

Wniosek do Poznańskiego Centrum Świadczeń o odstąpienie od ubezpieczeń społecznych w Zakładzie Ubezpieczeń Społecznych

[**dotyczy tylko** rolnika, małżonka rolnika, domownika, który otrzymał przed 01 października 2015 r. świadczenie opiekuńcze na podstawie oświadczenia o zaprzestaniu prowadzenia gospodarstwa rolnego/wykonywania w nim pracy]

Nazwisko.....

Imię.....

PESEL.....

Adres zamieszkania.....

Stosownie do art. 3 ust. 1 ustawy z dnia 5 sierpnia 2015 r. o zmianie ustawy o ubezpieczeniu społecznym rolników oraz ustawy o systemie ubezpieczeń społecznych (Dz. U. z 2015 r., poz. 1506) **oświadczam, iż pobieram** świadczenie pielęgnacyjne/specjalny zasiłek opiekuńczy/zasiłek dla opiekuna od do **i wnoszę o odstąpienie od ubezpieczenia emerytalno – rentowego w Zakładzie Ubezpieczeń Społecznych** od dnia i objęcie mnie ubezpieczeniem emerytalno-rentowym w Kasie Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego na podstawie nowego tytułu ubezpieczenia wprowadzonego od 01 października 2015 r. w art. 16 ust. 2 pkt. 4 ustawy o ubezpieczeniu społecznym rolników.

Jednocześnie **oświadczam, że** na podstawie art. 16 ust. 2 pkt. 4 ustawy o ubezpieczeniu społecznym rolników **ZŁOŻĘ WNIOSEK DO JEDNOSTKI ORGANIZACYJNEJ KRUS o objęcie mnie ubezpieczeniem emerytalno-rentowym w KRUS.**

Składki na to ubezpieczenie emerytalno – rentowe do KRUS będzie opłacało Poznańskie Centrum Świadczeń, po otrzymaniu decyzji KRUS o objęciu ubezpieczeniem.

Wykreślenie z ZUS oraz objęcie ubezpieczeniem w KRUS nastąpi od dnia wskazanego we wniosku, nie wcześniej jednak, niż od dnia, w którym wniosek został złożony.

.....
Data i czytelny podpis osoby składającej oświadczenie

.....
Podpis osoby przyjmującej oświadczenie

Wniosek nr (wypełnia Zds.RŚ)