

....., dnia

**DYREKTOR
WOJSKOWEGO BIURA EMERYTALNEGO
W WARSZAWIE**

**W N I O S E K
O WYPŁATĘ ZASIŁKU POGRZEBOWEGO**

I. DANE OSOBY ZMARŁEJ

1. Imię i nazwisko

.....

2. PESEL

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

3. Data zgonu

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

4. Osoba zmarła do dnia śmierci:

a) miała (nie miała)* ustalone prawo do emerytury (renty)*¹

.....
(numer świadczenia)

b) pobierała (nie pobierała)* świadczenie przedemerytalne (zasiłek przedemerytalny)*¹

.....
(numer świadczenia – zasiłku i oddział ZUS)

c) była (nie była)* objęta ubezpieczeniami rentowymi¹

.....
(tytuł ubezpieczeń rentowych)

.....
(nazwa i adres płatnika składek)

d) pobierała (nie pobierała)* zasiłek chorobowy, świadczenie rehabilitacyjne lub zasiłek macierzyński albo zasiłek w wysokości zasiłku macierzyńskiego po ustaniu tytułu ubezpieczenia, wypłacanego przez oddział ZUS²

.....
(oddział ZUS)

5. Osoba zmarła była (nie była)* członkiem mojej rodziny.

.....
(jeśli tak, podać stopień pokrewieństwa lub powinowactwa osoby zmarłej w stosunku do wnioskodawcy)

¹ Należy wykazać również świadczenia pobierane z państw UE/EFTA

² Należy wykazać również świadczenia wypłacane przez instytucje zabezpieczenia społecznego państw UE/EFTA

II. DANE WNIOSKODAWCY

1. Imię i nazwisko (nazwa podmiotu składającego wniosek)

.....
.....

2. Adres

.....

3. Telefon kontaktowy

4. PESEL

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

5. REGON podmiotu*

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

III. OŚWIADCZAM, ŻE:

1. Pokryłem(am) koszty pogrzebu:

- w całości*

- w części*, pozostałe koszty zostały pokryte przez:

.....
.....

(nazwisko i imię lub nazwa instytucji)*

.....
.....

(adres)

2. Zasiłek pogrzebowy nie został/został* wypłacony z innego tytułu.

3. Pogrzeb odbył się w dniu

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

UWAGA!

Jeden z poniższych punktów należy wypełnić, jeżeli osoba zmarła nie miała ustalonego prawa do emerytury lub renty i nie była objęta ubezpieczeniami rentowymi.

1. Mam (nie mam)* ustalone prawo do emerytury (renty)*

.....
.....

(numer świadczenia i Oddział ZUS)

2. Pobieram (nie pobieram)* świadczenie przedemerytalne (zasiłek przedemerytalny)*

.....
.....

(numer świadczenia – zasiłku i Oddział ZUS)

3. Jestem (nie jestem)* objęty(a) ubezpieczeniami rentowymi

.....
(tytuł ubezpieczeń rentowych)
.....

.....
(nazwa i adres płatnika składek)

IV. SPOSÓB REALIZACJI

1. Przysługujący zasiłek pogrzebowy proszę przekazać na:

a) rachunek bankowy*
(nazwa banku)

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

b) w przypadku banku zagranicznego numer konta w formacie międzynarodowym

IBAN

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

BIC/SWIFT

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

c) adres zamieszkania* (nie dotyczy osób zamieszkałych poza granicami Polski)
.....

V. ZAŁĄCZNIKI

- | | |
|---------|----------|
| 1. | 2. |
| 3. | 4. |
| 5. | 6. |
| 7. | 8. |
| 9. | 10. |

Świadomy(a) odpowiedzialności karnej z art. 233 KK, który za składanie fałszywych zeznań przewiduje do 3 lat pozbawienia wolności, oświadczam, że dane zawarte w niniejszym wniosku podane zostały zgodnie z prawdą, co potwierdzam własnoręcznym podpisem.

.....
(data i podpis wnioskodawcy złożony
w obecności pracownika WBE)

.....
(data, podpis i pieczęć pracownika WBE
przyjmującego wniosek)

Klauzula informacyjna RODO jest dostępna w Punkcie Informacyjnym w siedzibie WBE w Warszawie ul. Złota 5 oraz na stronie internetowej Biura w zakładce Aktualności – RODO.

*niepotrzebne skreślić

I N F O R M A C J A

Zasiłek pogrzebowy przysługuje na podstawie przepisów art. 26 ustawy z dnia 10 grudnia 1993 r. o zaopatrzeniu emerytalnym żołnierzy zawodowych oraz ich rodzin (Dz. U. z 2016 r., poz. 1037), art. 77-81 ustawy z dnia 17 grudnia 1998 r. o emeryturach i rentach z Funduszu Ubezpieczeń Społecznych (Dz. U. z 2016 r., poz. 887) oraz § 15 rozporządzenia Ministra Obrony Narodowej z dnia 10 lutego 2012 r. w sprawie trybu postępowania i właściwości organów w sprawach zaopatrzenia emerytalnego żołnierzy zawodowych oraz uprawnionych członków ich rodzin (Dz. U. z 2012, poz. 194).

1. Zasiłek pogrzebowy przysługuje osobie, która pokryła koszty pogrzebu:
 - 1) ubezpieczonego, tj. osoby objętej ubezpieczeniem emerytalnym i rentowym na podstawie ustawy z dnia 13 października 1998 r. o systemie ubezpieczeń społecznych (Dz. U. z 2016 r., poz. 963),
 - 2) osoby mającej ustalone prawo do emerytury lub renty,
 - 3) osoby, która w dniu śmierci nie miała ustalonego prawa do emerytury lub renty, lecz spełniała warunki do jej uzyskania i pobierania,
 - 4) osoby pobierającej świadczenie przedemerytalne lub zasiłek przedemerytalny,
 - 5) osoby, która po ustaniu ubezpieczenia w dniu śmierci pobierała zasiłek chorobowy, świadczenie rehabilitacyjne, zasiłek macierzyński albo zasiłek w wysokości zasiłku macierzyńskiego,
 - 6) członka rodziny osoby wymienionej w ppkt. 1 – 2,
 - 7) członka rodziny osoby wymienionej w ppkt. 4, spełniającego warunki do uzyskania renty rodzinnej.
2. Członkami rodziny w rozumieniu ustawy są:
 - 1) małżonek (wdowa, wdowiec),
 - 2) rodzice, ojczym, macocha oraz osoby przysposabiające,
 - 3) dzieci własne, dzieci drugiego małżonka, dzieci przysposobione i dzieci umieszczone w rodzinie zastępczej,
 - 4) przyjęte na wychowanie i utrzymanie przed osiągnięciem pełnoletności inne dzieci niż wymienione w pkt 3,
 - 5) rodzeństwo,
 - 6) dziadkowie,
 - 7) wnuki,
 - 8) osoby, nad którymi została ustanowiona opieka prawna.
3. Zasiłek pogrzebowy przysługuje również pracodawcy, domowi pomocy społecznej, gminie, powiatowi, osobie prawnej kościoła lub związku wyznaniowego, zwanych dalej podmiotem, jeżeli pokryły koszty pogrzebu.
4. Zasiłek pogrzebowy przysługuje tylko z jednego tytułu.
5. W przypadku, gdy osoba zmarła była uprawniona do emerytury lub renty i równocześnie była pracownikiem, zasiłek pogrzebowy wypłaca się z tytułu emerytury lub renty.
6. W przypadku, gdy osoba zmarła pobierała świadczenie przedemerytalne lub zasiłek przedemerytalny, lub była członkiem rodziny, spełniającym warunki do renty rodzinnej, osoby pobierającej świadczenie przedemerytalne lub zasiłek przedemerytalny – zasiłek pogrzebowy przysługuje wyłącznie wówczas, gdy prawo do tego zasiłku nie przysługuje z innego tytułu.
7. Wysokość zasiłku pogrzebowego ustala się w następujący sposób:
 - 1) Jeżeli koszty pogrzebu zostały poniesione przez członka rodziny, zasiłek pogrzebowy przysługuje w stałej wysokości 4.000,00 zł, bez względu na poniesione w związku z pogrzebem wydatki.
 - 2) Jeżeli koszty pogrzebu zostały poniesione przez inną osobę niż członek rodziny albo przez podmiot, o którym mowa w pkt. 3, zasiłek pogrzebowy przysługuje w wysokości udokumentowanych kosztów pogrzebu, ale w kwocie nie wyższej niż 4.000,00 zł.
 - 3) W razie poniesienia kosztów pogrzebu przez więcej niż jedną osobą lub podmiot, zasiłek pogrzebowy ulega podziałowi pomiędzy te osoby lub podmioty - proporcjonalnie do poniesionych kosztów pogrzebu. Każda osoba lub podmiot ubiegający się o wypłatę zasiłku pogrzebowego wypełnia odrębny wniosek. Jeżeli pogrzeb organizowany był na koszt państwa, organizacji politycznej lub społecznej, lecz członek rodziny poniósł również część jego kosztów, zasiłek pogrzebowy przysługuje w wysokości podanej w ppkt. 1.
8. Prawo do zasiłku pogrzebowego wygasa w razie niezgłoszenia wniosku o jego przyznanie w okresie 12 miesięcy od dnia śmierci osoby, po której zasiłek przysługuje. Jeżeli zgłoszenie wniosku było niemożliwe w tym terminie z powodu późniejszego odnalezienia zwłok lub zidentyfikowania osoby zmarłej albo z innych przyczyn całkowicie niezależnych od osoby uprawnionej, prawo do zasiłku pogrzebowego wygasa po upływie 12 miesięcy od dnia pogrzebu.
9. Dokumentami wymaganymi do wypłaty zasiłku pogrzebowego są:
 - 1) wniosek o wypłatę zasiłku pogrzebowego,
 - 2) odpis skrócony aktu zgonu albo odpis zupełny aktu urodzenia dziecka z adnotacją, że dziecko urodziło się martwe,
 - 3) rachunki (oryginały) dokumentujące pokrycie kosztów pogrzebu w całości lub w części, a jeżeli rachunki zostały złożone w banku - kopie potwierdzone przez bank za zgodność z oryginałem,
 - 4) oświadczenie o niepobraniu zasiłku pogrzebowego z innego tytułu,
 - 5) dokumenty potwierdzające pokrewieństwo lub powinowactwo wnioskodawcy z osobą zmarłą – skrócone odpisy aktów stanu cywilnego lub dowody osobiste,
 - 6) oświadczenie o pokryciu kosztów pogrzebu w całości lub w części,
 - 7) dokument potwierdzający umieszczenie dziecka w rodzinie zastępczej.
10. Jeżeli pogrzeb organizowany był na koszt Państwa, organizacji politycznej lub społecznej, wymagane jest dodatkowo zaświadczenie właściwego organu administracji publicznej lub organizacji stwierdzające pokrycie kosztów pogrzebu oraz rachunki kosztów częściowo poniesionych przez osobę występującą z wnioskiem o zasiłek pogrzebowy.

UWAGA!!!

Na okoliczności, których potwierdzenie dokumentami nie jest wymagane, zainteresowany składa pisemne oświadczenie. Oświadczenia, o których mowa w pkt 9 ppkt 4 i 6 niniejszej informacji (zawarte we wniosku o zasiłek pogrzebowy) winno zawierać podpis zainteresowanego złożony w obecności pracownika Wojskowego Biura Emerytalnego przyjmującego oświadczenie, który potwierdza swoje uczestnictwo podpisem i pieczęcią lub podpis zainteresowanego winien być potwierdzony notarialnie.

Upoważnienie wnioskodawcy do przekazania zasiłku pogrzebowego na konto zakładu pogrzebowego winno być podpisane w obecności pracownika Wojskowego Biura Emerytalnego lub potwierdzone notarialnie.