



- ✓ objęcia obowiązkową kwarantanną,
- ✓ objęcia nadzorem epidemiologicznym,
- ✓ hospitalizacji

- w związku z COVID-19.

1. Wniosek należy wypełnić WIELKIMI LITERAMI,
2. Pola wyboru należy zaznaczyć X,
3. We wniosku należy podać adres do korespondencji w tej sprawie,
4. Przed wypełnieniem wniosku należy zapoznać się z informacją w tej sprawie,
5. Niepotrzebne zapisy oznaczone * należy skreślić.

Nazwisko	Imię	Data urodzenia
----------	------	----------------

[illegible]

II. OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY

Oświadczam, że:

1. Jestem ubezpieczonym rolnikiem/domownikiem*, który:

a) ☐ został objęty obowiązkową kwarantanną z powodu:

- powrotu do kraju z zagranicy*,
- zakażenia koronawirusem*,
- podejrzenia o zakażenie koronawirusem*,
- bliskiego kontaktu z osobą zakażoną lub podejrzaną o zakażenie koronawirusem*

od do

(należy podać datę rozpoczęcia i zakończenia kwarantanny)

b) ☐ jest/był objęty nadzorem epidemiologicznym

od do

(należy podać datę rozpoczęcia i zakończenia)

c) ☐ jest/był osobą hospitalizowaną w związku z COVID-19

od do

(należy podać datę rozpoczęcia i zakończenia)

d) ☐ wspólnie zamieszkuje lub gospodaruje z osobą, która odbywa/odbywała* obowiązkową kwarantannę po przekroczeniu granicy/na podstawie decyzji państwowego inspektora sanitarnego*
(należy uzupełnić w przypadku wspólnego zamieszkiwania z osobą objętą obowiązkową kwarantanną)

.....
(należy podać imię i nazwisko osoby odbywającej obowiązkową kwarantannę)

Adres miejsca zamieszkania osoby odbywającej obowiązkową kwarantannę na podstawie decyzji państwowego inspektora sanitarnego

.....
(miejscowość/ulica/numer domu/numer lokalu/kod pocztowy)

2. Wniosek o zasilek z tytułu objęcia kwarantanną/nadzorem epidemiologicznym/hospitalizacją* w związku z COVID-19 złożyłem/łam w ZUS/innym organie rentowym/u pracodawcy*

☐ tak

☐ nie

Jeżeli tak, to należy podać datę złożenia wniosku

(dd/mm/rrrr)

3. Uzyskałem/am prawo do zasiłku z tytułu objęcia kwarantanną/nadzorem epidemiologicznym/hospitalizacją* w związku z COVID-19 w ZUS/innym organie rentowym/u pracodawcy*

☐ tak

☐ nie

od do

(należy podać okres pobierania zasiłku)

4. Uzyskałem/am prawo do zasiłku chorobowego w ZUS/innym organie rentowym/u pracodawcy*

☐ tak

☐ nie

od do

(należy podać datę rozpoczęcia i zakończenia)

Ważne

Do wniosku należy dołączyć decyzję państwowego inspektora sanitarnego lub państwowego granicznego inspektora sanitarnego o zakażeniu koronawirusem lub izolacji osoby przebywającej na terytorium RP – w przypadku jej posiadania.

III. OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY SKŁADANE POD RYGOREM ODPOWIEDZIALNOŚCI KARNEJ ZA SKŁADANIE ZEZNAŃ NIEZGODNYCH Z PRAWDĄ

Świadomy/a odpowiedzialności karnej oświadczam, że dane zawarte we wniosku podałem/am zgodnie z prawdą, co potwierdzam złożonym podpisem. Jeżeli ulegną one zmianie, zobowiązuję się poinformować o nich Kasę Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego.

Jednocześnie zobowiązuję się poinformować Kasę Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego o skróceniu lub zwolnieniu mnie z obowiązku odbycia kwarantanny przez państwowego inspektora sanitarnego.

.....
(miejscowość)

.....
(dd/mm/rrrr)

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy)

załączam dokumentów

INFORMACJA

1. Zasiłek z tytułu objęcia kwarantanną, nadzorem epidemiologicznym lub hospitalizacją w związku z COVID-19, zwany dalej zasiłkiem z tytułu objęcia kwarantanną, przysługuje na podstawie art. 46 pkt 45 ustawy z dnia 14 maja 2020 r. o zmianie niektórych ustaw w zakresie działań osłonowych w związku z rozprzestrzenianiem się wirusa SARS-CoV- 2 (Dz. U. z 2020 r., poz. 875).

2. Zasiłek z tytułu objęcia kwarantanną przysługuje ubezpieczonemu (z mocy ustawy lub na wniosek) rolnikowi i domownikowi, o którym mowa w ustawie z dnia 20 grudnia 1990 r. o ubezpieczeniu społecznym rolników (Dz. U. z 2020 r., poz. 174), w sytuacji objęcia obowiązkową kwarantanną, nadzorem epidemiologicznym lub hospitalizacją w związku z COVID-19, w wysokości 50% minimalnego wynagrodzenia za pracę, o którym mowa w ustawie z dnia

10 października 2002 r. o minimalnym wynagrodzeniu za pracę (Dz. U. z 2018 r., poz. 2177, z 2019 r., poz. 1564), za okres przypadający nie wcześniej niż od dnia 18 kwietnia 2020 r.

Za rolnika uznaje się pełnoletnią osobę fizyczną, zamieszkujejącą i prowadzącą na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, osobiście i na własny rachunek, działalność rolniczą w pozostającym w jej posiadaniu gospodarstwie rolnym, w tym również w ramach grupy producentów rolnych, a także osobę, która przeznaczyła grunty prowadzonego przez siebie gospodarstwa rolnego do zalesienia.

Za domownika uznaje się osobę bliską rolnikowi, która:

- a) ukończyła 16 lat,
- b) pozostaje z rolnikiem we wspólnym gospodarstwie domowym lub zamieszkuje na terenie jego gospodarstwa rolnego albo w bliskim sąsiedztwie,
- c) stale pracuje w tym gospodarstwie rolnym i nie jest związana z rolnikiem stosunkiem pracy.

- 3. Do przyznania i wypłaty zasiłku z tytułu objęcia kwarantanną stosuje się odpowiednio przepisy ustawy z dnia 25 czerwca 1999 r. o świadczeniach pieniężnych z ubezpieczenia społecznego w razie choroby i macierzyństwa (Dz. U. z 2020 r., poz. 870).
- 4. Postępowanie w sprawie przyznania i wypłaty zasiłku z tytułu objęcia kwarantanną wszczyna się na pisemny wniosek złożony osobiście, za pośrednictwem przedsiębiorcy uprawnionego do wykonywania działalności pocztowej w obrocie krajowym lub zagranicznym, albo przez elektroniczną skrzynkę podawczą KRUS - ePUAP lub w formie dokumentu elektronicznego podpisanego kwalifikowanym podpisem elektronicznym, czy też podpisem zaufanym.
- 5. W razie zbiegu prawa do zasiłku z tytułu objęcia kwarantanną z prawem do zasiłku chorobowego, o którym mowa w art. 14 ustawy z dnia 20 grudnia 1990 r. o ubezpieczeniu społecznym rolników lub w art. 6 ustawy z dnia 25 czerwca 1999 r. o świadczeniach pieniężnych z ubezpieczenia społecznego w razie choroby i macierzyństwa uprawnionemu wypłaca się jedno świadczenie – wyższe albo wybrane przez uprawnionego.
- 6. Osoba, której został przyznany zasiłek z tytułu objęcia kwarantanną, jest obowiązana poinformować Kasę o wszelkich zmianach mających wpływ na prawo do zasiłku z tytułu objęcia kwarantanną, w tym m.in. o objęciu innym ubezpieczeniem społecznym lub uzyskaniu prawa do zasiłku chorobowego przyznanego przez ZUS/inny organ rentowy/pracodawcę.
- 7. Zasiłek z tytułu objęcia kwarantanną, na podstawie art. 52m pkt 3 ustawy z dnia 26 lipca 1991 r. o podatku dochodowym od osób fizycznych (Dz. U. z 2019 r., poz. 1387 z późn. zm.), jest zwolniony z opodatkowania podatkiem dochodowym.
- 8. Osoba, która pobrała nienależnie zasiłek z tytułu objęcia kwarantanną jest obowiązana do jego zwrotu.