
Data złożenia wniosku
w jednostce organizacyjnej SW

podpis i pieczęć osoby przyjmującej wniosek

Przed wypełnieniem należy zapoznać się z informacją podaną na końcu formularza.
Wypełnij wielkimi literami, pola wyboru zaznacz znakiem X.

WNIOSEK O PRYZNANIE ŚWIADCZENIA PIENIĘŻNEGO

na podstawie ustawy z dnia 8 lutego 2023 r. o świadczeniu pieniężnym przysługującym członkom rodziny funkcjonariuszy lub żołnierzy zawodowych, których śmierć nastąpiła w związku ze służbą albo podjęciem poza służbą czynności ratowania życia lub zdrowia ludzkiego albo mienia

Dane zmarłego lub zaginionego funkcjonariusza Służby Więziennej

Nazwisko					Imię (imiona)				
Imię ojca			Data urodzenia			Miejsce urodzenia			
Pesel								Data śmierci/zaginięcia	Jednostka SW

A. Dane wnioskodawcy

Nazwisko					Imię (imiona)				
Imię ojca			Imię matki			Stopień pokrewieństwa			
Data urodzenia		Miejsce urodzenia		Rodzaj, seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość					
Pesel								NIP (podaj, jeżeli NIP jest Twoim identyfikatorem podatkowym)	
Adres email					Numer telefonu				

Adres zameldowania na pobyt stały w Polsce

Miejscowość		Ulica		Numer domu		Numer lokalu	
Kod pocztowy		Poczta		Urząd Skarbowy			
Gmina		Powiat		Województwo			

Adres zamieszkania wypełnij w przypadku, gdy jest inny niż adres zameldowania

Miejscowość		Ulica		Numer domu		Numer lokalu	
Kod pocztowy		Poczta		Urząd Skarbowy			
Gmina		Powiat		Województwo			

Adres do korespondencji

na adres zameldowania

na adres zamieszkania

na poniżej wskazany adres

Miejscowość			ulica
Numer domu	Numer lokalu	Kod pocztowy	Poczta

B. Proszę o przyznanie świadczenia pieniężnego

dla mnie

dla wymienionych małoletnich dzieci

C. Dane małoletnich dzieci**Dziecko 1**

Nazwisko		Imię (imiona)					
Imię ojca		Imię matki		Stopień pokrewieństwa			
Data urodzenia		Miejsce urodzenia		Pesel			
Miejscowość		Ulica		Numer domu		Numer lokalu	
Kod pocztowy		Poczta		Urząd Skarbowy			
Gmina		Powiat		Województwo			

Dziecko 2

Nazwisko		Imię (imiona)					
Imię ojca		Imię matki		Stopień pokrewieństwa			
Data urodzenia		Miejsce urodzenia		Pesel			
Miejscowość		Ulica		Numer domu		Numer lokalu	
Kod pocztowy		Poczta		Urząd Skarbowy			
Gmina		Powiat		Województwo			

Dziecko 3

Nazwisko		Imię (imiona)					
Imię ojca		Imię matki		Stopień pokrewieństwa			
Data urodzenia		Miejsce urodzenia		Pesel			
Miejscowość		Ulica		Numer domu		Numer lokalu	
Kod pocztowy		Poczta		Urząd Skarbowy			
Gmina		Powiat		Województwo			

Dziecko 4

Nazwisko				Imię (imiona)							
Imię ojca				Imię matki				Stopień pokrewieństwa			
Data urodzenia				Miejsce urodzenia				Pesel			
Miejscowość				Ulica				Numer domu		Numer lokalu	
Kod pocztowy		Poczta			Urząd Skarbowy						
Gmina			Powiat			Województwo					

D. Oświadczenie wnioskodawcy (nie dotyczy osoby wnoszącej o przyznanie świadczenia pieniężnego wyłącznie na małoletnie dzieci)

Pobieram świadczenie emerytalne, rentowe, rentę socjalną, uposażenie w stanie spoczynku, uposażenie rodzinne, nauczycielskie świadczenie kompensacyjne, zasiłek przedemerytalny, świadczenie przedemerytalne, świadczenie finansowane z Funduszu Pracy lub inne świadczenie pieniężne:

TAK

NIE

Jeżeli tak, podaj rodzaj i numer świadczenia, nazwę instytucji oraz jej adres

--

Pobieram dodatek:

TAK

NIE

Jeżeli tak, podaj rodzaj dodatku, nazwę instytucji oraz jej adres

--

Posiadam orzeczenie o całkowitej niezdolności do pracy i do samodzielnej egzystencji:

TAK

NIE

Jeżeli tak, proszę załączyć do wniosku orzeczenie.

E. Oświadczenie opiekuna małoletniego dziecka

Czy małoletnie dziecko pobiera rentę rodzinną, uposażenie rodzinne lub inne świadczenie pieniężne:

TAK

NIE

Jeżeli tak, podaj imię i nazwisko małoletniego dziecka, rodzaj i numer świadczenia, nazwę instytucji oraz jej adres

--

F. Dane dotyczące przekazywania świadczenia

Świadczenie pieniężne proszę przekazywać:

na rachunek bankowy w Polsce, którego jestem właścicielem lub współwłaścicielem

Nazwa banku
numer rachunku bankowego w standardzie IBAN (26 cyfr)

na podany we wniosku adres:

zameldowania

zamieszkania

do korespondencji

G. Oświadczam, że dane podane we wniosku są zgodne z prawdą, co poświadczam własnoręcznym podpisem.

Data

czytelny podpis

H. Wypełnia osoba przyjmująca wniosek

Potwierdzam zgodność danych identyfikacyjnych z okazanym dowodem tożsamości

Data złożenia wniosku

podpis i pieczęć osoby przyjmującej wniosek

Informacja

- I. Wniosek wypełnia uprawniony pełnoletni członek rodziny, przedstawiciel ustawowy, pełnomocnik albo opiekun prawny. Jeżeli o świadczenia pieniężne wnioskuje pełnoletnie osoby, to każda z nich wypełnia osobny wniosek.
- II. Dla udokumentowania danych zawartych we wniosku należy załączyć następujące dokumenty:
 1. dokument potwierdzający śmierć funkcjonariusza nastąpiła w związku ze służbą albo podjęciem poza służbą czynności ratowania życia lub zdrowia ludzkiego albo mienia,
 2. odpis skrócony aktu zgonu,
 3. aktualny odpis skrócony aktu małżeństwa,
 4. odpis skrócony aktu urodzenia,
 5. zaświadczenie o kontynuowaniu nauki przez dziecko powyżej 18 roku życia,
 6. orzeczenie o całkowitej niezdolności do pracy oraz do samodzielnej egzystencji,
 7. odpis decyzji przyznającej emeryturę lub rentę, odcinek przekazu pieniężnego, odpis dokumentów potwierdzających pobieranie innego świadczenia pieniężnego,
 8. dokumenty uprawniające do wypłaty dodatków.
- III. Świadczenie pieniężne przysługuje następującym członkom rodziny:
 1. **wdowie, wdowcowi,**
 2. **dzieciom** własnym, dzieciom małżonka, dzieciom przysposobionym oraz przyjętym na wychowanie i utrzymanie przed osiągnięciem pełnoletności wnukom, rodzeństwu i inne dzieciom, z wyłączeniem dzieci przyjętych na wychowanie i utrzymanie w ramach rodziny zastępczej lub rodzinnego domu dziecka do ukończenia 18. roku życia, w razie uczęszczania do szkoły - 24. roku życia albo 25. roku życia, jeżeli odbywają studia w szkole wyższej, a ukończenie 24. roku życia przypada na ostatni lub przedostatni rok studiów, albo stały się całkowicie niezdolne do pracy oraz niezdolne do samodzielnej egzystencji przed osiągnięciem wieku określonego powyżej,
 3. **rodzicom (osobom przysposabiającym)** po uzyskaniu przez nich prawa do emerytury lub renty, lub uposażenia w stanie spoczynku, lub uposażenia rodzinnego przewidzianych w odrębnych przepisach albo po ukończeniu w przypadku kobiet 60 lat, a przypadku mężczyzn 65 lat. Świadczenie pieniężne przysługuje rodzicom również w przypadku, gdy stali się całkowicie niezdolni do pracy oraz niezdolni do samodzielnej egzystencji przed osiągnięciem wieku określonego powyżej.
- IV. Twoim identyfikatorem podatkowym jest NIP, jeżeli prowadzisz działalność gospodarczą lub płacisz podatek od towarów i usług. W pozostałych przypadkach jest to numer PESEL.

Klauzula informacyjna RODO

Uwzględniając rozstrzygnięcia przepisów rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), zwanego dalej „RODO”, uprzejmie informujemy:

1. Tożsamość i dane kontaktowe administratora:

- o administratorem Pani/Pana danych jest Dyrektor Biura Emerytalnego Służby Więziennej,
- o adres: ul. Rakowiecka 37a, 02-521 Warszawa, telefon: +48 22 640 86 01.

2. Dane kontaktowe inspektora ochrony danych:

- o adres: ul. Rakowiecka 37a, 02-521 Warszawa,
- o telefon: +48 22 640 86 43, e-mail: iod_czsw@sw.gov.pl.

3. Cel oraz podstawa prawna przetwarzania danych osobowych:

Celem przetwarzania Pan(i) danych osobowych jest wypełnienie obowiązku prawnego ciążącego na Dyrektora Biura Emerytalnego Służby Więziennej, realizowanego na podstawie przepisów ustawy z dnia 18 lutego 1994 r. o zaopatrzeniu emerytalnym funkcjonariuszy Policji, Agencji Bezpieczeństwa Wewnętrznego, Agencji Wywiadu, Służby Kontrwywiadu Wojskowego, Służby Wywiadu Wojskowego, Centralnego Biura Antykorupcyjnego, Straży Granicznej, Straży Marszałkowskiej, Służby Ochrony Państwa, Państwowej Straży Pożarnej, Służby Celno-Skarbowej i Służby Więziennej oraz ich rodzin (Dz. U. z 2023 r. poz. 1280), w szczególności:

- o gromadzenie oraz aktualizowanie danych świadczeniobiorców, którym są przyznawane i wypłacane świadczenia oraz dodatki,
- o przyjmowanie i rozpatrywanie wniosków w sprawach o świadczenia oraz dodatki realizowane na podstawie przepisów ustawy zaopatrzeniowej oraz innych ustaw,
- o przyjmowanie zgłoszenia do ubezpieczenia zdrowotnego członków rodzin osób, które są świadczeniobiorcami Biura Emerytalnego Służby Więziennej i podlegają ubezpieczeniu zdrowotnemu w Narodowym Funduszu Zdrowia,
- o wypłata świadczeń na podstawie innych ustaw realizowanych w zbiegu ze świadczeniami wypłacanymi na podstawie ustawy zaopatrzeniowej oraz dodatków przyznanych na podstawie innych ustaw,

- realizacja potrąceń ze świadczeń i dochodzenia należności z tytułu nienależnie pobranych świadczeń emerytalno - rentowych, w trybie przepisów o postępowaniu egzekucyjnym w administracji,
- pobieranie zaliczek na podatek dochodowy od osób fizycznych i składek na ubezpieczenie zdrowotne.

4. Podstawa prawna przetwarzania danych osobowych

Podstawą przetwarzania danych osobowych są:

- 1) obowiązki prawne spoczywające na administratorze, o których mowa w art. 6 ust. 1 lit. c oraz art. 9 ust. 2 lit. b RODO, wynikające w szczególności z:
 - a) ustawy z dnia 18 lutego 1994 r. o zaopatrzeniu emerytalnym funkcjonariuszy Policji, Agencji Bezpieczeństwa Wewnętrznego, Agencji Wywiadu, Służby Kontrwywiadu Wojskowego, Służby Wywiadu Wojskowego, Centralnego Biura Antykorupcyjnego, Straży Granicznej, Straży Marszałkowskiej, Służby Ochrony Państwa, Państwowej Straży Pożarnej, Służby Celno-Skarbowej i Służby Więziennej oraz ich rodzin,
 - b) ustawy z dnia 17 grudnia 1998 r. o emeryturach i rentach z Funduszu Ubezpieczeń Społecznych,
 - c) ustawy z dnia 13 października 1998 r. o systemie ubezpieczeń społecznych,
 - d) ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych,
 - e) ustawy z dnia 26 lipca 1991 r. o podatku dochodowym od osób fizycznych,
 - f) ustawy z dnia 28 listopada 2014 r. o komisjach lekarskich podległych ministrowi właściwemu do spraw wewnętrznych,
 - g) ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego,
 - h) ustawy z dnia 17 listopada 1964 r. Kodeks postępowania cywilnego,
 - i) ustawy z dnia 24 stycznia 1991 r. o kombatantach oraz niektórych osobach będących ofiarami represji wojennych i okresu powojennego,
 - j) ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych,
 - k) ustawy z dnia 28 listopada 2003 r. o świadczeniach rodzinnych,
 - l) ustawy z dnia 17 czerwca 1966 r. o postępowaniu egzekucyjnym w administracji,
 - m) rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (WE) nr 883/2004 z dnia 29 kwietnia 2004 r. w sprawie koordynacji systemów zabezpieczenia społecznego,
 - n) rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (WE) nr 987/2009 z dnia 16 września 2009 r. dotyczące wykonywania rozporządzenia (WE) nr 883/2004 w sprawie koordynacji systemów zabezpieczenia społecznego, oraz innych ustaw, z których wynika prawo danego podmiotu do pozyskania danych osobowych od organu emerytalnego,
- 2) prawnie usprawiedliwiony interes administratora (art. 6 ust. 1 lit. f RODO) polegający na dochodzeniu zwrotu należności Skarbu Państwa z tytułu nienależnie pobranych świadczeń.

5. Odbiorcami Państwa danych osobowych mogą być:

- jednostki organizacyjne Służby Więziennej,
- Zakład Ubezpieczeń Społecznych i inne organy emerytalne i rentowe,
- organy władzy publicznej oraz podmioty wykonujące zadania publiczne lub działające na zlecenie organów władzy publicznej, w zakresie i w celach, które wynikają z przepisów powszechnie obowiązującego prawa,
- inne podmioty, które na podstawie stosownych umów powierzenia przetwarzają dane osobowe.

6. Okres, przez który dane osobowe będą przechowywane:

Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą do czasu realizacji świadczeń, a następnie przez okres wynikający z przepisów o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach.

7. Państwa prawa, jako osób, których dane osobowe dotyczą:

W związku z przetwarzaniem danych osobowych przysługują Państwu następujące uprawnienia:

- a) prawo dostępu do danych osobowych, w tym prawo do uzyskania kopii tych danych;
- b) prawo do żądania sprostowania (poprawiania) danych osobowych, w przypadku gdy dane są nieprawidłowe lub niekompletne;
- c) prawo do żądania ograniczenia przetwarzania danych osobowych.

8. Prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego:

Osobie, której dane dotyczą, przysługuje prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, jeżeli uzna, że przetwarzanie jej danych osobowych narusza przepisy RODO.

9. Obowiązek podania danych oraz skutek ich niepodania

Podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednak niezbędne do rozpatrzenia wniosku i wypłaty świadczeń. W przypadku ich nie podania korzystanie z uprawnień związanych w szczególności z prawem do świadczeń, ubezpieczeniem zdrowotnym będzie niemożliwe.

10. Zautomatyzowane podejmowanie decyzji:

Pozyskane dane nie będą podlegać zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu, o którym mowa w art. 22 ust. 1 i 4 RODO.