

Wniosek o ustalenie zbiegu świadczeń z rentą rodzinną

Podstawa prawna

Ustawa z dnia 26 lipca 2024 r. o zmianie ustawy o emeryturach i rentach z Funduszu Ubezpieczeń Społecznych oraz niektórych innych ustaw (Dz.U. poz. 1243)

Instrukcja wypełniania

Wypełnij ten wniosek, jeśli starasz się o ustalenie zbiegu świadczeń z rentą rodzinną i łącznie spełniasz warunki:

- jesteś w wieku emerytalnym (masz 60 lat, jeśli jesteś kobietą lub 65 lat, jeśli jesteś mężczyzną),
- jeśli jesteś kobietą, prawo do renty rodzinnej po zmarłym małżonku nabyłaś po ukończeniu 55 lat nie wcześniej niż w dniu ukończenia 55 lat, a jeśli jesteś mężczyzną, nabyłeś to prawo po ukończeniu 60 lat nie wcześniej niż w dniu ukończenia 60 lat,
- pozostawałeś we wspólności małżeńskiej do dnia śmierci małżonka (wspólnie zamieszkiwaliście lub prowadziliście wspólne gospodarstwo domowe lub łączył Was inny rodzaj więzi), – nie pozostajesz obecnie w związku małżeńskim.

Ważne!

Jeśli dane adresowe lub dane dotyczące sposobu wypłaty świadczenia podane w tym wniosku są inne niż ostatnio zgłoszone, dane te przyjmujemy jako obowiązujące i ich podanie potraktujemy na równi z wnioskiem o ich zmianę.

1. Wypełnij WIELKIMI LITERAMI
2. Pola wyboru zaznacz znakiem **X**
3. Wypełnij kolorem czarnym lub niebieskim (nie ołówkiem)

Dane wnioskodawcy

PESEL

Rodzaj, seria i numer dokumentu
potwierdzającego tożsamość

Podaj, jeśli nie masz nadanego numeru PESEL

Imię

Nazwisko

Data urodzenia

dd / mm / rrrr

Numer telefonu

Jeśli podasz tę informację, ułatwi nam to kontakt w Twojej sprawie.

To pole jest dobrowolne

Adres zamieszkania

Ulica

Numer domu

Numer lokalu

Kod pocztowy

Miejscowość

Nazwa państwa

Podaj, jeśli Twój adres jest inny niż polski

Adres ostatniego miejsca zamieszkania w Polsce / adres miejsca pobytu

Podaj adres ostatniego miejsca zamieszkania w Polsce, jeśli obecnie mieszkasz za granicą, ale wcześniej mieszkałeś w Polsce. Jeśli nie masz adresu zamieszkania, podaj adres miejsca pobytu lub adres ostatniego miejsca zamieszkania w Polsce

Ulica	<input type="text"/>		
Numer domu	<input type="text"/>	Numer lokalu	<input type="text"/>
Kod pocztowy	<input type="text"/>	Miejscowość	<input type="text"/>

Adres do korespondencji

Podaj, jeśli adres do korespondencji jest inny niż adres zamieszkania / adres ostatniego miejsca zamieszkania w Polsce / adres miejsca pobytu

adres poste restante skrytka pocztowa przegródka pocztowa

Jeśli jako sposób korespondencji wybierzesz:

- poste restante, podaj jedynie **kod pocztowy placówki pocztowej** oraz w polu Miejscowość wpisz **nazwę tej placówki**,
- skrytkę pocztową / przegródkę pocztową, w polu Numer domu wpisz **numer skrytki/przegródki**, w polu Kod pocztowy wpisz **kod pocztowy placówki** oraz w polu Miejscowość wpisz **nazwę placówki pocztowej**.

Ulica	<input type="text"/>		
Numer domu	<input type="text"/>	Numer lokalu	<input type="text"/>
Kod pocztowy	<input type="text"/>	Miejscowość	<input type="text"/>
Nazwa państwa	<input type="text"/>		

Podaj, jeśli Twój adres jest inny niż polski

Oświadczenia wnioskodawcy

Oświadczam, że:

1. Mam przyznaną rentę rodzinną lub mam złożony wniosek o rentę rodzinną i oczekuję na decyzję w tej sprawie:

TAK NIE

Jeśli TAK, wskaż instytucję:

<input type="checkbox"/> ZUS	<input type="checkbox"/> KRUS	<input type="checkbox"/> ZER MSWiA	<input type="checkbox"/> jednostka organizacyjna wymiaru sprawiedliwości	<input type="checkbox"/> Biuro Emerytalne Służby Więziennej
<input type="checkbox"/> Wojskowe Biuro Emerytalne Białystok	<input type="checkbox"/> Wojskowe Biuro Emerytalne Kraków	<input type="checkbox"/> Wojskowe Biuro Emerytalne Rzeszów		
<input type="checkbox"/> Wojskowe Biuro Emerytalne Bydgoszcz	<input type="checkbox"/> Wojskowe Biuro Emerytalne Lublin	<input type="checkbox"/> Wojskowe Biuro Emerytalne Szczecin		
<input type="checkbox"/> Wojskowe Biuro Emerytalne Gdańsk	<input type="checkbox"/> Wojskowe Biuro Emerytalne Łódź	<input type="checkbox"/> Wojskowe Biuro Emerytalne Warszawa		
<input type="checkbox"/> Wojskowe Biuro Emerytalne Katowice	<input type="checkbox"/> Wojskowe Biuro Emerytalne Olsztyn	<input type="checkbox"/> Wojskowe Biuro Emerytalne Wrocław		
<input type="checkbox"/> Wojskowe Biuro Emerytalne Kielce	<input type="checkbox"/> Wojskowe Biuro Emerytalne Poznań	<input type="checkbox"/> Wojskowe Biuro Emerytalne Zielona Góra		

Jeśli TAK, podaj numer świadczenia – jeśli go znasz

2. Mam przyznane inne świadczenie lub mam złożony wniosek o inne świadczenie i oczekuję na decyzję w tej sprawie:

TAK NIE

Jeśli TAK, wskaż instytucję:

<input type="checkbox"/> ZUS	<input type="checkbox"/> KRUS	<input type="checkbox"/> ZER MSWiA	<input type="checkbox"/> jednostka organizacyjna wymiaru sprawiedliwości	<input type="checkbox"/> Biuro Emerytalne Służby Więziennej
<input type="checkbox"/> Wojskowe Biuro Emerytalne Białystok	<input type="checkbox"/> Wojskowe Biuro Emerytalne Kraków	<input type="checkbox"/> Wojskowe Biuro Emerytalne Rzeszów		
<input type="checkbox"/> Wojskowe Biuro Emerytalne Bydgoszcz	<input type="checkbox"/> Wojskowe Biuro Emerytalne Lublin	<input type="checkbox"/> Wojskowe Biuro Emerytalne Szczecin		
<input type="checkbox"/> Wojskowe Biuro Emerytalne Gdańsk	<input type="checkbox"/> Wojskowe Biuro Emerytalne Łódź	<input type="checkbox"/> Wojskowe Biuro Emerytalne Warszawa		
<input type="checkbox"/> Wojskowe Biuro Emerytalne Katowice	<input type="checkbox"/> Wojskowe Biuro Emerytalne Olsztyn	<input type="checkbox"/> Wojskowe Biuro Emerytalne Wrocław		
<input type="checkbox"/> Wojskowe Biuro Emerytalne Kielce	<input type="checkbox"/> Wojskowe Biuro Emerytalne Poznań	<input type="checkbox"/> Wojskowe Biuro Emerytalne Zielona Góra		

Jeśli TAK, podaj numer świadczenia – jeśli go znasz

nie mam ustalonego prawa do żadnego świadczenia z zagranicznej instytucji właściwej do spraw emerytalno-rentowych

mam ustalone prawo do świadczenia z zagranicznej instytucji właściwej do spraw emerytalno-rentowych

Jeśli masz ustalone prawo do zagranicznego świadczenia, podaj: rodzaj tego świadczenia (np. emerytura lub renta z tytułu niezdolności do pracy), nazwę państwa i zagranicznej instytucji, która wydała decyzję. Dołącz dokument, który potwierdza prawo do tego świadczenia i jego wysokość, wystawiony przez zagraniczną instytucję właściwą do spraw emerytalno-rentowych

mam złożony wniosek o świadczenie z zagranicznej instytucji właściwej do spraw emerytalno-rentowych i czekam na decyzję w tej sprawie

Jeśli zaznaczasz, że masz złożony wniosek o zagraniczne świadczenia, podaj: rodzaj tego świadczenia (np. emerytura lub renta z tytułu niezdolności do pracy), nazwę państwa i zagranicznej instytucji, do której złożyłeś wniosek

3. Do dnia śmierci współmałżonka pozostawaliśmy we wspólności małżeńskiej (wspólnie zamieszkiwaliśmy lub prowadziliśmy wspólne gospodarstwo domowe lub łączył nas inny rodzaj więzi):

TAK NIE

4. Jestem obecnie w związku małżeńskim (dotyczy nowego związku po śmierci małżonka):

TAK NIE

Informacja

1. Wdowie lub wdowcowi uprawnionym do renty rodzinnej po zmarłym małżonku przysługuje prawo do pobierania w zbiegu drugiego „własnego” świadczenia emerytalno-rentowego, na zasadach określonych w ustawie z dnia 26 lipca 2024 r. o zmianie ustawy o emeryturach i rentach z Funduszu Ubezpieczeń Społecznych oraz niektórych innych ustaw (Dz. U. poz. 1243).
2. Warunkiem przyznania prawa do zbiegu świadczeń, (renty rodzinnej i „własnego” świadczenia emerytalno-rentowego) jest:
 - a) posiadanie wieku emerytalnego, co najmniej 60 lat przez kobietę i co najmniej 65 lat przez mężczyznę;
 - b) pozostawanie we wspólności małżeńskiej do dnia śmierci małżonka;
 - c) nabycie prawa do renty rodzinnej po zmarłym małżonku nie wcześniej niż 5 lat przed osiągnięciem wieku emerytalnego, co oznacza, że prawo do renty rodzinnej po zmarłym małżonku zostało nabyte nie wcześniej niż w dniu ukończenia 55 lat przez wdowę i 60 lat przez wdowca;
 - d) niezawarcie nowego związku małżeńskiego po śmierci małżonka, po którym przysługuje renta rodzinna.
3. Prawo do wypłaty świadczeń w zbiegu ustaje z dniem poprzedzającym dzień zawarcia nowego związku małżeńskiego przez osobę uprawnioną. Z tym dniem jedno ze świadczeń, które dotychczas było wypłacane w zbiegu będzie podlegało zawieszeniu. Pobieranie świadczeń w zbiegu po dniu poprzedzającym dzień zawarcia nowego związku małżeńskiego, stanowi nienależnie pobrane świadczenie z tego tytułu i będzie podlegało zwrotowi.
4. W razie zbiegu prawa do wypłaty tzw. „własnego” świadczenia emerytalno-rentowego oraz do renty rodzinnej, świadczenia te wypłaca się, zależnie od dokonanego przez Panią/Pana wyboru, tj.:
 - 100% świadczenia „własnego” oraz 15% renty rodzinnej albo
 - 15% świadczenia „własnego” oraz 100% renty rodzinnej
5. W niniejszym wniosku należy zaznaczyć, które świadczenie ma być wypłacane w 100%
Jeżeli Pani/Pan zaznaczy w niniejszym wniosku, że:
 - renta rodzinna ma być wypłacana w 100%, to będziemy wypłacać rentę rodzinną w wysokości 100% i „własnego” świadczenia w wysokości 15%,
 - inne świadczenie emerytalno-rentowe (tzw. „własne”) ma być wypłacane w 100%, to będziemy wypłacać „własne” świadczenie w wysokości 100% i 15% renty rodzinnej,
 - wyższe świadczenie ma być wypłacane w 100%, to wybierzemy wariant najkorzystniejszy i wyższe świadczenie wypłacać w 100%, a zbiegające się (czyli niższe świadczenie) w wysokości 15%
6. Suma świadczeń wypłacanych w zbiegu nie może przekroczyć trzykrotności kwoty najniższej emerytury.
7. Do ustalenia limitu świadczeń wliczamy rentę rodzinną oraz „własne” świadczenia emerytalno-rentowe, świadczenia wypłacane przez instytucje zagraniczne oraz wszystkie „stałe” dodatki i świadczenia o charakterze innym niż jednorazowe np. *dodatek pielęgnacyjny, dodatek kombatancki, dodatek kompensacyjny, dodatek pielęgnacyjny dla inwalidy wojennego całkowicie niezdolnego do pracy i samodzielnej egzystencji, dodatek dla sieroty zupełnej*.
8. W przypadku przekroczenia kwoty trzykrotności kwoty najniższej emerytury, jedno ze świadczeń ulega pomniejszeniu o kwotę przekroczenia.
9. Prawo do wypłaty świadczeń w zbiegu przysługuje od miesiąca złożenia wniosku, nie wcześniej niż od dnia 1 lipca 2025 r.
10. Od dnia 1 stycznia 2027 r. świadczenia wypłacane w zbiegu zostaną przeliczone z urzędu z zastosowaniem wskaźnika 25% wysokości świadczenia.
11. Informacje w sprawie zbiegu renty rodzinnej z „własnym” świadczeniem dostępne są na stronie internetowej Biura Emerytalnego SW: <https://www.sw.gov.pl/jednostka/biuro-emerytalne> / w zakładce Renta wdowia – ustalenie zbiegu.