

## WNIOSEK O WYPŁATĘ GWARANTOWANĄ NA RZECZ MAŁOLETNIEJ OSOBY UPRAWNIONEJ

### Instrukcja wypełniania

Jeśli osoba małoletnia ma prawo do wypłaty gwarantowanej, to za pomocą tego formularza możesz zwrócić się do nas o jej wypłatę.

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

### Dane osoby małoletniej

PESEL	<input style="width: 100%;" type="text"/>										
Rodzaj, seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość	<input style="width: 100%;" type="text"/>										
	<small>Jeśli osoba małoletnia nie ma numeru PESEL, podaj serię i numer innego dokumentu</small>										
Imię i nazwisko	<input style="width: 100%;" type="text"/>										
Data urodzenia	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 25%; border: 1px solid black; text-align: center;"> </td> <td style="width: 5%; border: none;">/</td> <td style="width: 25%; border: 1px solid black; text-align: center;"> </td> <td style="width: 5%; border: none;">/</td> <td style="width: 45%; border: 1px solid black; text-align: center;"> </td> </tr> <tr> <td style="text-align: center; font-size: 8px;"><b>dd</b></td> <td></td> <td style="text-align: center; font-size: 8px;"><b>mm</b></td> <td></td> <td style="text-align: center; font-size: 8px;"><b>rrrr</b></td> </tr> </table>		/		/		<b>dd</b>		<b>mm</b>		<b>rrrr</b>
	/		/								
<b>dd</b>		<b>mm</b>		<b>rrrr</b>							
Ulica	<input style="width: 100%;" type="text"/>										
Numer domu	<input style="width: 50%;" type="text"/>	Numer lokalu	<input style="width: 50%;" type="text"/>								
Kod pocztowy	<input style="width: 50%;" type="text"/>	Miejscowość	<input style="width: 50%;" type="text"/>								
Nazwa państwa	<input style="width: 100%;" type="text"/>										
	<small>Podaj, jeśli adres osoby małoletniej jest inny niż polski</small>										

### Dane przedstawiciela osoby małoletniej

<input type="checkbox"/> rodzic	<input type="checkbox"/> rodzic zastępczy	<input type="checkbox"/> kurator	<input type="checkbox"/> opiekun prawny										
PESEL	<input style="width: 100%;" type="text"/>												
Rodzaj, seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość	<input style="width: 100%;" type="text"/>												
	<small>Jeśli nie masz numeru PESEL, podaj serię i numer innego dokumentu</small>												
Imię	<input style="width: 100%;" type="text"/>												
Nazwisko	<input style="width: 100%;" type="text"/>												
Data urodzenia	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 25%; border: 1px solid black; text-align: center;"> </td> <td style="width: 5%; border: none;">/</td> <td style="width: 25%; border: 1px solid black; text-align: center;"> </td> <td style="width: 5%; border: none;">/</td> <td style="width: 45%; border: 1px solid black; text-align: center;"> </td> </tr> <tr> <td style="text-align: center; font-size: 8px;"><b>dd</b></td> <td></td> <td style="text-align: center; font-size: 8px;"><b>mm</b></td> <td></td> <td style="text-align: center; font-size: 8px;"><b>rrrr</b></td> </tr> </table>				/		/		<b>dd</b>		<b>mm</b>		<b>rrrr</b>
	/		/										
<b>dd</b>		<b>mm</b>		<b>rrrr</b>									
Ulica	<input style="width: 100%;" type="text"/>												
Numer domu	<input style="width: 50%;" type="text"/>	Numer lokalu	<input style="width: 50%;" type="text"/>										
Kod pocztowy	<input style="width: 50%;" type="text"/>	Miejscowość	<input style="width: 50%;" type="text"/>										
Nazwa państwa	<input style="width: 100%;" type="text"/>												
	<small>Podaj, jeśli Twój adres jest inny niż polski</small>												
Numer telefonu	<input style="width: 100%;" type="text"/>												
	<small>Podaj numer telefonu – to ułatwi nam kontakt w Twojej sprawie</small>												

## Dane osoby zmarłej (emeryta, po śmierci którego przysługuje wypłata gwarantowana)

PESEL

Rodzaj, seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość

Jeśli nie ma numeru PESEL, podaj serię i numer innego dokumentu

Imię

Nazwisko

Data urodzenia

dd / mm / rrrr

Data śmierci

dd / mm / rrrr

Numer emerytury osoby zmarłej

Podaj jednostkę ZUS, która wypłacała emeryturę

## Zakres wniosku

Proszę o wypłatę:

### Wypłata w Polsce

przelewem na konto

przekazem pocztowym

Numer rachunku

Imię i nazwisko właściciela rachunku

### Wypłata za granicę (oprócz USA)

Numer rachunku

Nazwa i adres banku

Imię i nazwisko właściciela rachunku

Identyfikator banku BIC/ SWIFT

### Wypłata do USA

Numer rachunku

Pełna nazwa i adres banku macierzystego w USA

Dane o rachunku bankowym powinny być właściwe dla formatu ACH „Direct Deposit”. Należy ustalić to z bankiem amerykańskim, w którym masz otwarty rachunek

Kod identyfikacyjny banku macierzystego w USA

Imię i nazwisko właściciela rachunku

Rodzaj rachunku

CHECKING/ BIEŻĄCY

SAVINGS/ OSZCZĘDNOŚCIOWY

Nazwa, adres i kod banku  
pośredniczącego

Wskaż bank pośredniczący (bank korespondent) dla banku macierzystego, w którym posiadasz rachunek bankowy – o ile informacja ta jest niezbędna przy przekazaniu świadczenia lub możesz dostarczyć do ZUS instrukcję otrzymaną z banku macierzystego dotyczącą przekazania świadczeń z zagranicy

## Załączniki

odpis skrócony aktu zgonu

dokument umocowujący do reprezentowania osoby małoletniej i składania dyspozycji w jej imieniu

odpis skrócony aktu urodzenia osoby małoletniej – oryginał bądź kopia potwierdzona za zgodność z oryginałem

potwierdzona kopia dokumentu stwierdzającego tożsamość przedstawiciela ustawowego osoby małoletniej – dowód osobisty bądź paszport

prawomocne postanowienie sądu stwierdzające nabycie spadku bądź zarejestrowany akt poświadczenia dziedziczenia – oryginał bądź kopia potwierdzona za zgodność z oryginałem

oświadczenie o przysługującej władzy rodzicielskiej

inne dokumenty

**Świadomy odpowiedzialności karnej za składanie nieprawdziwych zeznań, oświadczam, że dane zawarte we wniosku podałem zgodnie z prawdą, co potwierdzam złożonym podpisem.**

Data

dd	/	mm	/	rrrr			

Czytelny podpis

## Uwaga!

Abyś nie ponosił opłat bankowych pobieranych przez banki w USA, zalecamy, aby przelewy były realizowane w formie elektronicznego przelewu ACH „DIRECT DEPOSIT”.

Jeżeli na Twój rachunek bankowy w USA można dokonywać przelewów ACH „DIRECT DEPOSIT”, podaj w odpowiednim polu „kod identyfikacyjny banku macierzystego w USA”, który prowadzi Twój rachunek bankowy – właściwy dla dokonywania przelewów w tej formie. Należności nie mogą być realizowane metodą ACH „DIRECT DEPOSIT” w przypadku korzystania – przy dokonywaniu przelewów na Twój rachunek bankowy – z banku pośredniczącego (banku korespondenta).

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: <http://bip.zus.pl/rodo/rodo-klauzule-informacyjne>