi rodziny zasiłek przysługuje w wysokości podanej w ppkt 1.

**VI. Prawo do zasiłku pogrzebowego wygasa** w razie niezgłoszenia wniosku o jego przyznanie w okresie 12 miesięcy od dnia śmierci osoby, po której zasiłek przysługuje.

**VII. Dokumentami wymaganymi** do przyznania i wypłaty zasiłku pogrzebowego są:

- 1) wniosek o wypłatę zasiłku pogrzebowego,
- 2) skrócony odpis aktu zgonu,
- 3) oryginały rachunków poniesionych kosztów pogrzebu, a jeżeli oryginały zostały złożone w banku – kopie rachunków potwierdzone przez bank,
- 4) dokumenty potwierdzające pokrewieństwo lub powinowactwo – skrócone odpisy aktów stanu cywilnego lub dowody osobiste,
- 5) zaświadczenie płatnika składek o podleganiu ubezpieczeniom rentowym.

Jeżeli pogrzeb organizowany był na koszt Państwa, organizacji politycznej lub społecznej, wymagane jest dodatkowo zaświadczenie właściwego organu administracji publicznej lub organizacji stwierdzające pokrycie kosztów pogrzebu oraz rachunki kosztów częściowo poniesionych przez osobę występującą z wnioskiem o zasiłek pogrzebowy.