

**WNIOSEK
O POLSKĄ RENTĘ RODZINNĄ
폴란드 가족연금 청구서**

Formularz w pkt od 1 do 9 wypełnia wnioskodawca drukowanymi literami wpisując tekst w miejscach wykropkowanych oraz zaznaczając krzyżykiem odpowiednią kratkę.

Formularz w pkt 10 wypełnia instytucja koreańska.

신청자는 동 서식을 인쇄체로 작성하되 점선에 내용을 기재하고 간단한 답변을 작성하며 x 포로 간략히 응답을 표시해야 한다.

한국의 권한 있는 기관 동 서식의 10 번 항목을 작성한다.

1.	Informacje dotyczące zmarłej osoby ubezpieczonej 사망가입자에 관한 정보	
1.1	Nazwisko 성	
1.2	Nazwisko rodowe 가족 성	
1.3	Inne używane nazwiska/ 현재성 이전에 사용한 성씨	
1.4	Imiona 이름	
1.5	Data urodzenia (1) 생년월일	Miejsce urodzenia 출생지
1.6	Imię ojca 부친 이름	Imię matki 모친 이름
1.7	Płeć <input type="checkbox"/> mężczyzna <input type="checkbox"/> kobieta 성별 남 여	
1.8	Stan cywilny 결혼 상태	
	<input type="checkbox"/> wolny/ a <input type="checkbox"/> żonaty/ zameżna <input type="checkbox"/> rozwiedziony/ a 미혼 기혼 이혼	
	<input type="checkbox"/> w separacji <input type="checkbox"/> wdowiec/ wdowa 별거 사별	
1.9	Ostatni adres zamieszkania w Polsce 폴란드 내 최근 거주지 주소	
1.10	Numer identyfikacyjny w Polsce ⁽²⁾ 폴란드 (개인) 식별번호 ⁽²⁾	
1.11	Koreański Krajowy Numer Emerytalny lub Numer Rejestracyjny Zamieszkania (Cudzoziemca) 한국 국민연금번호 또는 주민(외국인)등록번호	
1.12	Data zgonu (1) 사망일자	Miejsce zgonu 사망장소
2.	Informacje dodatkowe o zmarłej osobie ubezpieczonej 사망가입자에 관한 추가 정보	
2.1	W dniu zgonu osoba ubezpieczona	

사망시 가입자

nadal wykonywała
소득활동종사

nie wykonywała już pracy zarobkowej
소득활동 종사하지 않음

2.2 Osoba ubezpieczona miała ustalone prawo do polskiej emerytury – renty z tytułu niezdolności do pracy – świadczenia przedemerytalnego

가입자의 폴란드 노령연금 - 장애연금 - 조기퇴직연금 권리 획득 여부

tak nie
예 아니오

Jeśli tak, podać:

예일 경우, 다음 제출하시오:

nazwę instytucji
기관명칭

adres instytucji
기관주소

numer sprawy
사건번호

2.3 Osoba ubezpieczona miała ustalony kapitał początkowy ⁽³⁾ tak nie
가입자의 초기자본액 설정 여부 ⁽³⁾ 예 아니오

Jeśli TAK, należy podać oddział ZUS
예일 경우, 사회보장부기재

2.4 Zgon osoby ubezpieczonej był następstwem wypadku w drodze do pracy lub z pracy
사망가입자의 사망 원인출퇴근시 사고

tak ⁽⁴⁾ nie
예 ⁽⁴⁾ 아니오

3. Informacje dotyczące wnioskodawcy ⁽⁵⁾ opiekuna prawnego małoletnich dzieci ⁽⁶⁾
다음 관련 정보 신청자 ⁽⁵⁾ 미성년자 법정 후견인 ⁽⁶⁾

3.1 Nazwisko
성

3.2 Nazwisko rodowe
가족성

3.3 Imiona
이름

3.4 Data urodzenia | | | | | | | | | | ⁽¹⁾ Miejsce urodzenia
생년월일 출생지

3.5 Imię ojca Imię matki
부친 이름 모친 이름

3.6 Płeć mężczyzna kobieta
성별 남 여

3.7 Stan cywilny:
결혼 상태:
 wolny/ a żonaty/ zameżna rozwiedziony/ a
미혼 기혼 이혼
 w separacji wdowiec/ wdowa
별거 사별

3.8 Data zawarcia związku małżeńskiego ⁽⁷⁾ | | | | | | | | | | ⁽¹⁾
결혼일자 ⁽⁷⁾

3.9 Stopień pokrewieństwa ze zmarłym
사망자와의 관계

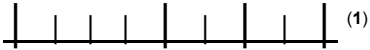
- 3.10 Adres zamieszkania w Korei
한국 거주 주소
- 3.11 Ostatni adres zamieszkania w Polsce
폴란드 내 최종 거주지 주소
- 3.12 Numer identyfikacyjny w Polsce ⁽²⁾
폴란드 (개인) 식별번호 ⁽²⁾
- 3.13 Koreański Krajowy Numer Emerytalny lub Numer Rejestracyjny Zamieszkania (Cudzoziemca)
한국 국민연금번호 또는 주민(외국인)등록번호

4. Informacje dotyczące małoletnich dzieci ubiegających się o polską rentę rodzinną
폴란드 가족연금 수급권을 가진 미성년자에 관한 정보

4.1	Nazwisko i imię 이름 및 성	Data urodzenia 생년월일	Numer identyfikacyjny w Polsce ⁽²⁾ 폴란드 내 식별번호 ⁽²⁾	Stosunek pokrewieństwa ⁽⁸⁾ 혈연관계 ⁽⁸⁾	Nazwa szkoły lub uczelni ⁽⁹⁾ 학교 또는 대학 명칭 ⁽⁹⁾	Czy jest całkowicie niezdolne do pracy oraz do samodzielnej egzystencji lub całkowicie niezdolne do pracy 근로와 독립적 생활이 동시에 완전 불가능하지 아니면 노동만 완전 불가능지 여부

4.2 Adres
주소

4.3 W przypadku przyjętych na wychowanie i utrzymanie przed ukończeniem 18 roku życia wnuków, rodzeństwa lub innych dzieci (z wyłączeniem dzieci przyjętych na wychowanie i utrzymanie w ramach rodziny zastępczej lub rodzinnego domu dziecka) należy podać:
18 세 도달 전 보호 및 양육을 위하여 맞아들인 손자녀, 형제자매 또는 기타자녀를 기재하십시오(수양가족이나 가정교아원에서 양육 및 보호 대상으로 인정된 자녀는 제외).

Dokładną datę przyjęcia na wychowanie i utrzymanie  ⁽¹⁾
보호 및 양육 시작 일자

Czy rodzice dziecka żyją?
동 어린이의 부모생존 여부? tak 예 nie 아니오

Jeżeli tak, należy odpowiedzieć na poniższe pytania:
예일 경우, 아래 질문에 답하십시오:

Czy mogą zapewnić mu utrzymanie?
그들이 자녀를 보살필 수 있는가? tak 예 nie 아니오

Czy zmarła osoba lub jej małżonka/ małżonek był ustanowiony przez sąd opiekunem dziecka?
사망자 또는 그 배우자가 법원에 의해 동 자녀의 보호자로 선정되었는가?
 tak nie
아니

Czy dziecko ma prawo do renty po zmarłych rodzicach?

tak

nie

해당 자녀가 사망부모를 통해 연금을 수급할 권리가 있는가?

예

아니오

5. Informacje dotyczące przebiegu ubezpieczenia zmarłej osoby ubezpieczonej
사망가입자의 보험 이력 관련 정보

W okresie 기간		Podać kolejno, co zmarła osoba ubezpieczona robiła od ukończenia 15 lat życia: studia, praca najemna, praca na własny rachunek, służba wojskowa, pozostawanie bez pracy, wychowywanie dzieci ⁽¹⁰⁾ 사망자가 15 세 이후 한 일을 순서대로 기재: 학업, 임금 근로, 자영, 군복무, 미 근로기간, 양육 ⁽¹⁰⁾	Dokładnie określić rodzaj wykonywanego zawodu lub pracy 직업 또는 수행한 근로를 구체적으로 기재	Państwo wykonywanej pracy 근로수행 장소 기재	Wymienić dołączone dowody ⁽¹¹⁾ 보충 증거 기재 ⁽¹¹⁾
od (rok–miesiąc–dzień) 부터 (년-월-일)	do (rok–miesiąc–dzień) 까지 (년-월-일)				

6. Ustalenie podstawy wymiaru świadczenia, jakie przysługiwałoby osobie zmarłej ⁽¹²⁾ ⁽¹³⁾
사망자에게 부여될 수 있는 연금산정을 위한 기준 설정⁽¹²⁾ ⁽¹³⁾

6.1 Do ustalenia podstawy wymiaru świadczenia proszę przyjąć:
연금 산정의 기준 설정을 위해 다음을 이용하십시오

przeciętną podstawę wymiaru składki na ubezpieczenie społeczne lub na ubezpieczenia emerytalne i rentowe osoby zmarłej na podstawie przepisów prawa polskiego w okresie 10 kolejnych lat kalendarzowych, wybranych z ostatnich 20 lat kalendarzowych poprzedzających bezpośrednio rok zgłoszenia wniosku,
 tj. od do
신청서가 제출되기 직전 20 년 중 연속된 10 년 기간 동안 폴란드 법령 규정에 따라 사망자의 사회보험 또는 퇴직과 연금 기여금 산정을 위해 고려된 평균 기준 소득. 즉, 부터 까지

przeciętną podstawę wymiaru składki na ubezpieczenie społeczne lub na ubezpieczenia emerytalne i rentowe osoby zmarłej na podstawie przepisów prawa polskiego w okresie 20 lat kalendarzowych przypadających przed rokiem zgłoszenia wniosku, wybranych z całego okresu podlegania ubezpieczeniu
신청서 제출 전 모든 보험 가입기간에서 선택된 20 년 동안 폴란드 법령 규정에 따라 사회보험 또는 퇴직과 연금 기여금 산정을 위해 고려된 기준 소득

przeciętną podstawę wymiaru składki na ubezpieczenie społeczne lub na ubezpieczenia emerytalne i rentowe na podstawie przepisów prawa polskiego w okresie 10 kolejnych lat kalendarzowych poprzedzających bezpośrednio rok, w którym osoba zmarła rozpoczęła ubezpieczenie za granicą po raz pierwszy, ponieważ w okresie 20 lat kalendarzowych poprzedzających bezpośrednio rok zgłoszenia wniosku nie była ubezpieczona w Polsce
신청 직전 20 년 기간 동안 폴란드 내에서 가입되어 있지 않은 경우, 사망자가 최초로 해외 보험을 시작하기 직전의 연속된 10 역년 동안 폴란드 법령 규정에 따라 사회보험 또는 퇴직 및 연금 기여금 산정을 위해 고려된 평균 기준 소득

podstawę wymiaru składki na podstawie przepisów prawa polskiego z okresu faktycznego podlegania ubezpieczeniu,
 tj. od do
실제 보험기간에서 폴란드 법령 규정에 따라 보험료 산정을 위해 고려된 기준소득, 즉, 부터..... 까지

podstawę wymiaru emerytury lub renty z tytułu niezdolności do pracy osoby zmarłej
사망자의 근로불능에 따른 퇴직 또는 연금 산정을 위해 고려된 기준 소득

Jeżeli Pan/i nie zaznaczy odpowiedniej kratki, podstawa wymiaru renty zostanie ustalona przez ZUS na podstawie przedłożonych dokumentów – w wariantcie najkorzystniejszym.
답변이 없을 경우 ZUS 는 제출된 서류를 근거로 연금 산정을 위한 기준 소득을 가장 적절한 방법으로 설정한다.

7. Oświadczenie wnioskodawcy ⁽⁵⁾
신청자 확인⁽⁵⁾

Oświadczam, że:
본인은 다음 사항을 확인한다:

7.1 Do dnia zgonu współmałżonka istniała wspólność małżeńska ⁽¹⁴⁾
배우자 사망 전 부부관계 존재⁽¹⁴⁾

tak nie
예 아니오

Jeśli nie, należy podać, czy w chwili śmierci współmałżonka było ustalone prawo do alimentów
아닌 경우, 배우자 사망 당시 별거(이혼) 수당 권한이 설정되어 있는지 여부

tak nie
예 아니오

Jeśli tak, należy dołączyć wyrok sądu lub ugodę sądową lub inny dokument urzędowy będący podstawą przyznania alimentów.
예인 경우, 이혼(별거) 수당 근거를 나타내는 법원 판결 또는 명령 또는 기타 서류를 첨부하십시오

7.2 Osoba zmarła przyczyniała się do mojego utrzymania ⁽¹⁵⁾

사망자가 본인의 주요 부양 원천인지 여부 ⁽¹⁵⁾

tak

예

nie

아니오

Jeśli tak, należy podać, w jaki sposób

예인 경우, 부양 방법을 기술하십시오

7.3 Wychowuję dziecko zmarłej osoby w wieku do 16 lat, a w przypadku uczęszczania do szkoły – do 18 lat ⁽¹⁵⁾
 사망자의 16 세 또는 18 세 이하의 재학 중인 자녀를 양육하고 있는 지 여부 ⁽¹⁵⁾

tak nie
 예 아니오

7.4 Sprawuję opiekę nad dzieckiem całkowicie niezdolnym do pracy oraz samodzielnej egzystencji lub całkowicie niezdolnym do pracy uprawnionym do renty rodzinnej ⁽¹⁵⁾
 근로 및 독립생활이 완전 불가하거나 완전근로 상실이고 가족연금 수급권을 가진 자녀를 부양하고 있는지 여부 ⁽¹⁵⁾

tak nie
 예 아니오

7.5 Nadal wykonuję działalność zawodową
 직업활동 수행을 지속하고 있는지 여부

tak nie
 예 아니오

Data, od której ustała lub ustanie działalność zawodowa
 직업활동 중단 일자 또는 예정일자

_____ (1)

Miesięczna wysokość przychodu z tytułu wykonywanej działalności zawodowej
 직업활동 수행에서 발생한 소득월액

7.6 Nadal uczęszczam do szkoły
 본인 재학 여부

tak ⁽¹⁶⁾ nie
 예 ⁽¹⁶⁾ 아니오

7.7 Pobieram emeryturę – rentę – świadczenie przedemerytalne – rentę socjalną
 본인의 노령연금-연금-조기퇴직급여사회연금 수령 여부

tak nie
 예 아니오

Jeśli tak, należy podać:
 예인 경우, 기재하십시오:

nazwę instytucji wypłacającej świadczenie
 급여를 지급하는 기관 명칭

adres instytucji
 기관의 주소

numer sprawy
 사건 번호

7.8 Jestem Nie jestem
 본인 해당 본인 비해당

właścicielem, współwłaścicielem lub posiadaczem gospodarstwa rolnego o powierzchni ha położonego
 w Polsce, w Korei lub w innym państwie ⁽¹⁷⁾ ⁽¹⁸⁾
 폴란드, 한국 또는 다른 국가에서 헥타르의 농장 소유자, 공동 소유자, 또는 점유 ⁽¹⁷⁾ ⁽¹⁸⁾

albo
 또는

właścicielem, współwłaścicielem lub posiadaczem gospodarstwa rolnego o powierzchni ha jest mój
 małżonek ⁽¹⁷⁾ ⁽¹⁸⁾
 배우자가 헥타르의 농장 소유자, 공동 소유자, 또는 점유자인 지 여부 ⁽¹⁷⁾ ⁽¹⁸⁾

tak nie
 예 아니오

8.	Identyfikacja bankowa 은행 확인
8.1	Należności z tytułu przysługującej renty proszę przekazywać na rachunek bankowy: 다음 은행에 연금 이체 요청:
8.2	Nazwa banku 은행명칭
8.3	Adres banku 은행주소
8.4	Kod banku 은행 코드
8.5	Numer rachunku bankowego ⁽¹⁹⁾ 은행계좌번호 ⁽¹⁹⁾

Do wniosku dołączam dowodów
본인은 이 청구서에 서류를 첨부합니다.

9.	Świadomy/a odpowiedzialności karnej za składanie nieprawdziwych zeznań oświadczam, że wszystkie dane zawarte we wniosku podane zostały zgodnie z prawdą, co potwierdzam własnoręcznym podpisem 본인은 거짓 진술에 대한 형사적 책임을 알고 있습니다. 본인은 아래에 서명함으로써 이 신청서에 포함된 모든 자료가 본인이 확인한 사실과 일치함을 맹세합니다.
Data	Podpis wnioskodawcy
일자	신청자 서명

10.	WYPEŁNIA KOREAŃSKA INSTYTUCJA WŁAŚCIWA/ 한국 국민연금공단 작성란	
10.1	Potwierdzamy, że dane osobowe zawarte w tym formularzu są zgodne z danymi zawartymi w oryginalnych dokumentach przedłożonych przez wnioskodawcę/ 동 서식에 포함된 개인정보가 신청자가 제출한 원본 서류의 자료와 일치함을 확인합니다.	
10.2	Data złożenia wniosku 신청일자 (1)
10.3	Pieczętka 직인	10.4 Data
		일자
		10.5 Podpis urzędnika
		권한 있는 관리인의 서명

U W A G I

주해

- (1) Datę należy wpisać podając rok, miesiąc, dzień np. 2|0|09|1|2|0|1|
 날짜는 다음과 같이 년, 월, 일로 기재되어야 한다.
- (2) Należy podać numer ewidencyjny PESEL, a jeżeli nie nadano PESEL, należy podać serię i numer dowodu osobistego lub paszportu. Należy podać również NIP w przypadku osoby, dla której identyfikatorem podatkowym jest NIP.
 PESEL 기록 번호를 기재할 것, PESEL 이 없는 경우는 개인 식별 번호 또는 여권번호 기재. 또한 NIP 가 납세자번호일 경우 NIP 기재할 것.
- (3) Dotyczy wyłącznie osób urodzonych po 31.12.1948 r.
 1948 년 12 월 31 일 이후 출생자만 적용된다.
- (4) Należy dołączyć kartę wypadku w drodze do pracy lub z pracy.
 근 중 사고보고서 첨부.
- (5) Dotyczy pełnoletnich członków rodziny uprawnionych do polskiej renty rodzinnej, tj. wdowy/ wdowca, dzieci oraz rodziców zmarłej osoby, w tym ojczyma, macochy i osoby przysposabiającej.
 사망자의 미망인/홀아비, 자녀, 그리고 계부모 및 양부모를 포함한 부모 등 폴란드 가족연금 권한을 가진 성년자 가족구성원에게 적용한다.
- (6) Należy wypełnić następujące punkty: 3.1, 3.3, 3.4, 3.5, 3.6, 3.10 i 3.12.
 항목 번호 3.1, 3.3, 3.4, 3.5, 3.6, 3.10 그리고 3.12 만 작성.
- (7) Dotyczy tylko wdowy/ wdowca ubiegających się o polską rentę rodzinną.
 폴란드 가족연금 적격자인 미망인/홀아비에게만 적용한다.
- (8) Stopień pokrewieństwa należy określić jako: dzieci własne, dzieci współmałżonka lub dzieci adoptowane albo przyjęte na wychowanie i utrzymanie przed ukończeniem 18 roku życia: wnuki, rodzeństwo lub inne dzieci (z wyłączeniem dzieci przyjętych na wychowanie i utrzymanie w ramach rodziny zastępczej lub rodzinnego domu dziecka).
 혈연관계 촌수는 다음과 같이 기재한다: 본인 자녀, 배우자의 자녀, 입양 또는 18 세 도달 전 보호 및 양육을 위해 인정된 자녀, 형제자매 또는 양육가족 범위에 포함된 기타 자녀(수양가족이나 가정고아원에서 양육 및 보호 대상으로 인정된 자녀는 제외)
- (9) Należy dołączyć zaświadczenie o uczęszczaniu do szkoły, jeżeli dziecko ukończyło 16 lat.
 자녀가 16 세인 경우 재학과 관련된 확인서 첨부.
- (10) Osoby wykonujące pracę na własny rachunek będące rolnikami (domownikami) powinny podać miejsce położenia gospodarstwa rolnego (miejscowość, powiat, województwo).
 본인 자신을 위해 노동하는 농부(가장)인 자는 농장의 위치(소재지, 지역, 지방)를 기재하십시오.
- (11) Przyznanie renty uzależnione jest od udokumentowania okresów ubezpieczenia.
 Dokumentami potwierdzającymi okresy ubezpieczenia w Polsce są m.in.: zaświadczenia o zatrudnieniu wydawane przez pracodawców lub następców prawnych, legitymacje ubezpieczeniowe, dowody potwierdzające ubezpieczenie z tytułu prowadzenia działalności na własny rachunek, książeczka wojskowa, jak również zaświadczenie uczelni stwierdzające fakt ukończenia studiów wyższych i programowych ich wymiar – w przypadku nauki w szkole wyższej, skrócony akt urodzenia dziecka – w przypadku niewykonywania pracy z powodu opieki nad dzieckiem w wieku do lat 4.
 Dokumentami potwierdzającymi okresy prowadzenia gospodarstwa rolnego lub pracy w nim przed dniem 1.07.1977 r. są: zaświadczenie urzędu gminy, zeznania świadków, inne.
 Wszelkie dokumenty należy przedłożyć w oryginale albo ich kopie poświadczone przez koreańską instytucję ubezpieczeniową, notariusza lub konsula RP.
Nieudokumentowanie okresów ubezpieczenia w Polsce spowoduje brak możliwości ustalenia prawa do polskiego świadczenia.
 연금 승인은 보험가입기간 서류에 근거한다.
 연금가입기간 증빙서류는 다음과 같다: 사용자 또는 법적 승계자가 발급한 고용 확인서, 보험 신분 확인 증명서, 본인 자신을 위한[자영] 활동 종사에 따른 보험 증명서, 군대 서류, 고등교육기관에서 학업을 하는 경우 고등교육 및 그에 상응하는 프로그램 완료 사실을 증빙하는 학교서류, 4 세 이하의 자녀 양육으로 인해 근로를 하지 않은 경우 자녀 출생증명서.
 1977 년 7 월 1 일 이전 농장이나 농장 근로 종사 기간 확인 서류는 다음과 같다: 공동체 위원회 확인, 법적 중서, 기타.
 모든 서류는 원본 또는 한국 보험기관, 공증인, 또는 폴란드 공화국 영사의 확인을 받은 사본을 제출해야 한다.
폴란드 보험 기간 서류제출을 하지 못할 경우 폴란드 급여 권리 설정을 할 수 없게 된다.
- (12) Nie dotyczy osób wnioskujących o polską rentę rodzinną z systemu ubezpieczenia społecznego rolników.
 농부 사회보험에서 폴란드 가족연금 신청을 하는 자에게는 적용되지 않는다.

- (13) Dla celów ustalenia podstawy wymiaru renty:
- w przypadku pracowników najemnych należy dołączyć zaświadczenie zawierające dane o podstawie wymiaru składki na ubezpieczenie społeczne lub ubezpieczenia emerytalne i rentowe albo zaświadczenie o wynagrodzeniu wystawione przez pracodawcę (lub następcę prawnego) lub legitymację ubezpieczeniową zawierającą wpisy o wysokości wynagrodzenia;
 - w przypadku osób pracujących na własny rachunek należy podać numer konta płatnika składek, a jeżeli działalność była wykonywana przed objęciem jej obowiązkowym ubezpieczeniem społecznym – zaświadczenie organizacji społeczno-zawodowej (np. Cechu Rzemiosł).
- Dokumenty należy przedłożyć w oryginale albo ich kopie poświadczone przez koreańską instytucję ubezpieczeniową, notariusza lub konsula RP.
- 연금액 고려를 위한 기준으로:*
- 임금 근로자의 경우, 사회보험 또는 퇴직 및 연금보험 기여금의 기준과 관련된 정보 확인서 또는 사용자(또는 법정 대리인)가 제공한 금액에 대한 확인서, 또는 금액에 대한 정보를 포함하는 보험 사실확인서의 첨부이 필요하다.
 - 자영자인 경우, 수개의 기여금 납부자 계좌 첨부이 필요하며 또 만약 의무 사회보험 선택 이전에 수행한 활동인 경우, 사회보험기관 (Cech Rzemiosl 와 같은)의 확인서가 첨부되어야 한다.
- 서류는 원본, 또는 한국 연금기관, 공증기관 이나 폴란드공화국 영사의 확인을 받은 사본을 제출하여야 한다.*
- (14) Wspólność małżeńska to istnienie między małżonkami więzi duchowej, materialnej lub fizycznej. Środkiem dowodowym stwierdzającym jej istnienie jest oświadczenie wdowy/ wdowca o zachowaniu jednej z więzi.
- 부부관계는 배우자 사이의 정신적, 물질적 또는 육체적 결합이 있다는 것이다. 한가지 이상의 이러한 관계를 증명서는 미망인/홀아비 확인은 부부관계가 있었다는 증거가 된다.*
- (15) Dotyczy tylko rodziców zmarłej osoby ubiegających się o polską rentę rodzinną.
- 폴란드 가족연금 적격의 사망자의 부모에게만 적용된다.*
- (16) W przypadku wnioskodawcy będącego pełnoletnim dzieckiem zmarłego ubezpieczonego należy dołączyć zaświadczenie szkoły/ uczelni.
- 청구자가 사망보험자의 자녀이고 성년인 경우, 재학증명서 또는 대학등록증명서를 첨부해야 한다.*
- (17) Dotyczy tylko osób pełnoletnich wnioskujących o polską rentę rodzinną z systemu ubezpieczenia społecznego rolników.
- 농부사회보험에서 폴란드 가족연금을 청구한 성년자만 적용된다.*
- (18) Przez „posiadanie gospodarstwa rolnego” należy rozumieć faktyczne władanie takim gospodarstwem, jak np. użytkowanie, dzierżawienie.
- 농장 점유의 의미는 실질적으로 사용자, 소작인 등으로서 해당 토지를 관리하는 의미이다.*
- (19) Należy dołączyć zaświadczenie banku potwierdzające prowadzenie powyższego rachunku bankowego.
- 위에서 언급한 은행계좌의 사용을 증명하는 은행확인서 첨부.*