

**Dane rolnika**

imię i nazwisko .....

PESEL .....

adres zamieszkania .....

UNO .....

**Kasa Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego****Oddział Regionalny/Placówka Terenowa\*****w** .....**WNIOSEK  
o objęcie ubezpieczeniem społecznym rolników****Pana/i** ..... **PESEL** .....**zam.** .....**1) ubezpieczeniem wypadkowym, chorobowym i macierzyńskim\* od dnia** .....**2) ubezpieczeniem emerytalno-rentowym\* od dnia** .....**Oświadczam, że:** (oświadczenie osoby, której dotyczy wnioski o objęcie ubezpieczeniem)

- 1) prowadzę\* / nie prowadzę\* gospodarstwo/a rolne/go o powierzchni ..... ha przeliczeniowych\* lub dział/u specjalny/ego produkcji rolnej,
- 2) grunty prowadzonego gospodarstwa rolnego przeznaczone zostały do zalesienia, co potwierdza decyzja starosty powiatu z dnia .....\*, zaświadczenie o wykonaniu zalesienia wydane przez nadleśniczego w dniu .....\*,
- 3) pracuję w gospodarstwie rolnym\* lub dziale specjalnym produkcji rolnej\*:  
należącym do:.....  
położonym w:.....

**i jednocześnie:**

- 1) jestem\* / nie jestem\* uprawniony/a do emerytury lub renty, świadczeń z ubezpieczeń społecznych, renty rolniczej okresowej\*,
- 2) mam\* / nie mam\* orzeczoną niezdolność do samodzielnej egzystencji,
- 3) podlegam\* / nie podlegam\* innemu ubezpieczeniu społecznemu (np. z tytułu wykonywania umowy agencyjnej lub umowy zlecenia albo innej umowy o świadczenie usług, do której zgodnie z Kodeksem cywilnym stosuje się przepisy dotyczące zlecenia albo powołania do rady nadzorczej) lub zaopatrzeniu emerytalnemu,
- 4) prowadzę\* / nie prowadzę\* pozarolniczą działalność gospodarczą,
- 5) prowadzę\* / nie prowadzę\* inną pozarolniczą działalność (np. artysta, twórca czy też wolny zawód określony w ustawie o zryczałtowanym podatku dochodowym od niektórych przychodów osiąganych przez osoby fizyczne), podać jaką: ..... od kiedy .....
- 6) korzystam\* / nie korzystam\* z „ulgi na start”, tj. zwolnienia przez 6 miesięcy z obowiązku ubezpieczeń społecznych w związku z podjęciem pozarolniczej działalności gospodarczej,
- 7) jestem\* / nie jestem\* uprawniony/a do świadczenia pielęgnacyjnego lub specjalnego zasiłku opiekuńczego na podstawie ustawy z dnia 28 listopada 2003 r. o świadczeniach rodzinnych albo zasiłku dla opiekuna na podstawie ustawy z dnia 4 kwietnia 2014 r. o ustaleniu i wypłacie zasiłków dla opiekunów,
- 8) praca w gospodarstwie rolnym\*, uzyskiwany ekwiwalent z tytułu przeznaczenia gruntów stanowiących użytki rolne do zalesienia\* stanowi dla ..... stałe źródło utrzymania,  
(imię i nazwisko osoby, której dotyczy wniosek)
- 9) jestem dla Pana/i ..... osobą bliską i zamieszkuję  
(imię i nazwisko rolnika)  
na terenie jego gospodarstwa rolnego\*, w bliskim sąsiedztwie gospodarstwa rolnego\*,
- 10) pozostaję\* / nie pozostaję\* z Panem/ią ..... w stosunku pracy.  
(imię i nazwisko rolnika)

**Oświadczam, że powyższe dane zostały podane zgodnie z prawdą i świadomy/a jestem odpowiedzialności z art. 233 § 1 Kodeksu karnego.**.....  
(miejscowość, rok, miesiąc, dzień).....  
(podpis osoby, której dotyczy wnioski).....  
(miejscowość, rok, miesiąc, dzień).....  
(podpis rolnika)**\* niepotrzebne skreślić****Uwaga! Przed wypełnieniem wniosku należy zapoznać się z informacją zamieszczoną na str. 2**

## INFORMACJE

### I. Ubezpieczeniem społecznym rolników na wniosek w zakresie:

#### 1. Ubezpieczenia wypadkowego, chorobowego i macierzyńskiego:

##### 1) może być objęty:

##### a) w pełnym zakresie:

- rolnik prowadzący działalność rolniczą na gruntach o obszarze do 1 ha przeliczeniowego użytków rolnych, pracujący w gospodarstwie rolnym małżonek lub domownik, który nie jest związany z rolnikiem stosunkiem pracy, jeżeli praca w gospodarstwie rolnym stanowi stałe źródło jego utrzymania,
- rolnik, który przeznaczył grunty prowadzonego gospodarstwa rolnego do zalesienia na zasadach określonych w odrębnych przepisach,

pod warunkiem, że ww. osoby nie podlegają obowiązkowo ubezpieczeniom emerytalnemu i rentowym w ZUS lub zaopatrzeniu emerytalnemu określone w odrębnych przepisach i nie mają ustalonego prawa do emerytury lub renty bądź do świadczeń z ubezpieczeń społecznych (zasiłku chorobowego lub świadczenia rehabilitacyjnego po ustaniu stosunku pracy),

##### b) w ograniczonym zakresie:

- rolnik prowadzący działalność rolniczą, jego małżonek lub domownik,
- rolnik, który przeznaczył grunty prowadzonego gospodarstwa do zalesienia na zasadach określonych w odrębnych przepisach,

w przypadku, gdy ww. osoby podlegają obowiązkowo ubezpieczeniom emerytalnemu i rentowym w ZUS lub zaopatrzeniu emerytalnemu określone w odrębnych przepisach albo mają ustalone prawo do emerytury lub renty bądź do świadczeń z ubezpieczeń społecznych (zasiłku chorobowego lub świadczenia rehabilitacyjnego po ustaniu stosunku pracy).

Ograniczony zakres ubezpieczenia zapewnia jedynie prawo do jednorazowego odszkodowania z tytułu orzeczonego, w pierwszej instancji - przez lekarza rzeczoznawcę, w drugiej instancji - przez komisję lekarską KRUS, uszczerbku na zdrowiu spowodowanego wypadkiem przy pracy w gospodarstwie rolnym lub chorobą zawodową albo śmiercią spowodowaną tym wypadkiem lub tą chorobą).

##### 2) nie może być objęty w żadnym zakresie - emeryt lub rencista, który ma orzeczoną niezdolność o samodzielnej egzystencji.

#### 2. Ubezpieczenia emerytalno-rentowego może być objęty:

##### a) rolnik, jego małżonek i domownik, podlegający na wniosek ubezpieczeniu wypadkowemu, chorobowemu i macierzyńskiemu w pełnym zakresie, jeżeli złożono wniosek o objęcie go ubezpieczeniem emerytalno-rentowym,

##### b) osoba, która podlegała ubezpieczeniu, jako rolnik lub małżonek rolnika i zaprzestała prowadzenia działalności rolniczej, nie nabywając prawa do emerytury lub renty z ubezpieczenia, jeżeli podlegała ubezpieczeniu emerytalno-rentowemu przez okres co najmniej 12 lat i 6 miesięcy,

pod warunkiem, że ww. osoby nie podlegają innemu ubezpieczeniu społecznemu i nie mają ustalonego prawa do emerytury lub renty oraz do świadczeń z ubezpieczeń społecznych.

a także

##### c) osoba pobierająca rentę rolniczą z tytułu niezdolności do pracy jako rentę okresową.

### II. Ubezpieczenie na wniosek:

#### 1. powstaje z dniem określonym przez osobę zainteresowaną, nie wcześniej jednak niż z dniem złożenia wniosku,

#### 2. ustaje:

- w przypadku osób regularnie opłacających należne składki od dnia wskazanego w oświadczeniu ubezpieczonego, nie wcześniej jednak niż od dnia, w którym to oświadczenie zostało złożone Kasie,
- w przypadku osób, które nie opłacą w terminie należnej składki – od pierwszego dnia okresu ubezpieczenia, za który składka nie została opłacona.

**Nieopłacenie składki w terminie jest traktowane jak odstąpienie od ubezpieczenia na wniosek, chyba że przed upływem terminu płatności składki rolnik złożył podanie o jego odroczenie albo udowodni, że nieopłacenie składki w ustawowym terminie było skutkiem siły wyższej, tj. działania, zdarzenia zewnętrznego (leżącego poza osobą zobowiązaną), niemożliwego do przewidzenia wobec małego stopnia prawdopodobieństwa jego pojawienia się w określonej sytuacji i niemożliwego do zapobieżenia jego szkodliwym następstwom.**

**Kasa Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego informuje, że dane dotyczące osób podanych w niniejszym wniosku podlegają ochronie na podstawie 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) oraz ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych.**