

WNIOSZEK O WYPŁATĘ POLSKIEGO ZASIŁKU POGRZEBOWEGO
REQUEST FOR PAYMENT OF POLISH FUNERAL GRANT

Proszę o wypłacenie zasiłku pogrzebowego po zmarłym w dniu
Request for payment of funeral grant for deceased on date

_____ (rok-miesiąc-dzień)
(year, month, day)

.....
nazwisko i imię osoby zmarłej
given name and surname of deceased person

1. DANE OSOBY ZMARŁEJ
INFORMATION ON DECEASED PERSON

1.1 Nr ewidencyjny PESEL
PESEL record number

Jeżeli nie nadano PESEL, należy wpisać serię i numer dowodu osobistego lub paszportu:
If PESEL not granted, enter series and number from personal ID or passport:

Seria i numer dokumentu
Series and number of document

1.2 Osoba zmarła do dnia śmierci:
On date of death deceased person:

– podlegała/ nie podlegała * ubezpieczeniu
was subject/ was not subject * to insurance
nazwa i adres instytucji
name and address of institution

– miała/ nie miała * ustalone prawo do polskiej emerytury/ renty *
had/ did not have * an established right to Polish retirement/ pension *
numer świadczenia i nazwa instytucji
number of certificate and name of institution

1.3 Osoba zmarła była/ nie była * członkiem mojej rodziny (patrz pkt I 2. Pouczenia)
Deceased was/ was not * a member of my family (see item I 2. of Instruction)

Stopień pokrewieństwa lub powinowactwa osoby zmarłej w stosunku do wnioskodawcy:
Degree of blood relationship or affinity of deceased in relation to applicant:

1.4 Osoba zmarła była/ nie była * rolnikiem lub domownikiem (dotyczy osób podlegających ubezpieczeniu społecznemu rolników)
Deceased was/ was not * a farmer or household member (applies to persons subject to farmer's social insurance)

2. DANE WNIOSKODAWCY
INFORMATION ON APPLICANT

2.1 Nazwisko i imię / Nazwa podmiotu
Given name and surname/ Name of the entity

2.2 Adres
Address

2.3 Nr ewidencyjny PESEL/ Numer NIP/REGON
PESEL record number/ NIP/REGON number

Jeżeli nie nadano PESEL, należy wpisać serię i numer dowodu osobistego lub paszportu:
If PESEL not granted, enter series and number from personal ID or passport:

Seria i numer dokumentu
Series and number of document

2.4	Numer konta bankowego	<i>Bank account number</i>
	Nazwa i adres banku	<i>Name and address of bank</i>
	Kod banku (BIC/SWIFT)	<i>Bank code</i>
2.5	Podlegam/ nie podlegam * ubezpieczeniu	<i>I am/ I am not * subject to insurance</i>
		nazwa i adres instytucji <i>name and address of institution</i>
2.6	Mam/ nie mam * ustalone prawo do polskiej emerytury/ renty *	<i>I have/ do not have * an established right to Polish retirement/ pension *</i>
		numer świadczenia i nazwa instytucji <i>number of certificate and name of institution</i>

3.	OŚWIADCZAM, ŻE: <i>I SWEAR THAT:</i>
3.1	Pokryłem(am) koszty pogrzebu: <i>I have covered the cost of funeral:</i>
	– w całości * <i>in total *</i>
	– w części *; pozostałe koszty zostały pokryte przez
	<i>in part *; other costs were covered by</i>
 adres <i>address</i>
3.2	Zasiłek pogrzebowy został/ nie został * wypłacony z innego tytułu. <i>Funeral grant was/ was not * paid from some other title</i>
	Nazwa instytucji, która wypłaciła zasiłek pogrzebowy
	<i>Name of institution paying funeral grant</i>

4.	ZAŁĄCZAM: <i>I AM ATTACHING:</i>
4.1.	rachunki poniesionych kosztów pogrzebu <i>statements reflecting funeral costs</i>
4.2.	odpis skrócony aktu zgonu <i>abridged extract of death certificate</i>
4.3.
4.4.

* niepotrzebne skreślić
cross out what does not apply

.....
data i podpis wnioskodawcy
date and signature of applicant

