



**KASA ROLNICZEGO UBEZPIECZENIA SPOŁECZNEGO**

Oddział Regionalny w Warszawie  
Placówka Terenowa w Ciechanowie  
ul. Sienkiewicza 81, skr. poczt. 86, 06-400 Ciechanów  
tel.: 023/672-44-20, 672-44-29, 673-76-63; fax 674-24-26  
e-mail: [ciechanow@krus.gov.pl](mailto:ciechanow@krus.gov.pl)

W PŁY N E Ł O  
S E K R E T A R I A T  
Urząd Gminy Ciechanów

2018 -05- 17

Nr.....  
Referent.....

Ciechanów, dnia 17.05.2018r.

Nasz znak: 1403-DU.401.15.2018

**Sz. P.**  
**Marek Kiwit**  
**Wójt Gminy Ciechanów**  
**ul. Fabryczna 8**  
**06-400 Ciechanów**

Kasa Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego Placówka Terenowa w Ciechanowie uprzejmie informuje, że z dniem 18 maja br. wchodzi w życie przepisy ustawy z dnia 13 kwietnia 2018 r. o zmianie ustawy o ubezpieczeniu społecznym rolników oraz niektórych innych ustaw (Dz. U. z 2018 r. poz. 858) w zakresie dotyczącym, obejmowania ubezpieczeniem wypadkowym, chorobowym i macierzyńskim oraz ubezpieczeniem zdrowotnym pomocnika rolnika.

Bardzo zależy nam na rozpowszechnieniu tej informacji wśród rolników.

Wobec powyższego proszę Pana o zamieszczenie załączonej informacji na stronie internetowej Urzędu oraz na tablicy ogłoszeń.

Z poważaniem:

KIEROWNIK  
Placówki Terenowej  
  
mgr inż. Mariola Kotakowska



## KASA ROLNICZEGO UBEZPIECZENIA SPOŁECZNEGO

### Szanowni Państwo,

W związku z wprowadzeniem od dnia 18 maja 2018 r. przepisów ustawy o zmianie ustawy o ubezpieczeniu społecznym rolników oraz niektórych innych ustaw (Dz. U. z 2018 r. poz. 858) rolnicy mają obowiązek zgłoszenia pomocnika, z którym została zawarta umowa o pomocy przy zbiorach, do ubezpieczeń w KRUS.

Zgłoszenie do ubezpieczeń w KRUS pomocnika oraz opłacenie za niego składek zapewni pomocnikowi:

- prawo do jednorazowego odszkodowania, w sytuacji gdyby doszło do wypadku w gospodarstwie rolnym w związku z wykonywaniem przez niego czynności określonych w umowie o pomocy przy zbiorach,
- dostęp do ochrony zdrowia w okresie wykonywania umowy o pomocy przy zbiorach.

### Kto może być pomocnikiem rolnika?

Pomocnik to pełnoletnia osoba świadcząca odpłatnie pomoc rolnikowi przy zbiorach chmielu, owoców i warzyw, tytoniu, ziół i roślin zielarskich na podstawie umowy o pomocy przy zbiorach.

Pomocnikiem może być:

- **obywatel Polski,**
- **cudzoziemiec** uprawniony do wykonywania pracy na terenie Polski czy też zwolniony na podstawie przepisów szczególnych z obowiązku posiadania zezwolenia na pracę.

### Umowa o pomocy przy zbiorach

Umowa o pomocy przy zbiorach powinna być zawarta na piśmie przed rozpoczęciem świadczenia pomocy. Powinna określać miejsce świadczenia pomocy, okres wykonywania pomocy oraz jej zakres.

Pomoc przy zbiorach obejmuje następujące czynności:

- 1) zbieranie chmielu, owoców, warzyw, tytoniu, ziół lub roślin zielarskich,
- 2) usuwanie zbędnych części roślin,
- 3) klasyfikowanie lub sortowanie zerwanych lub zebranych chmielu, owoców, warzyw, tytoniu, ziół lub roślin zielarskich, lub wykonywanie innych czynności mających na celu przygotowanie wymienionych zbiorów do transportu, przechowywania lub sprzedaży lub związanych z pielęgnowaniem i poprawą jakości plonów.

Wykaz produktów rolnych, przy zbiorze których pomoc świadczona przez pomocnika może być wykonywana na podstawie umowy o pomocy przy zbiorach dostępny będzie na stronie internetowej KRUS pod adresem: [www.krus.gov.pl](http://www.krus.gov.pl).

Łączny czas świadczenia przez pomocnika pomocy na podstawie zawartych umów (jednej lub kilku, z jednym lub kilkoma rolnikami) **nie może przekroczyć 180 dni w danym roku kalendarzowym**. Przed zawarciem umowy rolnik powinien uzyskać od pomocnika oświadczenie o liczbie dni świadczenia pomocy, w danym roku kalendarzowym, na podstawie umów zawartych z innymi rolnikami.



## **Zakres obowiązkowych ubezpieczeń pomocnika rolnika w KRUS i wysokość składek na te ubezpieczenia:**

### **1. Ubezpieczenie wypadkowe, chorobowe i macierzyńskie w zakresie ograniczonym do jednorazowego odszkodowania z tytułu wypadku przy pracy rolniczej.**

Obowiązek ubezpieczenia pomocnika rolnika powstaje od dnia oznaczonego w umowie o pomocy przy zbiorach jako dzień rozpoczęcia świadczenia pomocy, a jeśli taki dzień nie zostanie wskazany obowiązek ubezpieczenia powstaje od dnia zawarcia umowy, a ustaje od dnia następującego po dniu, w którym pomocnik zaprzestał świadczenia pomocy wykonywanej na podstawie zawartej umowy z rolnikiem.

### **2. Ubezpieczenie zdrowotne**

Obowiązek ubezpieczenia zdrowotnego pomocnika rolnika powstaje od dnia zgłoszenia do ubezpieczenia w trybie przepisów o ubezpieczeniu społecznym rolników, a ustaje z dniem rozwiązania lub wygaśnięcia umowy o pomocy przy zbiorach.

### **Ważne**

Przepisy nie dają możliwości zgłoszenia do ubezpieczenia zdrowotnego członków rodziny pomocnika.

Szczegółowy sposób ustalania wymiaru składki dziennej na ubezpieczenie wypadkowe, chorobowe i macierzyńskie oraz tabela z wyliczoną wysokością składek dziennych oraz wysokością składki na ubezpieczenie zdrowotne w danym miesiącu dostępna jest na stronie internetowej KRUS.

### **Termin płatności składek**

Składki na ubezpieczenie wypadkowe, chorobowe i macierzyńskie oraz na ubezpieczenie zdrowotne za pomocnika rolnika, za dany miesiąc, rolnik zobowiązany jest opłacić w terminie do **15 dnia następnego miesiąca**.

### **UWAGA**

Rolnik jest zobowiązany **zgłosić pomocnika do ubezpieczeń w KRUS w ciągu 7 dni od dnia zawarcia umowy o pomocy przy zbiorach**, lecz nie później niż przed upływem okresu na który zawarta została ta umowa.

Rolnik jest zobowiązany do samodzielnego wyliczenia składek i ich terminowego opłacenia, bez wezwania ze strony KRUS.

Zgłoszenie pomocnika do ubezpieczeń dokonuje się na opracowanych przez KRUS formularzach zgłoszeniowych, dostępnych na stronie internetowej Kasy oraz w jednostkach organizacyjnych KRUS.

Formularz zgłoszeniowy można złożyć w KRUS osobiście, przesłać do KRUS za pośrednictwem operatora pocztowego, a także za pośrednictwem elektronicznej skrzynki podawczej ePUAP.

*Szczegółowe informacje w zakresie obejmowania ubezpieczeniami w KRUS pomocnika rolnika dostępne są na stronie internetowej Kasy. Wyjaśnień w tym zakresie udzielają również jednostki organizacyjne KRUS właściwe dla miejsca położenia gospodarstwa rolnego, w którym pomocnik świadczy pomoc. Baza teleadresowa jednostek dostępna jest na stronie internetowej KRUS.*

**SCHEMAT PROCEDURY ZGŁASZANIA POMOCNIKÓW  
DO UBEZPIECZEŃ W KRUS**

**Zawarcie umowy o pomocy przy zbiorach**



**Obowiązek zgłoszenia do ubezpieczeń w KRUS w terminie 7 dni**

Do dokonania zgłoszenia służą formularze zgłoszeniowe:

- druki zgłoszeniowe w postaci pdf - ZGŁOSZENIE i ZAŁĄCZNIK  
lub  
(przygotowany głównie z przeznaczeniem do przekazywania elektronicznie)
- skoroszyt Excel zawierający ZGŁOSZENIE i ZAŁĄCZNIK  
do pobrania ze strony internetowej KRUS: [www.krus.gov.pl](http://www.krus.gov.pl)

Przed wypełnieniem formularzy zgłoszeniowych należy zapoznać się  
z **INFORMACJĄ O PRZEPISACH**

**przez  
elektroniczną  
skrzynkę  
podawczą  
ePUAP**

**za  
pośrednictwem  
operatora  
pocztowego**

**osobiście  
w jednostce  
organizacyjnej  
KRUS**

<b>Wysokość składek na ubezpieczenia pomocnika za maj 2018 r.</b>			
<b>R O D Z A J   S K Ł A D E K</b>			
<b>Ubezpieczenie wypadkowe, chorobowe i macierzyńskie</b>		<b>Ubezpieczenie zdrowotne</b>	
<b>SKŁADKA DZIENNA</b>		<b>SKŁADKA MIESIĘCZNA</b>	
<b>Ilość dni podlegania w danym miesiącu</b>	<b>Wysokość składki</b>	<b>Wysokość składki</b>	
1	1,00 zł	<b>142,00 zł</b>	
2	3,00 zł		
3	4,00 zł		
4	5,00 zł		
5	7,00 zł		
6	8,00 zł		
7	9,00 zł		
8	11,00 zł		
9	12,00 zł		
10	14,00 zł		
11	15,00 zł		
12	16,00 zł		
13	18,00 zł		
14	19,00 zł		





**Wysokość składek na ubezpieczenia pomocnika  
za czerwiec 2018 r.**

**R O D Z A J   S K Ł A D E K**

Ubezpieczenie wypadkowe, chorobowe i macierzyńskie		Ubezpieczenie zdrowotne
SKŁADKA DZIENNA		SKŁADKA MIESIĘCZNA
Ilość dni podlegania w danym miesiącu	Wysokość składki	Wysokość składki
1	1,00 zł	142,00 zł
2	3,00 zł	
3	4,00 zł	
4	6,00 zł	
5	7,00 zł	
6	8,00 zł	
7	10,00 zł	
8	11,00 zł	
9	13,00 zł	
10	14,00 zł	
11	15,00 zł	
12	17,00 zł	
13	18,00 zł	
14	20,00 zł	
15	21,00 zł	
16	22,00 zł	
17	24,00 zł	
18	25,00 zł	
19	27,00 zł	
20	28,00 zł	
21	29,00 zł	
22	31,00 zł	
23	32,00 zł	
24	34,00 zł	
25	35,00 zł	
26	36,00 zł	
27	38,00 zł	
28	39,00 zł	
29	41,00 zł	
30	42,00 zł	



WYPEŁNIĆ DUŻYMI DRUKOWANYMI LITERAMI

Kasa Rolniczego  
Ubezpieczenia Społecznego  
Oddział Regionalny/Placówka Terenowa

w

**ZGŁOSZENIE**  
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 UBEZPIECZEN 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 POMOCNIKA - 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
11	Data od
	Data do
12	Liczba dni pomocy u innych rolników

  

DANE POMOCNIKA - 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
11	Data od
	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).

ZAŁĄCZNIK z dnia \_\_\_\_\_ NR

do zgłoszenia 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

DANE POMOCNIKA - pozycja .....											
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 POMOCNIKA - pozycja .....											
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 POMOCNIKA - pozycja .....											
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										



## INFORMACJE O PRZEPISACH

### Część II

1. Pomocnik - osoba pełnoletnia, z która rolnik zawarł umowę o pomocy przy zbiorach.
2. Umowa o pomocy przy zbiorach - Przez umowę o pomocy przy zbiorach pomocnik rolnika zobowiązuje się do świadczenia pomocy przy zbiorach produktów rolnych należących do sektora, o którym mowa w art. 1 ust. 2 lit. f, i oraz n rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1308/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. ustanawiającego wspólną organizację rynków produktów rolnych oraz uchylającego rozporządzenia Rady (EWG) nr 922/72, (EWG) nr 234/79, (WE) nr 1037/2001 i (WE) nr 1234/2007 (Dz. Urz. UE L 347 z 20.12.2013, str. 671, z późn. zm.) a także pozostałych ziół i roślin zielarskich zwanych dalej „chmielem, owocami, warzywami, tytoniem, ziołami i roślinami zielarskimi”, w określonym miejscu w gospodarstwie rolnika i przez określony czas, a rolnik do zapłaty umówionego wynagrodzenia za świadczoną pomoc.
3. Pomoc przy zbiorach obejmuje następujące czynności:
  - zbieranie chmielu, owoców, warzyw, tytoniu, ziół lub roślin zielarskich;
  - usuwanie zbędnych części roślin;
  - klasyfikowanie lub sortowanie zerwanych lub zebranych chmielu, owoców, warzyw, tytoniu, ziół lub roślin zielarskich, lub wykonywanie innych czynności mających na celu przygotowanie wymienionych zbiorów do transportu, przechowywania lub sprzedaży lub związanych z pielęgnowaniem i poprawą jakości plonów.
4. Umowę o pomocy przy zbiorach zawiera się na piśmie przed rozpoczęciem świadczenia pomocy przy zbiorach. W umowie o pomocy przy zbiorach określa się zakres czynności wykonywanych na podstawie tej umowy przez pomocnika rolnika oraz dzień rozpoczęcia świadczenia pomocy przy zbiorach, jeżeli jest on inny niż dzień zawarcia umowy o pomocy przy zbiorach. Każdej ze stron umowy o pomocy przy zbiorach przysługuje prawo wypowiedzenia umowy. Umowa ulega rozwiązaniu z upływem dnia, w którym została wypowiedziana, chyba że strony w umowie postanowiły inaczej.
5. Łączny czas świadczenia pomocy przy zbiorach na podstawie umów o pomocy przy zbiorach zawartych przez jednego pomocnika rolnika nie może przekroczyć 180 dni w roku kalendarzowym.
6. Pomocnik rolnika przed zawarciem umowy o pomocy przy zbiorach składa oświadczenie o liczbie dni w danym roku kalendarzowym, przez jakie świadczył pomoc przy zbiorach, na podstawie umów o pomocy przy zbiorach zawartych z innymi rolnikami.
7. Informacje o zasadach podlegania przez pomocnika ubezpieczeniu wypadkowemu, chorobowemu i macierzyńskiemu oraz ubezpieczeniu zdrowotnemu, trybie i terminie dokonywania zgłoszenia do tych ubezpieczeń oraz o wysokości składek na ubezpieczenie pomocnika oraz o terminach ich opłacania oraz przysługującym prawie związanym z przetwarzaniem danych osobowych na podstawie RODO zostały szczegółowo opisane na stronie internetowej KRUS pod adresem: [www.krus.gov.pl](http://www.krus.gov.pl).

