

**WNIOSEK O WYPŁATĘ POLSKIEGO ZASIŁKU POGRZEBOWEGO**  
**APPLICATION FOR PAYMENT OF POLISH FUNERAL GRANT**

Jeśli ubiegasz się o zasiłek pogrzebowy, wypełnij ten wniosek drukowanymi literami w punktach od 1 do 7. Pola wyboru zaznacz znakiem X.

If you are applying for a funeral grant, complete this application in capital letters in points 1 to 7. Mark the checkboxes with an X.

**1. Dane osoby zmarłej**  
**Data of the deceased**

1.1 Nazwisko / Surname .....

1.2 Nazwisko rodowe / Family surname .....

1.3 Inne używane nazwiska / Other surnames used .....

1.4 Imiona / Given name .....

1.5 Numer identyfikacyjny w Polsce<sup>1</sup> / Identification number in Poland<sup>1</sup> .....

1.6 Numer ubezpieczenia społecznego w Izraelu<sup>2</sup> / Social security number in Israel<sup>2</sup> .....

1.7 Data śmierci  
Date of Death

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

rok, miesiąc, dzień/ year, month, day

1.8 Osoba zmarła do dnia śmierci:  
Person deceased up to the date of death

Miała ustalone prawo do polskiej emerytury, renty, świadczenia przedemerytalnego, zasiłku przedemerytalnego nauczycielskiego świadczenia kompensacyjnego / was entitled to a Polish pension, a pre-retirement benefit, a pre-retirement allowance, a teacher compensatory benefit.

tak / yes  nie / no

Jeśli TAK, podaj rodzaj świadczenia i numer sprawy oraz instytucję, która wydała decyzję / If YES, indicate the type of benefit and case number as well as the institution that issued the decision

Była objęta ubezpieczeniami emerytalnym i rentowymi / Has been covered by pension insurance

tak / yes  nie / no

Jeśli TAK, podaj tytuł ubezpieczeń (np. pracownik, zleceniobiorca) oraz nazwę i adres płatnika składek / If YES, indicate the title of the insurance (e.g. employee, contractor) and the name and address of the payer of the contributions.

Osoba zmarła była objęta ubezpieczeniem społecznym rolników (jako rolnik lub domownik) / The deceased was covered by the farmers' social insurance (as a farmer or household member)

tak / yes  nie / no

Osoba zmarła była członkiem mojej rodziny / The deceased was a member of my family

tak / yes  nie / no

Jeżeli TAK, podaj stopień pokrewieństwa lub powinowactwa osoby zmarłej w stosunku do Ciebie  
If YES, indicate the degree of relationship or family connections of the deceased to you

<sup>1</sup> Podaj numer ewidencyjny PESEL. Jeśli nie był nadany numer PESEL, podaj serię i numer dowodu osobistego lub paszportu (polskiego albo zagranicznego) albo identyfikator podatkowy NIP. / Enter the PESEL registration number. If no PESEL number was assigned, enter the series and number of the identity card or passport (Polish or foreign) or or tax identification number (NIP).

<sup>2</sup> Do uzupełnienia po otrzymaniu informacji z izraelskiej instytucji ubezpieczeniowej

**2. Dane wnioskodawcy – osoby fizycznej  
Data of the applicant - a natural person**

- 2.1 Nazwisko / Surname .....
- 2.2 Nazwisko rodowe / Family surname .....
- 2.3 Inne używane nazwiska / Other surnames used .....
- 2.4 Imiona / Given name .....
- 2.5 Numer identyfikacyjny w Polsce<sup>1</sup> / Identification number in Poland<sup>1</sup>.....
- 2.6 Numer ubezpieczenia społecznego w Izraelu<sup>2</sup> / Social security number in Israel<sup>2</sup> .....
- 2.7 Dane adresowe / Address data

Adres zamieszkania w Izraelu / Residence address in Israel

Ostatni adres zamieszkania w Polsce / Last address of residence in Poland

Adres do korespondencji / Address for correspondence

**Wypełnij, jeżeli osoba zmarła nie pobierała świadczeń z ZUS/KRUS albo nie była objęta ubezpieczeniem / Fill in if the deceased did not receive benefits from the ZUS/KRUS or was not covered by insurance.**

Mam ustalone prawo do świadczenia z ZUS/KRUS/ I have an established right to benefit from the ZUS/KRUS

tak / yes

nie / no

Jeśli TAK, podaj rodzaj świadczenia i numer sprawy oraz instytucję, która wydała decyzję

If YES, indicate the type of benefit and case number as well as the institution that issued the decision

Jestem objęty ubezpieczeniami emerytalnym i rentowymi / I am covered by the pension insurance

tak / yes

nie / no

Podaj tytuł ubezpieczeń (np. pracownik, zleceniobiorca) oraz nazwę i adres płatnika składek

Indicate the title of the insurance (e.g. employee, contractor) and the name and address of the payer of the contributions.

Jestem objęty ubezpieczeniem społecznym rolników (jako rolnik, domownik) / I am covered by social insurance for farmers (as a farmer, as a household member)

tak / yes

nie / no

**3. Dane wnioskodawcy – innego podmiotu**  
**Details of the applicant - other entity**

- 3.1 Nazwa albo imię i nazwisko / Name or first name and surname .....
- 3.2 Numer identyfikacyjny w Polsce<sup>1</sup> / Identification number in Poland<sup>1</sup> .....
- 3.3 Numer REGON / REGON number.....
- 3.4 Adres siedziby / Address of registered office

**4. Oświadczam, że**  
**I declare that**

- 4.1 Pokryłem(am) koszty pogrzebu / I have paid the funeral expenses
- w całości / entirely
- w części; pozostałe koszty zostały pokryte przez / partially; other costs were covered by

Podaj imię i nazwisko oraz adres zamieszkania osoby, która pokryła pozostałe koszty pogrzebu/ Indicate the name and address of the person who paid the other funeral expenses

- 4.2 Zasiłek pogrzebowy / Funeral grant
- nie został wypłacony z innego tytułu / has not been paid on any other account
- został wypłacony z innego tytułu / has been paid on any other account

Jeśli zasiłek został wypłacony z innego tytułu, to podaj nazwę instytucji, która wypłaciła zasiłek pogrzebowy/  
If the allowance was paid for another reason, indicate the name of the institution that paid the funeral allowance



## **INFORMACJA do wniosku o zasiłek pogrzebowy**

## **INFORMATION to the application for a funeral grant**

### **1. Zasiłek pogrzebowy przysługuje jeśli pokryłeś koszty pogrzebu:**

- osoby ubezpieczonej, w tym członka rodziny takiej osoby,
- osoby, która miała ustalone prawo do emerytury lub renty, w tym członka rodziny takiej osoby,
- osoby, która w dniu śmierci nie miała ustalonego prawa do emerytury lub renty, ale spełniała warunki do jej uzyskania i pobierania.

#### **You are entitled to funeral grant if you have covered the funeral costs:**

- of an insured person, including a family member of such a person,
- of a person who had a fixed right to a pension, including a member of the family of such a person,
- a person who on the day of death does not have an established right to a pension but who met the conditions for its acquisition and receiving.

### **2. Zasiłek pogrzebowy przysługuje również, jeśli pokryłeś koszty pogrzebu jako inny podmiot, np. dom pomocy społecznej lub osoba prawna kościoła lub związku wyznaniowego.**

**You are also entitled to funeral allowance if you have covered the funeral costs as another entity, e.g. a social welfare home or a legal person of a church or a religious association.**

### **3. Kogo uznajemy za członka rodziny:**

#### **Who we consider to be a family member:**

- małżonka,
- rodziców, ojczyma, macochę oraz rodziców adopcyjnych,
- dzieci własne, dzieci drugiego małżonka, dzieci adoptowane i dzieci umieszczone w rodzinie zastępczej,
- przyjęte na wychowanie i utrzymanie przed osiągnięciem pełnoletności inne dzieci niż wymienione powyżej,
- rodzeństwo,
- dziadków,
- wnuków,
- osoby, nad którymi sąd ustanowił opiekę prawną.
  
- spouse,
- parents, stepfather, stepmother and adoptive parents,
- own and adopted children, children of a second spouse, children placed in foster care,
- children other than those mentioned above taken into custody before reaching the age of majority,
- siblings,
- grandparents,
- grandchildren,
- persons over whom the court has established legal guardianship.

### **4. Wysokość zasiłku pogrzebowego**

#### **Amount of funeral grant**

- jeżeli poniosłeś koszty pogrzebu jako członek rodziny, zasiłek pogrzebowy przysługuje Ci w wysokości 4 000 zł,
- jeśli poniosłeś koszty pogrzebu jako inna osoba niż członek rodziny (np. jesteś sąsiadem, znajomym, ciotką lub wujem osoby zmarłej) albo inny podmiot, (np. dom pomocy społecznej albo osoba prawna kościoła lub związku wyznaniowego), zasiłek przysługuje Ci w wysokości udokumentowanych kosztów pogrzebu, nie wyższej jednak niż 4000 zł,
- w przypadku ubezpieczenia społecznego rolników zasiłek pogrzebowy dla innej osoby niż członek rodziny przysługuje w wysokości 4 000 zł,
- jeśli koszty pogrzebu poniosła więcej niż jedna osoba lub podmiot, zasiłek pogrzebowy podzielimy pomiędzy te osoby lub podmioty – proporcjonalnie do poniesionych kosztów pogrzebu. Każda osoba lub podmiot ubiegający się o wypłatę zasiłku pogrzebowego wypełnia odrębny wniosek.

- if you incurred funeral costs as a family member, you are entitled to funeral allowance in the amount of PLN 4,000,
- if you incurred funeral costs as a person other than a family member (e.g. you are a neighbour, friend, aunt or uncle of a deceased person) or another entity (e.g. a social welfare house or a legal person of a church or a religious association), you are entitled to a benefit in the amount of documented funeral costs, but not more than PLN 4,000,
- in the case of social insurance for farmers, the funeral grant for a person other than a family member is due in the amount of PLN 4,000,
- if the funeral costs were incurred by more than one person or entity, we will divide the funeral grant between these persons or entities - in proportion to the funeral costs incurred. Each person or entity applying for the payment of a funeral grant completes a separate application.

## 5. Która placówka ZUS lub KRUS rozpatrzy Twój wniosek Which ZUS or KRUS branch will process your application

- Twój wniosek w ZUS rozpatrzy:  
Wydział Realizacji Umów Międzynarodowych  
Oddział Zakładu Ubezpieczeń Społecznych w Rzeszowie  
Al. Piłsudskiego 12  
35-075 Rzeszów
- Your application in ZUS will be considered by:  
Wydział Realizacji Umów Międzynarodowych  
Oddział Zakładu Ubezpieczeń Społecznych w Rzeszowie  
Al. Piłsudskiego 12  
35-075 Rzeszów
- Twój wniosek w KRUS rozpatrzy:  
Każda jednostka organizacyjna KRUS (placówka terenowa lub oddział regionalny) właściwy według miejsca zamieszkania wnioskodawcy – w przypadku zgonu ubezpieczonego lub członka jego rodziny.
- Your application in KRUS will be considered by:  
Each KRUS organisational unit (field office or regional branch) competent according to the place of residence of the applicant - in case of death of the insured person or a member of his/her family.  
  
Oddział Regionalny KRUS w Krakowie  
Wydział Świadczeń Zagranicznych w Nowym Sączu  
ul. Młyńska 8  
33-330 Nowy Sącz – w przypadku zgonu emeryta lub rencisty lub członka jego rodziny/ in the event of the death of a pensioner or of a member of his/her family

Jeśli pokryłeś koszty pogrzebu członka rodziny, do złożenia wniosku i odbioru zasiłku pogrzebowego możesz upoważnić zakład pogrzebowy, który organizował pogrzeb. W takim przypadku, zgodnie z Twoją dyspozycją, ZUS lub KRUS przekaże zasiłek pogrzebowy bezpośrednio na konto zakładu pogrzebowego.

If you have covered the funeral costs of a family member, you can authorize the funeral company that organized the funeral to submit the application and receive the funeral grant. In this case, according to your instructions, ZUS or KRUS will transfer the funeral grant directly to the funeral institution's account.

## 6. Wymagane dokumenty Required documents

- wniosek o zasiłek pogrzebowy,
- skrócony odpis aktu zgonu albo odpis zupełny aktu urodzenia dziecka z adnotacją, że dziecko urodziło się martwe albo odpis skrócony aktu urodzenia dziecka, które urodziło się martwe,
- oryginały rachunków poniesionych kosztów pogrzebu: jeśli oryginały rachunków złożyłeś w banku – kopie tych rachunków (bank musi potwierdzić, że są zgodne z oryginałem),
- dokument, który potwierdza Twoją tożsamość (np. skrócony odpis aktu stanu cywilnego),
- dokument, który potwierdza Twoje pokrewieństwo lub powinowactwo z osobą zmarłą (np. skrócony odpis aktu stanu cywilnego) albo dokument potwierdzający umieszczenie dziecka w rodzinie zastępczej – jeśli ubiegasz się o zasiłek pogrzebowy po członku rodziny.

- application for a funeral grant,
- an abbreviated copy of the death certificate or a complete copy of the child's birth certificate with the annotation that the child was born dead, or an abbreviated copy of the child's birth certificate who was born dead,
- original bills for funeral costs incurred: if you have submitted the original bills to a bank, copies of these bills (the bank must confirm that they are true to the original),
- a document which confirms your identity (e.g. abridged copy of a civil-status certificate),
- a document which confirms your relationship with the deceased (e.g. abridged copy of a civil-status certificate) or a document confirming the placement of the child in a foster family - if you apply for funeral allowance after a family member.

**Ważne! Zasiłek pogrzebowy przysługuje tylko raz po tej samej osobie zmarłej.**

**Important! Funeral grant is granted only once for the same person who died.**

**Ważne! Prawo do zasiłku pogrzebowego wygasa** jeśli nie zgłosisz wniosku o jego przyznanie w okresie 12 miesięcy od dnia śmierci osoby, po której zasiłek przysługuje.

**Important! The right to funeral grant expires** if you do not apply for it within 12 months from the date of death of the person after whom the grant is due.

Jeżeli nie mogłeś złożyć wniosku w tym terminie, z powodu późniejszego odnalezienia zwłok lub zidentyfikowania osoby zmarłej albo z innych przyczyn całkowicie niezależnych od Ciebie, prawo do zasiłku pogrzebowego wygasa po upływie 12 miesięcy od dnia pogrzebu. Aby udokumentować te okoliczności powinieneś złożyć zaświadczenie z Policji lub prokuratury, odpis zupełny aktu zgonu lub inny dokument, który potwierdza zaistnienie okoliczności lub przyczyny uniemożliwiającej wcześniejsze złożenie wniosku

If you were unable to make an application within this period, due to the later discovery of the corpse or identification of the deceased or for other reasons beyond your control, the right to funeral allowance expires 12 months after the date of the funeral. In order to document these circumstances, you should submit a certificate from the Police or the Public Prosecutor's Office, a complete copy of the death certificate or any other document which confirms the existence of circumstances or reasons that make it impossible to submit an application earlier.