



**WNIOSEK O ŚWIADCZENIE WYRÓWNAWCZE DLA DZIAŁACZA OPOZYCJI  
ANTYKOMUNISTYCZNEJ/OSOBY REPRESJONOWANEJ Z POWODÓW POLITYCZNYCH**

**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)

**Zakres wniosku**

**Wnoszę o przyznanie świadczenia wyrównawczego dla działacza opozycji antykomunistycznej/osoby represjonowanej z powodów politycznych**

**DANE WNIOSKODAWCY:**

Nazwisko

Imiona

Nazwisko rodowe (wg aktu urodzenia)

Data urodzenia     
dd mm rrrr

PESEL

Rodzaj, seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość   
Podaj, jeżeli nie masz numeru PESEL

Numer telefonu/adres poczty elektronicznej   
(podaj nr telefonu i adres e-mail - to ułatwi nam kontakt w Twojej sprawie)

### Adres zamieszkania:

ulica	nr domu	nr lokalu	miejsowość	kod pocztowy	poczta

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

ulica	nr domu	nr lokalu	miejsowość	kod pocztowy	poczta

Nazwa państwa (podaj, jeżeli Twój adres jest inny niż polski)

--

### OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY:

---

1. Mam przyznane świadczenie: emeryturę/rentę inwalidzką/rentę z tytułu niezdolności do pracy/rentę rodzinną

TAK

NIE

--

Jeśli zaznaczyłeś TAK podaj nazwę instytucji, która wypłaca świadczenie (np. ZUS, KRUS) oraz jej adres i numer sprawy - jeśli go znasz

2. Mam ustalone prawo do świadczenia z zagranicznej instytucji właściwej do spraw emerytalno-rentowych

TAK

NIE

--

Jeśli zaznaczyłeś TAK, podaj: rodzaj tego świadczenia (np. emerytura lub renta), nazwę państwa i zagranicznej instytucji, która wydała decyzję. Dołącz dokument potwierdzający prawo do tego świadczenia oraz jego wysokość - wystawiony przez zagraniczną instytucję właściwą do spraw emerytalno-rentowych

**UWAGA: Świadczenie wyrównawcze dla działacza opozycji antykomunistycznej lub osoby represjonowanej z powodów politycznych będzie przekazywane razem z emeryturą/rentą.**

3. W przypadku zmiany dotychczasowej formy wypłaty emerytury/renty należy wskazać sposób wypłaty:

na adres zamieszkania

adres do korespondencji

na rachunek bankowy w Polsce

**Numer rachunku:**

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

Imię i nazwisko właściciela  
rachunku

Międzynarodowy numer  
rachunku bankowego

Jeśli 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 rachunku bankowego prowadzonego za granicą.

## Załączniki

---

Załączam

dokumentów

załączam decyzję Szefa Urzędu do Spraw Kombatantów i Osób Represjonowanych, potwierdzającą status działacza opozycji antykomunistycznej lub osoby represjonowanej z powodów politycznych

załączam dokument potwierdzający prawo do emerytury, renty albo innego świadczenia zagranicznego o podobnym charakterze - który potwierdza również kwotę otrzymywanego świadczenia - wystawiony przez zagraniczną instytucję właściwą do spraw emerytalno-rentowych

**Świadomy(a) odpowiedzialności karnej za składanie nieprawdziwych zeznań, oświadczam, że dane zawarte we wniosku podałem(am) zgodnie z prawdą, co potwierdzam własnoręcznym podpisem. Jeżeli ulegną one zmianie, zobowiązuję się poinformować o nich KRUS.**

miejsowość

data:dd/mm/rrrr

własnoręczny czytelny podpis osoby zainteresowanej lub pełnomocnika

---

**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 lub na stronie internetowej KRUS pod adresem: <https://ww.gov.pl/bip/przetwarzanie-danych-osobowych-rodo/>.**