



UNO

(wypełnia pracownik KRUS)

Kasa Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego
Oddział Regionalny/Placówka TerenowaZGŁOSZENIE DO UBEZPIECZENIA SPOŁECZNEGO ROLNIKÓW^{1/}

W.....

Dane kontaktowe rolnika (dane nie są obowiązkowe)	Nr telefonu	Adres e-mail
--	-------------	--------------

I. Dane o rolniku^{2/}

1. Nazwisko i imię (imiona) rolnika Obywatelstwo -	2. Imiona rodziców a) ojca - b) matki -	3. Numer a) PESEL b) NIP..... c) rachunku bankowego -	4. Data i miejsce urodzenia	5. Adres zamieszkania / korespondencyjny
6. Rodzaj własności/posiadania gospodarstwa rolnego (wpisać TAK albo NIE) a) właściciel - b) współwłaściciel - c) dzierżawca - d) użytkownik bez prawa własności -	7. Rodzaj prowadzonej działalności (wpisać TAK albo NIE) a) wyłącznie gospodarstwo rolne - b) gospodarstwo rolne i dział specjalny produkcji rolnej - c) wyłącznie dział specjalny produkcji rolnej - d) działalność w ramach grupy producentów rolnych - e) pozarolnicza działalność gospodarcza - f) inna aktywność zawodowa - - podać jaką -	8. Płatnik podatku rolnego (wpisać TAK albo NIE) -	9. Całkowita powierzchnia gospodarstwa rolnego w hektarach a) przeliczeniowych - b) fizycznych -	
11. Data rozpoczęcia działalności: a) rolniczej od wynikająca z aktu (podać rodzaj aktu) - b) pozarolniczej gospodarczej od - c) innej aktywności zawodowej od -	12. Podleganie innemu ubezpieczeniu społecznemu lub zaopatrzeniu emerytalnemu (podać z jakiego tytułu i w jakim okresie) -.....	13. Posiadanie: ustalonego prawa do emerytury lub renty, renty strukturalnej, zasiłku chorobowego lub świadczenia rehabilitacyjnego po ustaniu stosunku pracy, renty rolniczej okresowej, orzeczenia o niezdolności do samodzielnej egzystencji (podać rodzaj i okres) -		

II. Dane o współmałżonku rolnika i współwłaścicielach, współposiadaczach gospodarstwa rolnego^{3/}

Nazwisko i imię (imiona)	Obywatelstwo	Imiona rodziców	Data i miejsce urodzenia nr PESEL	Stopień pokrewieństwa, powinowactwa z rolnikiem (przy małżonku będącym współwłaścicielem, współposiadaczem gospodarstwa rolnego wpisać literę – W)	Adres zamieszkania	Data rozpoczęcia i rodzaj prowadzonej działalności rolniczej/gospodarczej, podleganie innemu ubezpieczeniu społecznemu, ustalone prawo do: emerytury lub renty, renty strukturalnej, renty rolniczej okresowej, zasiłku chorobowego lub świadczenia rehabilitacyjnego po ustaniu stosunku pracy, orzeczenie o niezdolności do samodzielnej egzystencji (podać rodzaj i okres)

III. Dane o zgłaszanych do ubezpieczenia domownikach - osobach pracujących w gospodarstwie^{4/}

Nazwisko i imię (imiona), obywatelstwo,	Imiona rodziców	Data i miejsce urodzenia, nr PESEL	Stopień pokrewieństwa z rolnikiem	Podlega innemu ubezpieczeniu lub korzysta z „ulgi na start” lub posiada ustalone prawo do emerytury lub ” renty, renty rolniczej okresowej, zasiłku chorobowego lub świadczenia rehabilitacyjnego po ustaniu stosunku pracy, orzeczenie o niezdolności do samodzielnej egzystencji (podać rodzaj i okres)	Pracuje w gospodarstwie rolnika od dnia (podać datę)	Adres zamieszkania domownika

Oświadczam, że powyższe dane zostały podane zgodnie z prawdą i świadomy(a) jestem odpowiedzialności z art. 233 § 1 Kodeksu karnego.

.....
miejsce i data

.....
podpis osoby zgłaszanej do ubezpieczenia

.....
miejsce i data

.....
podpis rolnika

Pouczenie

1. Druk należy wypełnić zgodnie z treścią poszczególnych rubryk, gdy treść rubryki nie odpowiada stanowi faktycznemu należy wpisać myślnik „-”.

2. W części I zgłoszenia należy wpisać dane dotyczące rolnika – właściciela (posiadacza samoistnego), dzierżawcy, użytkownika bez prawa własności gospodarstwa rolnego, który jako osoba prowadząca gospodarstwo zgłasza do ubezpieczenia społecznego rolników siebie i inne osoby pracujące w gospodarstwie rolnika.

W przypadku udzielenia w pkt 7 b i c odpowiedzi „TAK”, do zgłoszenia należy dołączyć zaświadczenie urzędu skarbowego o rodzaju i rozmiarze prowadzonego działu specjalnego produkcji rolnej.

3. W części II należy podać dane zarówno o małżonku nie posiadającym własnych gruntów rolnych lub nie będącym współwłaścicielem, współposiadaczem gospodarstwa rolnego, w którym wykonuje działalność rolniczą, jak też dane dotyczące małżonka rolnika, który jest właścicielem, współwłaścicielem gruntów rolnych – przy którym należy wpisać literę – W. W części II należy podać dane o pozostałych współwłaścicielach, współposiadaczach gospodarstwa rolnego.

4. Zgłoszenie do ubezpieczenia domownika winno być potwierdzone złożonym na piśmie zgodnym oświadczeniem rolnika i domownika o wykonywaniu przez domownika pracy w gospodarstwie rolnym (na druku KRUS UD-24A).

5. Niepotrzebne skreślić

INFORMACJA

Kasa Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego informuje, że dane dotyczące osób podanych w niniejszym zgłoszeniu 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.

IV. Podlega ubezpieczeniu społecznemu rolników - wypełnia pracownik KRUS

Nazwisko i imię (imiona)	Status (rolnik, małżonek, domownik)	Ubezpieczeniu z mocy ustawy / na wniosek ^{5/}		Dane dotyczące rolnika i pozostałych osób potwierdzone na podstawie dokumentu (podać rodzaj dokumentu – np.: świadectwo pracy, dowód osobisty itp.)	Czytelny podpis pracownika KRUS oraz data orzeczenia
		wypadkowemu, chorobowemu i macierzyńskiemu od	emerytalno-rentowemu od		

UWAGA! W przypadku podlegania ubezpieczeniu wypadkowemu, chorobowemu i macierzyńskiemu na wniosek podać datę i zakres ubezpieczenia – „P.” – na wniosek w pełnym zakresie, „O” – na wniosek w ograniczonym zakresie.