

WYPEŁNIĆ DUŻYMI DRUKOWANYMI LITERAMI



Kasa Rolniczego  
Ubezpieczenia Społecznego

Oddział Regionalny/Placówka Terenowa

w

**Z G Ł O S Z E N I E**  
do ubezpieczenia wypadkowego, chorobowego i macierzyńskiego  
oraz do ubezpieczenia zdrowotnego  
pomocnika/pomocników w okresie świadczenia pomocy w gospodarstwie  
na podstawie umowy o pomocy przy zbiorach

Część I

lp.	DANE ROLNIKA										
1	Imię										
2	Nazwisko										
3	PESEL										
4	UNO										
5	Adres prowadzenia działalności rolniczej	Gmina									
6		Miejscowość									
7		Ulica									
8		Nr domu									
9		Nr lokalu									
10		Kod pocztowy									
11		Poczta									
12	Adres korespondencyjny (należy wypełnić, jeżeli adres korespondencyjny jest inny niż adres położenia gospodarstwa rolnego)	Gmina									
13		Miejscowość									
14		Ulica									
15		Nr domu									
16		Nr lokalu									
17		Kod pocztowy									
18	Poczta										

**Objaśnienia:**

**UNO** - Unikalny Numer Osoby - jest to numer nadawany przez KRUS przy wprowadzaniu do ewidencji KRUS - należy wpisać, jeśli został nadany

LICZBA ZGŁASZANYCH POMOCNIKÓW DO UBEZPIECZEŃ W KRUS

Przed wypełnieniem tabeli (na stronie drugiej) z danymi zgłaszanych pomocników do ubezpieczeń w KRUS należy zapoznać się z informacjami zamieszczonymi w Części II – INFORMACJE O PRZEPISACH

Objaśnienia do wierszy:

4 - UNO należy wpisać, jeśli został nadany,

6 - PESEL należy wpisać, jeżeli został nadany,

8 - Dokument podróży należy wpisać, jeśli pomocnik nie posiada nr PESEL lub nr paszportu,

10 i 11 - jeśli umowa o pomocy przy zbiorach nie określa dnia rozpoczęcia świadczenia pomocy przy zbiorach za dzień rozpoczęcia świadczenia pomocy przyjmuje się dzień zawarcia umowy. Okres świadczenia pomocy jest okresem zgłoszenia do ubezpieczeń w KRUS,

12 - Liczba dni świadczenia pomocy przy zbiorach u innych rolników - to liczba dni świadczenia pomocy przy zbiorach, w danym roku kalendarzowym, na podstawie umów o pomocy przy zbiorach zawartych z innymi rolnikami, w okresie poprzedzającym zawarcie z Panią/Panem umowy, która obecnie stanowi podstawę do zgłoszenia pomocnika do ubezpieczeń w KRUS. Liczba ta powinna uwzględniać również liczbę dni świadczenia pomocy na podstawie zawartych z Panią/Panem wcześniejszych umów, o ile takie zostały zawarte w danym roku kalendarzowym.

DANE POMOCCNIKA - pozycja 1											
1	Imię										
2	Nazwisko										
3	Obywatelstwo										
4	UNO										
5	data urodzenia										
6	PESEL										
7	Paszport: seria i numer										
8	Dokument podróży: seria i numer										
9	Data zawarcia umowy										
10	Okres świadczenia pomocy - okres ubezpieczenia	Data od									
11		Data do									
12	Liczba dni pomocy u innych rolników										
DANE POMOCCNIKA - pozycja 2											
1	Imię										
2	Nazwisko										
3	Obywatelstwo										
4	UNO										
5	data urodzenia										
6	PESEL										
7	Paszport: seria i numer										
8	Dokument podróży: seria i numer										
9	Data zawarcia umowy										
10	Okres świadczenia pomocy - okres ubezpieczenia	Data od									
11		Data do									
12	Liczba dni pomocy u innych rolników										

**UWAGA !!!** Dane kolejnych pomocników zgłaszanych do ubezpieczeń w KRUS należy wpisać w załączniku/ach.

W takim przypadku należy w oznaczonym polu wpisać liczbę załączników

Oświadczam, że:

1. zapoznałem/am się z informacjami zamieszczonymi w Części II – INFORMACJE O PRZEPISACH
2. umowa o pomocy przy zbiorach z pomocnikiem/ami zgłaszanym/i do ubezpieczeń zawarta została w trybie przepisów art. 91a – 91f ustawy o ubezpieczeniu społecznym rolników.
3. powyższe dane zostały podane zgodnie z prawdą i świadomy/a jestem odpowiedzialności z art. 233 § 1 Kodeksu karnego.

Zobowiązuję się do informowania KRUS o wszelkich zmianach mających wpływ na ubezpieczenie pomocnika/ów, w terminie 14 dni od dnia ich zaistnienia.

.....  
(miejscowość, dd-mm-rrrr)

.....  
(czytelny podpis)

#### INFORMACJA DLA UBEZPIECZONEGO

Kasa Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego informuje, że dane dotyczące osób podanych w niniejszym Zgłoszeniu oraz w Załączniku do tego Zgłoszenia podlegają ochronie na podstawie ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 r. poz. 922 z późn. zm.) oraz od 25 maja 2018 r. 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 (RODO).