



WNIOSEK O WYPŁATĘ NIEZREALIZOWANEGO ŚWIADCZENIA

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)

DANE WNIOSKODAWCY:

Nazwisko

Imiona

Nazwisko rodowe (wg aktu urodzenia)

Data urodzenia

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
dd		mm		rrrr			

PESEL

Rodzaj, seria i numer dokumentu
potwierdzającego tożsamość

Podaj, jeśli 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:

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
ulica	nr domu	nr lokalu	miejsowość	kod pocztowy	poczta

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

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
ulica	nr domu	nr lokalu	miejsowość	kod pocztowy
poczta				

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

Wnoszę o wypłatę niezrealizowanych świadczeń należnych do dnia śmierci świadczeniobiorcy KRUS

Nazwisko

Imiona

PESEL

Rodzaj, seria i numer dokumentu
potwierdzającego tożsamość

Podaj, jeśli osoba zmarła nie miała numeru PESEL

Data śmierci

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
dd		mm		rrrr			

Numer aktu zgonu

ostatnio przed śmiercią zamieszkałego pod adresem

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
ulica	nr domu	nr lokalu	miejsowość	kod pocztowy	poczta

Nazwa państwa (podaj, jeżeli adres zmarłego był inny niż polski)

uprawnionego do świadczenia

ubiegającego się o świadczenie

Podaj rodzaj świadczenia, jednostkę KRUS, która obsługiwała świadczenie oraz nr sprawy, jeżeli jest znany

Stopień pokrewieństwa/powinowactwa z osobą zmarłą

OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY

Wnoszę o niepobieranie zaliczki na podatek dochodowy od niezrealizowanego świadczenia, ponieważ moje roczne dochody podlegające opodatkowaniu podatkiem dochodowym od osób fizycznych (nie dotyczy dochodów z tytułu prowadzenia działalności rolniczej) nie przekroczą ilorazu kwoty zmniejszającej podatek i najniższej stawki podatku, określonych w pierwszym przedziale skali podatkowej tj. 30 000 zł.

Niezrealizowane świadczenie proszę przekazać na:

rachunek bankowy w Polsce

adres zamieszkania

adres do korespondencji

rachunek bankowy za granicą

Imię i nazwisko właściciela rachunku

Numer rachunku w Polsce:

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

Międzynarodowy numer rachunku

Podaj pełny numer rachunku w standardzie IBAN (Międzynarodowy Numer Rachunku Bankowego), jeśli wnosisz o wypłatę na rachunek prowadzony za granicą.

Nazwa i adres banku za granicą oraz Międzynarodowy identyfikator tego banku w formacie BIC/SWIFT

Wypełnij, jeśli wnosisz o wypłatę na rachunek prowadzony za granicą.

DANE URZĘDU SKARBOWEGO WNIOSKODAWCY

Wypełnij, jeśli mieszkasz w Polsce

Urząd skarbowy

Podaj nazwę urzędu skarbowego właściwego według miejsca zamieszkania.

ZAŁĄCZNIKI

Załączam

załączników

liczba dokumentów

Jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej za podanie we wniosku fałszywych danych.

miejsowość

data: dd/mm/rr

czytelny podpis wnioskodawcy

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 pod adresem: <https://www.krus.gov.pl/bip/przetwarzanie-danych-osobowych-rod0/>.