

## WNIOSEK O RENTĘ SOCJALNĄ

Data sporządzenia wniosku .....
Data zgłoszenia wniosku .....

### I. Dane osoby ubiegającej się o rentę socjalną

1	Nazwisko	2	Nazwisko rodowe (wg świadectwa urodzenia)																																		
3	Pierwsze imię	4	Drugie imię																																		
5	Imię ojca	6	Imię matki																																		
7	Data urodzenia (dzień-miesiąc-rok)	8	Miejsce (miejscowość) urodzenia																																		
9	Płeć (wpisać: K – kobieta, M – mężczyzna) .....	10	Obywatelstwo																																		
11	Numer ewidencyjny PESEL <table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>																			12	Numer identyfikacji podatkowej NIP <table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td>-</td><td> </td><td> </td><td> </td><td>-</td><td> </td><td> </td><td>-</td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>					-				-			-				
				-				-			-																										
13	Seria i numer dowodu osobistego, numer paszportu lub innego dokumentu stwierdzającego tożsamość .....																																				

### II. Dane adresowe

#### 1. Adres zameldowania na pobyt stały

Kod pocztowy	Poczta	Gmina-Dzielnica	
Miejscowość	Ulica	Numer domu	Numer lokalu

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

Kod pocztowy	Poczta	Gmina-Dzielnica	
Miejscowość	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	Poczta	Gmina-Dzielnica	
Miejscowość	Ulica	Numer domu	Numer lokalu

### III. Dyspozycje

1. Rentę socjalną proszę przekazywać:

- 1) pod wyżej podanym adresem zameldowania na pobyt stały – zamieszkania/pobytu – do korespondencji\*;
- 2) na rachunek w banku – w spółdzielczej kasie oszczędnościowo-kredytowej\*;

3) do rąk przedstawiciela ustawowego

.....  
(imię i nazwisko oraz adres)

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 .....

..... stwierdza się, że dane zawarte  
(rodzaj dokumentu, seria i numer)

we wniosku w części I i II są zgodne z wpisami dokonanyymi w okazanym dokumencie.

.....  
(pieczętka i 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\*. **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 resortu 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 przez urząd pracy prawo do zasiłku przedemerytalnego – świadczenia przedemerytalnego\*. **Tak – Nie\***.

Jeżeli tak – podać rodzaj świadczenia i adres urzędu pracy .....

4. 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 .....

5. Czy Pan(i) osiąga przychód z tytułu zatrudnienia – służby – innej pracy zarobkowej – z tytułu prowadzenia działalności gospodarczej\*. **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 pobieranych zasiłków: chorobowego, macierzyńskiego i opiekuńczego oraz wynagrodzenia za czas niezdolności do 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, 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, zasiłku chorobowego lub świadczenia rehabilitacyjnego oraz o dacie zaprzestania ich pobierania.

7. Czy Pan(i) osiąga inny niż wymieniony w pkt. 4-6 przychód zaliczony do źródeł przychodów podlegających opodatkowaniu na zasadach określonych w art. 27 ustawy z dnia 26 lipca 1991 r. o podatku dochodowym od osób fizycznych (Dz.U. z 2000 r. Nr 14, poz. 176, z późn. zm.) lub osiąga przychody z umowy najmu, podnajmu, dzierżawy, poddzierżawy lub innych umów o podobnym charakterze opodatkowanych na podstawie przepisów o zryczałtowanym podatku dochodowym od niektórych przychodów osiąganych przez osoby

fizyczne\*. **Tak – Nie\***. Jeżeli tak – podać źródło i wysokość przychodu .....

8. 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.

**Świadomy odpowiedzialności za składanie nieprawdziwych danych, oświadczam, że dane zawarte w części I-IV wniosku (oświadczenie) podane zostały zgodnie z prawdą, co potwierdzam własnoręcznym podpisem.**

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

Do wniosku załączam: ..... dokumentów.

**Uwaga:** Część V wniosku wypełniają osoby tymczasowo aresztowane lub odbywające karę pozbawienia wolności.

## V. Oświadczenie osoby, której wniosek dotyczy

### Część VA

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 VB

*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\*.

**Świadomy odpowiedzialności za składanie nieprawdziwych danych, oświadczam, że dane zawarte w części V wniosku (oświadczenie) podane zostały zgodnie z prawdą, co potwierdzam własnoręcznym podpisem.**

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

### Instrukcja wypełnienia wniosku

1. Wniosek należy wypełnić czytelnie drukowanymi literami.
2. Pola białe wniosku wypełnia oraz udziela odpowiedzi na przedstawione pytania osoba ubiegająca się o rentę socjalną, jej przedstawiciel ustawowy lub za ich zgodą kierownik ośrodka pomocy społecznej bądź inna osoba.
3. Pola zacienione wypełnia osoba przyjmująca wniosek.
4. W wierszach tekstu oznaczonych znakiem\* należy skreślić niewłaściwą część dla sytuacji osoby ubiegającej się o rentę socjalną.
5. Na żądanie osoby przyjmującej wniosek, należy przedstawić wszelkie dokumenty potwierdzające wpisane do wniosku dane i informacje.
6. Wypełniając oświadczenie zawarte w części IV wniosku, należy przy odpowiedzi:
  - 1) w pkt. 1-8 skreślić niewłaściwe słowa: **Tak** lub **Nie**;
  - 2) przy odpowiedzi **Tak** w pkt. 5-8 dołączyć stosowne zaświadczenia;
  - 3) w przypadku współwłasności nieruchomości rolnej podać wielkość udziału w tej współwłasności.
7. Oświadczenie zawarte w części V wypełniają osoby tymczasowo aresztowane lub odbywające karę pozbawienia wolności.
8. Dane w oświadczeniu w części VA pkt 1 podane przez osobę, której wniosek dotyczy, potwierdza dyrektor aresztu lub zakładu karnego.