

Wniosek o wydanie zaświadczenia w sprawie świadczeń przyznanych przez ZUS

Instrukcja wypełniania

Wypełnij ten wniosek, jeśli chcesz otrzymać od nas zaświadczenie w sprawie emerytury, renty lub innego świadczenia.

Podaj we wniosku, jakich dokładnie informacji potrzebujesz.

Ważne!

Jeśli dane adresowe podane w tym wniosku są inne niż ostatnio zgłoszone, dane te przyjmujemy jako obowiązujące i ich podanie potraktujemy na równi z wnioskiem o ich zmianę.

1. Wypełnij WIELKIMI LITERAMI
2. Pola wyboru zaznacz znakiem X
3. Wypełnij kolorem czarnym lub niebieskim (nie ołówkiem)

Dane wnioskodawcy

PESEL

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

Imię

Nazwisko

Numer telefonu

Jeśli podasz tę informację, ułatwi nam to kontakt w Twojej sprawie.
To pole jest dobrowolne

Adres zamieszkania

Ulica

Numer domu Numer lokalu

Kod pocztowy Miejscowość

Nazwa państwa

Podaj, jeśli Twój adres jest inny niż polski

Adres ostatniego miejsca zamieszkania w Polsce / adres miejsca pobytu

Podaj adres ostatniego miejsca zamieszkania w Polsce, jeśli obecnie mieszkasz za granicą, ale wcześniej mieszkałeś w Polsce. Jeśli nie masz adresu zamieszkania, podaj adres miejsca pobytu lub adres ostatniego miejsca zamieszkania w Polsce

Ulica

Numer domu Numer lokalu

Kod pocztowy Miejscowość

Adres do korespondencji

Podaj, jeśli adres do korespondencji jest inny niż adres zamieszkania / adres ostatniego miejsca zamieszkania w Polsce / adres miejsca pobytu

adres poste restante skrytka pocztowa przegródka pocztowa

Jeśli jako sposób korespondencji wybierzesz:

- poste restante, podaj jedynie **kod pocztowy placówki pocztowej** oraz w polu Miejscowość wpisz **nazwę tej placówki**,
- skrytkę pocztową / przegródkę pocztową, w polu Numer domu wpisz **numer skrytki/przegródki**, w polu Kod pocztowy wpisz **kod pocztowy placówki** oraz w polu Miejscowość wpisz **nazwę placówki pocztowej**.

Ulica

Numer domu Numer lokalu

Kod pocztowy Miejscowość

Nazwa państwa

Podaj, jeśli Twój adres jest inny niż polski

Dane dotyczące świadczenia

Podaj: rodzaj, numer sprawy oraz ewentualnie jednostkę ZUS, która przyznała świadczenie

Zakres wniosku

Proszę o wydanie zaświadczenia potwierdzającego:

- | | | |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> datę, od której ustalono prawo do świadczenia | <input type="checkbox"/> wysokość świadczenia | <input type="checkbox"/> kwotę potrąceń dokonywanych ze świadczenia |
| <input type="checkbox"/> datę ustania prawa do świadczenia | <input type="checkbox"/> datę rozpoczęcia wypłaty świadczenia | <input type="checkbox"/> rodzaj potrąceń dokonywanych ze świadczenia |
| <input type="checkbox"/> okres zawieszenia prawa do świadczenia | <input type="checkbox"/> okres pobierania świadczenia | <input type="checkbox"/> inne informacje o świadczeniu (poniżej wpisz jakie) |

Podaj miesiąc lub okres, za jaki mamy wystawić Ci zaświadczenie:

Sposób odbioru odpowiedzi

- w placówce ZUS (osobiście lub przez osobę upoważnioną) pocztą na adres wskazany we wniosku na moim koncie na Platformie Usług Elektronicznych (PUE) ZUS

Data

<input type="text"/>	<input type="text"/>	/	<input type="text"/>	<input type="text"/>	/	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
dd			mm			rrrr			

Czytelny podpis

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>