

adres jednostki ZUS i numer świadczenia

POŚWIADCZENIE DALSZEGO ISTNIENIA PRAWA DO POBIERANIA ŚWIADCZEŃ

Instrukcja wypełniania

1. Wypełnij WIELKIMI LITERAMI
2. Wypełnij kolorem czarnym lub niebieskim (nie ołówkiem)
3. Zanim wypełnisz formularz, zapoznaj się z dołączoną do niego **Informacją**
4. Odeślij pod wyżej wskazany adres jednostki ZUS w terminie

dd		/		mm		/		rrrr	

Dane świadczeniobiorcy

PESEL

Rodzaj, seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość
Podaj, jeśli nie masz nadanego numeru PESEL

Data urodzenia
dd / mm / rrrr

Informacja, która ułatwi nam zidentyfikowanie Cię. To pole jest dobrowolne

Imię

Nazwisko

Adres zamieszkania

Ulica

Numer domu Numer lokalu

Kod pocztowy Miejscowość

Nazwa państwa

Podaj, jeśli Twój adres jest inny niż polski

Oświadczenie

- Oświadczam, że wystąpiły nie wystąpiły okoliczności uzasadniające zawieszenie prawa lub ustanie prawa do
- | | | |
|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> emerytury | <input type="checkbox"/> renty rodzinnej | <input type="checkbox"/> nauczycielskiego świadczenia kompensacyjnego |
| <input type="checkbox"/> renty socjalnej | <input type="checkbox"/> emerytury pomostowej | <input type="checkbox"/> renty z tytułu niezdolności do pracy |
| <input type="checkbox"/> świadczenia pieniężnego | <input type="checkbox"/> zasiłku przedemerytalnego | <input type="checkbox"/> świadczenia przedemerytalnego |
| <input type="checkbox"/> świadczenia uzupełniającego dla osób niezdolnych do samodzielnej egzystencji | <input type="checkbox"/> rodzicielskiego świadczenia uzupełniającego | |

oraz że zamieszkuję pod adresem wskazanym w sekcji Adres zamieszkania.

Data złożenia podpisu

dd	/	mm	/	rrrr			

Podpis świadczeniobiorcy albo upoważnionej osoby sprawującej faktyczną opiekę nad świadczeniobiorcą

--

Potwierdzenie własnoręczności podpisu

--

Data

dd	/	mm	/	rrrr			

INFORMACJA

do poświadczenia dalszego istnienia prawa do pobierania świadczeń

Dlaczego musisz wypełnić formularz „Poświadczenie dalszego istnienia prawa do pobierania świadczeń”:

Prawo do świadczeń z ZUS ustaje [1]:

- gdy ustanie którykolwiek z warunków wymaganych do uzyskania tego prawa,
- ze śmiercią osoby uprawnionej.

Masz obowiązek potwierdzić, że masz prawo dalej pobierać to świadczenie.

Dlaczego wysyłamy Ci formularz „Poświadczenie dalszego istnienia prawa do pobierania świadczeń” i co musisz z nim zrobić:

Formularz „Poświadczenie dalszego istnienia prawa do pobierania świadczeń” wysyłamy, ponieważ pobierasz świadczenie z ZUS. Wypełnij go i podpisz, abyśmy mogli nadal wypłacać Ci świadczenie. Własnoręczność Twojego podpisu musi poświadczyć uprawniony organ. Podpisany i poświadczony formularz odeślij w terminie i na adres, który podaliśmy na jego pierwszej stronie.

Jeżeli nie możesz złożyć podpisu własnoręcznie

Gdy nie możesz złożyć podpisu, ponieważ istnieją okoliczności, które Ci to uniemożliwiają lub utrudniają, może się za Ciebie podpisać upoważniona osoba, która sprawuje nad Tobą faktyczną opiekę [2]. Potwierdza ona własnoręcznym podpisem, że masz prawo do dalszego pobierania świadczenia.

Kto powinien poświadczyć Twój podpis

Własnoręczność Twojego podpisu lub podpisu osoby upoważnionej, sprawującej nad Tobą faktyczną opiekę, potwierdzają nieodpłatnie właściwe organy administracji rządowej lub jednostek samorządu terytorialnego [3].

Ważne!

Własnoręczność Twojego podpisu możesz również potwierdzić osobiście w najbliższej dowolnej placówce ZUS.

Co się stanie, jeśli nie dostarczysz nam oświadczenia:

Jeśli nie przekazesz nam tego oświadczenia, wydamy decyzję, którą wstrzymamy wypłatę Twojego świadczenia.

Wypłatę wstrzymamy [4]:

- od miesiąca, w którym wydamy decyzję w tej sprawie albo
- od następnego miesiąca, jeśli nie będziemy mogli wstrzymać wypłaty wcześniej.

Świadczenie zaczniemy wypłacać Ci od miesiąca, w którym złożysz w naszej placówce prawidłowo wypełniony formularz „Poświadczenie dalszego istnienia prawa do pobierania świadczeń” [5].

Ważne!

Jeśli zmieniły się Twoje dane, np. adres, lub numer rachunku bankowego – zarówno w toku postępowania, jak i po jego zakończeniu, poinformuj o tym ZUS jak najszybciej.

Podstawa prawna

[1] Art. 101 ustawy z dnia 17 grudnia 1998 r. o emeryturach i rentach z Funduszu Ubezpieczeń Społecznych (Dz.U. z 2022 r. poz. 504, z późn. zm.), dalej jako „ustawa emerytalna”.

[2] Art. 128 ust. 1 i ust. 2 ustawy emerytalnej.

[3] Art. 128 ust. 3 ustawy emerytalnej.

[4] Art. 134 ust. 1 pkt 2 i ust. 2 ustawy emerytalnej.

[5] Art. 135 ust. 1 ustawy emerytalnej.

Informacje, o których mowa w art. 13 ust. 1 i 2 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), są dostępne w centrali lub terenowych jednostkach organizacyjnych ZUS oraz na stronie internetowej ZUS pod adresem: <https://bip.zus.pl/rodo>