

Wniosek o ponowne obliczenie świadczenia emerytalno-rentowego

Instrukcja wypełniania

Wypełnij ten wniosek, jeżeli starasz się o ponowne obliczenie świadczenia emerytalno-rentowego:

- przyznanego przez ZUS,
- przyznanego przez zagraniczną instytucję ubezpieczeniową państwa członkowskiego Unii Europejskiej (UE)/ Europejskiego Porozumienia o Wolnym Handlu (EFTA) albo Wielkiej Brytanii lub państwa, z którym Polska zawarła umowę dwustronną o zabezpieczeniu społecznym.

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

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.

Dane wnioskodawcy

PESEL	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>
Rodzaj, seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>
	Podaj, jeśli nie masz nadanego numeru PESEL
Imię	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>
Nazwisko	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>

Adres zamieszkania

Ulica	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>		
Numer domu	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	Numer lokalu	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>
Kod pocztowy	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	Miejscowość	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>
Nazwa państwa	<input style="width: 100%; height: 20px;" 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 style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>		
Numer domu	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	Numer lokalu	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>
Kod pocztowy	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	Miejscowość	<input style="width: 100%; height: 20px;" 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

Numer domu Numer lokalu

Kod pocztowy Miejscowość

Nazwa państwa

Podaj, jeśli Twój adres jest inny niż polski

Dane dotyczące świadczenia, w sprawie którego składasz wniosek

Podaj rodzaj i numer sprawy oraz jednostkę ZUS, która wypłaca świadczenie. W przypadku świadczenia zagranicznego podaj rodzaj i numer sprawy oraz nazwę państwa i instytucji, która wydała decyzję

Zakres wniosku**1. Wnoszę o:**

- ponowne obliczenie świadczenia z uwzględnieniem składek zapisanych na moim koncie po przyznaniu świadczenia
- ponowne obliczenie świadczenia z zastosowaniem najkorzystniejszego średniego dalszego trwania życia
- ponowne obliczenie świadczenia z uwzględnieniem przeliczonego kapitału początkowego
- doliczenie okresów składkowych
- ponowne obliczenie emerytury z FUS (dotyczy Cię to, jeśli jesteś kobietą i skończyłaś 65 lat, ale nie osiągnęłaś jeszcze wieku emerytalnego wyższego niż 65 lat, do którego przed 1 października 2017 r. przyznaliśmy Ci okresową emeryturę kapitałową)
- przyjęcie do ponownego obliczenia świadczenia zarobków z 10 kolejnych lat kalendarzowych – wybranych z ostatnich 20 lat kalendarzowych poprzedzających bezpośrednio rok, w którym złożyłem wniosek o świadczenie/ ponowne obliczenie świadczenia,
- od roku do roku
- przyjęcie do ponownego obliczenia świadczenia zarobków z dowolnych 20 lat kalendarzowych wybranych z całego okresu mojego stażu pracy przypadających przed rokiem, w którym złożyłem ten wniosek, tj. lat:
-
- przyjęcie do obliczenia świadczenia wynagrodzenia minimalnego za okresy, w których pozostawałem w stosunku pracy, ale nie udokumentowałem zarobków za te okresy
- doliczenie dodatkowego składnika wynagrodzenia należnego za okres, z którego zarobki przyjęto do obliczenia wysokości mojego świadczenia

- obliczenie wysokości emerytury według nowych zasad (dotyczy Cię, jeśli urodziłeś się przed 1 stycznia 1949 r., masz ustalone prawo do emerytury według dotychczasowych zasad na wniosek złożony po 31 grudnia 2008 r. i po tym, jak ukończyłeś powszechny wiek emerytalny, kontynuowałeś ubezpieczenia emerytalne i rentowe)
- uwzględnienie w podstawie wymiaru świadczenia zagranicznych okresów ubezpieczenia/zamieszkania w państwach członkowskich UE/EFTA albo w Wielkiej Brytanii lub w państwach, z którymi Polska zawarła umowy dwustronne o zabezpieczeniu społecznym
- przyjęcie do obliczenia świadczenia przeciętnego wynagrodzenia za okresy, o których mowa w art. 6 ust. 1 pkt 8 i 10 oraz ust. 2 pkt 6a, 6b i 8 ustawy o emeryturach i rentach z FUS (okresy: [1] osadzenia w więzieniach lub innych miejscach odosobnienia po 1955 r. za działalność polityczną; [2] świadczenia pracy po 1956 r. na rzecz organizacji politycznych i związków zawodowych; [3] niewykonywania pracy lub pozbawienia możliwości wykonywania swojego zawodu przed 31 lipca 1990 r. na skutek represji politycznych; [4] internowania na podstawie art. 42 dekretu z 12 grudnia 1981 r. o stanie wojennym)
- inny sposób ponownego obliczenia świadczenia:

Podaj sposób ponownego obliczenia świadczenia

2. Wnoszę o ponowne obliczenie świadczenia zagranicznego przez:

Podaj sposób ponownego obliczenia świadczenia zagranicznego

Załączniki

Załączam dokumentów

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 / eZUS)

Oświadczam, że dane zawarte we wniosku podaję zgodnie z prawdą, co potwierdzam złożonym podpisem.

Data

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>