

# Załącznik do wniosku o wypłatę zasiłku pogrzebowego

## Dane osoby zmarłej

.....  
imię i nazwisko

.....  
data urodzenia

.....  
data zgonu

PESEL

NIP

.....  
numer emerytury, renty płatnik

.....  
nr akt zgonu data wydania

.....  
przez USC w

## Dane osoby pobierającej zasiłek pogrzebowy.

.....  
imię i nazwisko

.....  
stopień pokrewieństwa

PESEL

NIP

.....  
seria i nr dow. osob.

.....  
wydany przez

.....  
dnia

.....  
numer emerytury, renty nazwa płatnika

.....  
adres zamieszkania (pobyt stały)

potwierdzam zgodność danych .....

.....  
data czytelny podpis

## Do załącznika proszę dołączyć:

- akt zgonu z USC( oryginał)
- ostatni odcinek renty lub emerytury osoby zmarłej lub legitymacja emeryta-rencisty
- dowód osobisty osoby pobierającej zasiłek pogrzebowy
- ostatni odcinek renty lub emerytury osoby pobierającej zasiłek ( dot. emeryt - rencista)
- rachunek za pochówek od administratora cmentarza ( dot. świadczenia ZUS )
- zaświadczenia z zakładu pracy o opłaceniu składki ZUS- KRUS ( dot. zmarłego czynnego zawodowo )