

## Wniosek o rentę z tytułu niezdolności do pracy

Data sporządzenia wniosku  
przez płatnika składek

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

dd / mm / rrrr

Pieczeń i podpis osoby upoważnionej przez płatnika składek

### Instrukcja wypełniania

Wypełnij ten wniosek, jeżeli starasz się o:

- rentę z tytułu niezdolności do pracy z ZUS,
- rentę inwalidzką z zagranicznej instytucji ubezpieczeniowej.

Jeżeli starasz się wyłącznie o zagraniczną rentę inwalidzką z państwa, z którym Polska zawarła umowę dwustronną o zabezpieczeniu społecznym – wypełnij tylko formularz wniosku odpowiedni dla państwa, w którym byłeś ubezpieczony (np. WZO-PL-1 dla USA, PL-UA 7 dla Ukrainy, PL-CAN 1 (DI) dla Kanady).

Twój wniosek prześlemy do zagranicznej instytucji ubezpieczeniowej, która ustali Twoje prawo do renty.

**Zanim wypełnisz formularz, zapoznaj się z dołączoną do niego Informacją.**

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

--

Data urodzenia

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

dd / mm / rrrr

Płeć

(K-kobieta/ M-mężczyzna)

--

Nazwisko rodowe  
(zgodne z aktem urodzenia)

--

Informacja, która pomoże nam Cię zidentyfikować oraz zweryfikować dołączone dokumenty.  
To pole jest dobrowolne

Poprzednio używane nazwiska

--

Informacja, która pomoże nam Cię zidentyfikować oraz zweryfikować dołączone dokumenty.  
To pole jest dobrowolne

Imię ojca

--

Informacja, która pomoże nam Cię zidentyfikować oraz zweryfikować dołączone dokumenty.  
To pole jest dobrowolne

Numer telefonu

--

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

**Adres zamieszkania**

Ulica	<input type="text"/>		
Numer domu	<input type="text"/>	Numer lokalu	<input type="text"/>
Kod pocztowy	<input type="text"/>	Miejscowość	<input type="text"/>
Nazwa państwa	<input type="text"/>		

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	<input type="text"/>		
Numer domu	<input type="text"/>	Numer lokalu	<input type="text"/>
Kod pocztowy	<input type="text"/>	Miejscowość	<input type="text"/>

**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	<input type="text"/>		
Numer domu	<input type="text"/>	Numer lokalu	<input type="text"/>
Kod pocztowy	<input type="text"/>	Miejscowość	<input type="text"/>
Nazwa państwa	<input type="text"/>		

Podaj, jeśli Twój adres jest inny niż polski

**Zakres wniosku****1. Wnoszę o przyznanie:**

- renty z tytułu niezdolności do pracy
- renty z tytułu niezdolności do pracy – w związku z wypadkiem przy pracy (wypadkiem w drodze do pracy lub z pracy, który miał miejsce przed 1 stycznia 2003 r.)
- renty z tytułu niezdolności do pracy – w związku z wypadkiem w szczególnych okolicznościach
- renty z tytułu niezdolności do pracy – w związku z chorobą zawodową
- renty inwalidy wojennego
- renty inwalidy wojskowego
- renty osoby represjonowanej

## 2. Do obliczenia renty proszę przyjąć – wybierz jeden z wariantów:

Nie wypełniaj, jeśli wnioskujesz o rentę inwalidy wojennego, wojskowego albo osoby represjonowanej, ponieważ wysokość tych świadczeń stanowi kwota ryczałtowa, która nie jest obliczana od zarobków

zarobki pozwalające na ustalenie najkorzystniejszej kwoty świadczenia (zaznacz ten wariant, jeżeli nie wiesz, który z niżej podanych sposobów obliczenia podstawy wymiaru renty wybrać)

zarobki z 10 kolejnych lat kalendarzowych – wybranych z ostatnich 20 lat kalendarzowych poprzedzających bezpośrednio rok, w którym złożyłem wniosek,

od roku      do roku

rrrr

rrrr

zarobki z dowolnych 20 lat kalendarzowych wybranych z całego mojego stażu pracy, przypadających przed rokiem, w którym złożyłem wniosek, tj. z lat:

zarobki z faktycznego okresu podlegania ubezpieczeniu

od roku      do roku

rrrr

rrrr

## Oświadczenia wnioskodawcy

1.  Mam złożony wniosek i aktualnie oczekuję na załatwienie sprawy  Pobieram świadczenie  Nie dotyczy

Wybierz rodzaj świadczenia:

- |  |   |  |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> zasiłek chorobowy           | <input type="checkbox"/> wynagrodzenie za czas niezdolności do pracy      | <input type="checkbox"/> zasiłek z pomocy społecznej |
| <input type="checkbox"/> zasiłek opiekuńczy          | <input type="checkbox"/> zasiłek dla bezrobotnych                         |  |
| <input type="checkbox"/> świadczenie rehabilitacyjne | <input type="checkbox"/> świadczenie pieniężne z powiatowego urzędu pracy |  |

Podaj nazwę instytucji (zakładu) oraz jej adres

2.  Złożyłem również inny wniosek o świadczenie i aktualnie oczekuję na decyzję w tej sprawie  Mam przyznane świadczenie  Nie dotyczy

Wybierz rodzaj świadczenia:

- |  |   |   |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> emerytura   | <input type="checkbox"/> świadczenie przedemerytalne  | <input type="checkbox"/> renta rodzinna   |
| <input type="checkbox"/> emerytura pomostowa   | <input type="checkbox"/> renta z tytułu niezdolności do pracy                                       | <input type="checkbox"/> renta socjalna   |
| <input type="checkbox"/> emerytura częściowa   | <input type="checkbox"/> nauczycielskie świadczenie kompensacyjne                                   | <input type="checkbox"/> uposażenie       |
| <input type="checkbox"/> rodzicielskie świadczenie uzupełniające   | <input type="checkbox"/> świadczenie uzupełniające dla osób niezdolnych do samodzielnej egzystencji | <input type="checkbox"/> renta inwalidzka |
| <input type="checkbox"/> świadczenie pieniężne dla członka rodziny funkcjonariusza lub żołnierza zawodowego, którego śmierć nastąpiła w związku ze służbą albo podjęciem poza służbą czynności ratowania życia lub zdrowia ludzkiego albo mienia |   |   |

Wybierz instytucję:

- |                               |   |  |
|-------------------------------|---|--|
| <input type="checkbox"/> ZUS  | <input type="checkbox"/> Wojskowe Biuro Emerytalne          | <input type="checkbox"/> jednostka organizacyjna wymiaru sprawiedliwości |
| <input type="checkbox"/> KRUS | <input type="checkbox"/> Biuro Emerytalne Służby Więziennej | <input type="checkbox"/> Zakład Emerytalno-Rentowy MSWiA                 |

Podaj adres instytucji oraz numer sprawy – jeśli jest Ci znany

3. Pobieram:  Nie dotyczy

- świadczenie pieniężne przysługujące osobom deportowanym do pracy przymusowej oraz osadzonym w obozach pracy przez III Rzeszę i ZSRR
- świadczenie w wysokości dodatku kombatanckiego
- świadczenie pieniężne przysługujące żołnierzom zastępczej służby wojskowej przymusowo zatrudnionym w kopalniach węgla, kamieniołomach, zakładach rud uranu lub batalionach budowlanych
- świadczenie pieniężne przysługujące cywilnym niewidomym ofiarom działań wojennych
- ryczałt energetyczny  dodatek kompensacyjny  ekwiwalent węglowy

Podaj jednostkę ZUS, która wypłaca świadczenie, oraz numer sprawy

4. Pobieram świadczenie pielęgnacyjne:

- TAK  NIE

Jeżeli TAK, podaj nazwę oraz adres organu, który wypłaca świadczenie pielęgnacyjne

5. Pobieram rentę szkoleniową i odbyłem szkolenie (kurs) zorganizowane przez powiatowy urząd pracy:

- TAK  NIE

Jeżeli TAK, podaj nazwę szkolenia (kursu) oraz okres jego trwania

6. Po przyznaniu renty:

- zamierzam osiągać przychody (w Polsce lub za granicą), w wysokości, która:
- |  |  |   |
|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> nie powoduje zawieszenia lub zmniejszenia świadczenia | <input type="checkbox"/> powoduje zmniejszenie świadczenia | <input type="checkbox"/> powoduje zawieszenie świadczenia |
|--|--|---|
- nie zamierzam osiągać przychodów.



# INFORMACJA

## do wniosku o rentę z tytułu niezdolności do pracy

### Co załatwisz tym wnioskiem

1. Gdy złożysz ten wniosek:

- rozpatrzymy Twoje uprawnienia do renty z tytułu niezdolności do pracy z ZUS i wydamy decyzję w tej sprawie oraz
- rozpoczniemy postępowanie o rentę inwalidzką z zagranicznej instytucji ubezpieczeniowej – jeśli masz okresy ubezpieczenia lub zamieszkania za granicą w państwach członkowskich Unii Europejskiej (UE) albo Europejskiego Porozumienia o Wolnym Handlu (EFTA) albo w Wielkiej Brytanii.

#### **Ważne!**

Jeżeli nabędziesz prawo do świadczenia, to wydamy Ci dokument elektroniczny – mLegitymację. mLegitymację przechowuje się i okazuje za pomocą aplikacji mObywatel.

#### **Jak pobrać mLegitymację i z niej korzystać**

Jeżeli chcesz korzystać z legitymacji emeryta-rencisty w formie dokumentu elektronicznego (mLegitymacji) – trzeba ją pobrać na własne urządzenie mobilne (np. smartfon) i okazywać przy użyciu aplikacji mObywatel. Jeśli używasz tej aplikacji, to mLegitymacja będzie dostępna po uruchomieniu mObywatela i dodaniu dokumentu Legitymacja emeryta-rencisty do swojego profilu. Jeśli nie używasz tej aplikacji, należy ją pobrać i zainstalować na swoim urządzeniu.

Na stronie [www.gov.pl](http://www.gov.pl) jest instrukcja, jak pobrać aplikację mObywatel.

#### **Ważne!**

Jeśli zmieni się Twój adres, zarówno w toku postępowania, jak i po jego zakończeniu, masz obowiązek zawiadomić o tym fakcie ZUS. Jeśli nie dopełnisz tego obowiązku, doręczenie pisma pod dotychczasowym adresem ma skutek prawny.

### Która placówka ZUS rozpatruje Twój wniosek

2. Wniosek o rentę z tytułu niezdolności do pracy możesz złożyć w każdej placówce ZUS, jednakże:
- wniosek ten rozpatruje placówka ZUS właściwa ze względu na Twoje miejsce zamieszkania,
  - jeśli nie masz adresu zamieszkania w Polsce, wniosek rozpatruje placówka ZUS właściwa ze względu na Twój adres miejsca pobytu lub adres ostatniego miejsca zamieszkania w Polsce,
  - jeśli masz okresy ubezpieczenia lub zamieszkania za granicą w państwie członkowskim UE albo EFTA albo w Wielkiej Brytanii lub w państwie, z którym Polska zawarła umowę dwustronną o zabezpieczeniu społecznym, Twój wniosek rozpatruje oraz przekazuje do zagranicznej instytucji ubezpieczeniowej jedna z placówek ZUS<sup>1</sup>, które realizują umowy międzynarodowe,
  - jeśli mieszkasz za granicą w państwie, z którym Polska nie zawarła umowy dwustronnej o zabezpieczeniu społecznym, Twój wniosek rozpatruje placówka ZUS właściwa ze względu na Twoje ostatnie miejsce zamieszkania w Polsce.

Zawsze możesz złożyć wniosek o rentę z tytułu niezdolności do pracy elektronicznie – przez Platformę Usług Elektronicznych (PUE/eZUS) – na [www.zus.pl](http://www.zus.pl). Musisz wówczas mieć założone konto na PUE ZUS / eZUS oraz profil zaufany na Elektronicznej Platformie Usług Administracji Publicznej (ePUAP) lub bezpieczny podpis elektroniczny. Jednakże dokumenty, które dołączasz do wniosku, złóż w placówce ZUS albo wyślij je pocztą.

### Jak wycofać wniosek

3. Możesz wycofać ten wniosek – pisemnie lub ustnie do protokołu. Nie musisz tego uzasadniać.

Wniosek o rentę z tytułu niezdolności do pracy z ZUS możesz wycofać:

- jeśli nie otrzymałeś decyzji w tej sprawie,
- w ciągu miesiąca od dnia, w którym otrzymałeś decyzję.

<sup>1</sup> Wykaz placówek ZUS znajdziesz na stronie [www.zus.pl](http://www.zus.pl).

Gdy wycofasz wniosek, umorzmy postępowanie w sprawie renty.

Jeśli wycofasz wniosek dotyczący renty zagranicznej, prześlemy informację do zagranicznej instytucji ubezpieczeniowej.

## Potrzebne dokumenty

4. Dokumenty, na podstawie których ustalamy rentę, to w szczególności:
- *Informacja o okresach składkowych i nieskładkowych* (formularz ERP-6),
  - formularz unijny E 207 PL *Informacje dotyczące przebiegu ubezpieczenia osoby ubezpieczonej* – dotyczy osób, które mają okresy ubezpieczenia w Polsce oraz okresy ubezpieczenia w innych państwach członkowskich UE/EFTA albo w Wielkiej Brytanii,
  - zaświadczenia pracodawców (świadczenia pracy) lub innego właściwego organu potwierdzające okresy składkowe i nieskładkowe w Polsce,
  - dokumenty potwierdzające okresy ubezpieczenia za granicą – w państwach, z którymi Polska zawarła umowy dwustronne o zabezpieczeniu społecznym, lub w państwach członkowskich UE/EFTA, w Wielkiej Brytanii,
  - zaświadczenie pracodawcy (płatnika składek) o zatrudnieniu i wysokości wynagrodzenia, które stanowiło podstawę wymiaru składki na ubezpieczenie społeczne lub na ubezpieczenia emerytalne i rentowe w Polsce (może być wystawione na dotychczasowym druku ERP-7),
  - legitymacja ubezpieczeniowa zawierająca wpisy dotyczące okresów zatrudnienia i wysokości zarobków,
  - zaświadczenie o stanie zdrowia wystawione przez lekarza leczącego nie wcześniej niż miesiąc przed datą złożenia wniosku (formularz OL-9),
  - wywiad zawodowy sporządzony przez płatnika składek, jeżeli jesteś nadal zatrudniony (formularz OL-10),
  - dokumentację medyczną z przebiegu leczenia,
  - informację o miejscach leczenia – jeśli nie posiadasz dokumentacji medycznej, która mogłaby być dołączona do wniosku (formularz OL-9A).

### Ważne!

- Jeżeli wnioskowałeś wcześniej o inne świadczenie lub o ustalenie kapitału początkowego i przedłożyłeś dowody potwierdzające przebyte przez Ciebie okresy składkowe i nieskładkowe – wówczas w formularzu ERP-6 w polu *Wymień dołączone dowody* przy takim okresie wpisz, że dowody już przedłożyłeś, ubiegając się o inne świadczenie/ ustalenie kapitału początkowego.
- Nie musisz dołączać do wniosku dokumentów potwierdzających przebyte przez Ciebie po 1998 r. okresy:
  - składkowe, za które została opłacona składka na ubezpieczenia emerytalne i rentowe,
  - nieskładkowe takie jak: okresy pobierania wynagrodzenia za czas niezdolności do pracy, zasiłków chorobowych i opiekuńczych, świadczenia rehabilitacyjnego,ponieważ ww. okresy uwzględnimy na podstawie zapisów na Twoim indywidualnym koncie ubezpieczonego w ZUS. Pamiętaj jednak o dołączeniu, w tym również za okresy pracy po 1998 r., dokumentów potwierdzających wysokość Twojego wynagrodzenia za pracę, o których mowa w pkt 4.

## Podstawa wymiaru renty

5. Do ustalenia podstawy wymiaru renty przyjmujemy Twoje wynagrodzenie, przychód, dochód, który stanowił podstawę wymiaru składek na ubezpieczenie społeczne lub na ubezpieczenia emerytalne i rentowe, osiągnęte uposażenie. Przyjmujemy także kwoty:
- zasiłków: chorobowego, macierzyńskiego i opiekuńczego,
  - wynagrodzenia za czas niezdolności do pracy wypłaconego na podstawie Kodeksu pracy (lub innych przepisów),
  - świadczenia rehabilitacyjnego,
  - świadczenia wyrównawczego,
  - zasiłku wyrównawczego i dodatku wyrównawczego,
  - rekompensaty z tytułu podwyżki cen artykułów żywnościowych wypłacane od 1 września 1981 r. do 30 czerwca 1987 r.,
  - wartość rekompensaty pieniężnej z tytułu zrekompensowania okresowego niepodwyższania płac w sferze budżetowej,
  - zasiłków dla bezrobotnych (zasiłków szkoleniowych lub stypendiów) bądź kwoty zasiłku wypłaconego za okres udokumentowanej niezdolności do pracy,
  - zasiłków stałych z pomocy społecznej, od których opłacona została składka na ubezpieczenie społeczne.

**6. Podstawę wymiaru renty ustalamy:**

- z 10 kolejnych lat kalendarzowych, które wybierzesz z ostatnich 20 lat kalendarzowych poprzedzających bezpośrednio rok, w którym złożyłeś ten wniosek,
- z 20 lat kalendarzowych, które wybierzesz z całego Twojego stażu pracy, przypadających przed rokiem, w którym złożyłeś ten wniosek.

Jeżeli w ciągu 10 kolejnych lat kalendarzowych byłeś też ubezpieczony za granicą w państwie, z którym Polska zawarła umowę dwustronną o zabezpieczeniu społecznym, albo w państwie członkowskim UE/EFTA albo w Wielkiej Brytanii – podstawa wymiaru renty może być ustalona z pominięciem pełnych lat ubezpieczenia za granicą.

**7. Podstawę wymiaru renty ustalimy z faktycznego okresu podlegania ubezpieczeniu, jeżeli:**

- stałeś się niezdolny do pracy przed ukończeniem 30 lat albo w tym wieku i nie możesz udowodnić 10 kolejnych lat kalendarzowych, w których osiągałeś zarobki; jeżeli jednak w ubezpieczeniu nie pozostawałeś przez okres co najmniej 1 roku, nie ustalimy Ci podstawy wymiaru renty, a renta będzie Ci przysługiwała w wysokości najniższej,
- stałeś się niezdolny do pracy po ukończeniu wieku 30 lat i nie możesz udowodnić 10 kolejnych lat kalendarzowych, w których osiągałeś zarobki z powodu odbywania czynnej służby wojskowej lub pełnienia zastępczej służby wojskowej, korzystania z urlopu wychowawczego albo nauki w szkole wyższej na jednym kierunku – pod warunkiem że nauka ta została ukończona,
- nie możesz udowodnić zarobków z co najmniej 10 kolejnych lat kalendarzowych z powodu posiadania pełnych lat kalendarzowych okresu ubezpieczenia za granicą w państwach członkowskich UE/EFTA albo w Wielkiej Brytanii lub w państwach, z którymi Polska zawarła umowę dwustronną o zabezpieczeniu społecznym.

Jeżeli w ciągu 20 lat poprzedzających bezpośrednio rok, w którym zgłaszasz ten wniosek, nie byłeś ubezpieczony w Polsce, podstawę wymiaru Twojej renty może stanowić podstawa wymiaru składki na ubezpieczenie społeczne lub ubezpieczenia emerytalne i rentowe w okresie kolejnych 10 lat kalendarzowych przypadających bezpośrednio przed rokiem, w którym po raz pierwszy byłeś ubezpieczony za granicą.

- 8.** Jeżeli nie można ustalić podstawy wymiaru składek w okresie, który wskażesz, za podstawę przyjmujemy kwotę obowiązującego w tym okresie minimalnego wynagrodzenia pracowników – proporcjonalnie do okresu pracy i wymiaru czasu pracy.
- 9.** Jeśli wnioskujesz o rentę inwalidy wojennego, wojskowego albo osoby represjonowanej, nie wskazujesz zarobków do podstawy wymiaru. Wysokość tych świadczeń stanowi kwota ryczałtowa, która nie jest obliczana od zarobków.
- 10.** Podstawę wymiaru renty może stanowić również podstawa wymiaru świadczenia, do którego prawo miałeś ustalone wcześniej.

**Zawieszenie prawa do renty lub obniżenie jej wysokości**

- 11.** Zawiesimy wypłatę Twojej renty, jeżeli osiągasz zarobki, które są wyższe niż 130% przeciętnego miesięcznego wynagrodzenia za kwartał kalendarzowy, ostatnio ogłoszonego przez Prezesa Głównego Urzędu Statystycznego<sup>2</sup>. Obniżymy wysokość Twojej renty, jeżeli osiągasz zarobki wyższe niż 70% tego wynagrodzenia. Osiąganie zarobków nieprzekraczających 70% przeciętnego wynagrodzenia nie powoduje zmniejszenia świadczenia.

Do tych zarobków wlicza się także pobrane przez Ciebie zasiłki: chorobowy, macierzyński i opiekuńczy oraz wynagrodzenie za czas niezdolności do pracy, świadczenie rehabilitacyjne i wyrównawcze, a także zasiłek wyrównawczy i dodatek wyrównawczy.

Dla świadczeniobiorcy prowadzącego pozarolniczą działalność za przychód uznamy kwotę, która stanowi podstawę wymiaru składki na ubezpieczenia społeczne.

**Ważne!**

Bierzemy też pod uwagę Twoje zarobki, jeżeli pracujesz lub prowadzisz działalność za granicą.

<sup>2</sup> Przeciętne miesięczne wynagrodzenie w danym kwartale ogłasza w komunikacie Prezes Głównego Urzędu Statystycznego. Kwoty równe 70% i 130% przeciętnego wynagrodzenia znajdziesz na stronie [www.zus.pl](http://www.zus.pl) w zakładce [Baza wiedzy] → [Składki, wskaźniki, odsetki] → [Wskaźniki] → [Emerytury i renty].



## Zgłoszenie do ubezpieczenia zdrowotnego rencisty zamieszkałego w Polsce oraz członków jego rodziny

12. Jako rencistę zgłosimy Cię do ubezpieczenia zdrowotnego. Na Twój wniosek zgłosimy także członków Twojej rodziny. Podaj ich dane na formularzu EUZ.
13. Ubezpieczenie zdrowotne powstaje od dnia, od którego przysługuje Ci wypłata renty. Ubezpieczenie to wygasa z dniem, kiedy przestaniemy wypłacać rentę. W takiej sytuacji wyrejestrujemy z tego ubezpieczenia Ciebie i członków Twojej rodziny.
14. Jeżeli w stosunku do Ciebie wygaś obowiązek ubezpieczenia zdrowotnego, a ubiegasz się o przyznanie renty, wówczas masz prawo do świadczeń z ubezpieczenia zdrowotnego.

## Zgłoszenie do ubezpieczenia zdrowotnego rencisty zamieszkałego za granicą, w państwie członkowskim UE/EFTA albo w Wielkiej Brytanii

15. Ustalenia, czy określony rencista otrzymujący świadczenie z ZUS i mieszkający w innym niż Polska państwie członkowskim UE/EFTA albo w Wielkiej Brytanii podlega obowiązkowemu ubezpieczeniu zdrowotnemu w Polsce, dokonuje Narodowy Fundusz Zdrowia (NFZ).
16. NFZ na Twój wniosek ustali, czy polskie ustawodawstwo w zakresie ubezpieczenia zdrowotnego jest właściwe w odniesieniu do Ciebie. Dopiero po otrzymaniu z NFZ zawiadomienia o powstaniu obowiązku ubezpieczenia zdrowotnego oddział ZUS wypłacający rentę zgłosi Cię do ubezpieczenia zdrowotnego oraz pobierze od wypłacanej Ci renty kwotę składki na ubezpieczenie zdrowotne i odprowadzi do NFZ. Na Twój wniosek zgłosimy do ubezpieczenia zdrowotnego także członków Twojej rodziny.

## Zgłoszenie do ubezpieczenia zdrowotnego rencisty zamieszkałego za granicą, w państwie, z którym Polska zawarła umowę dwustronną o zabezpieczeniu społecznym

17. Jeśli mieszkasz za granicą w państwie innym niż państwo członkowskie UE/EFTA albo w państwie innym niż Wielka Brytania i pobierasz rentę z ZUS, to z Twojej renty nie potrącamy składki na ubezpieczenie zdrowotne, a to oznacza, że nie jesteś objęty ubezpieczeniem zdrowotnym w Polsce.

Więcej informacji w sprawie prawa do leczenia w Polsce uzyskasz w placówce NFZ.

## Identyfikator podatkowy

18. Twoim identyfikatorem podatkowym<sup>3</sup> jest:
  - NIP – jeśli prowadzisz działalność gospodarczą lub płacisz podatek od towarów i usług,
  - numer PESEL – w każdym innym przypadku.

## Gdzie znajdziesz więcej informacji o rencie z tytułu niezdolności do pracy

19. Informacje na temat:
  - warunków przyznawania renty z tytułu niezdolności do pracy oraz obliczania jej wysokości,
  - zasad uwzględniania okresów ubezpieczenia za granicą przy ustalaniu polskiej renty z tytułu niezdolności do pracy,uzyskasz w każdej placówce ZUS lub na naszej stronie internetowej [www.zus.pl](http://www.zus.pl). Na stronie [www.zus.pl](http://www.zus.pl) znajdziesz też listę naszych placówek wraz z adresami i godzinami przyjęć.

<sup>3</sup> Zgodnie z art. 3 ustawy z dnia 13 października 1995 r. o zasadach ewidencji i identyfikacji podatników i płatników.