

Wniosek o emeryturę pomostową dla osób, które mają okresy ubezpieczenia/ zamieszkania za granicą

Data sporządzenia wniosku
przez płatnika składek

dd		/		mm		/		rrrr	

Pieczęć i podpis osoby upoważnionej przez płatnika składek

Instrukcja wypełniania

Wypełnij ten wniosek, jeżeli starasz się o emeryturę pomostową i byłeś ubezpieczony lub miałeś okresy zamieszkania w państwach UE/ EFTA albo w Wielkiej Brytanii lub w państwach, z którymi Polska zawarła dwustronną umowę o zabezpieczeniu społecznym. Ustalimy Twoje prawo do emerytury pomostowej z ZUS i obliczymy jej wysokość. Ustalimy również kapitał początkowy, jeśli nie złożyłeś wniosku w tej sprawie.

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

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	<input style="width: 100%;" type="text"/>	
Rodzaj, seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość	<input style="width: 100%;" type="text"/>	
	Podaj, jeśli nie masz nadanego numeru PESEL	
NIP	<input style="width: 100%;" type="text"/>	
	Podaj, jeśli Twoim identyfikatorem podatkowym jest NIP	
Imię	<input style="width: 100%;" type="text"/>	
Nazwisko	<input style="width: 100%;" type="text"/>	
Data urodzenia	<input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> / <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> / <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/>	Płeć <input style="width: 20px;" type="checkbox"/>
	dd / mm / rrrr	(K-kobieta/ M-mężczyzna)
Nazwisko rodowe (zgodne z aktem urodzenia)	<input style="width: 100%;" type="text"/>	
Poprzednio używane nazwiska	<input style="width: 100%;" type="text"/>	
Imię i nazwisko ojca	<input style="width: 100%;" type="text"/>	
Imię i nazwisko rodowe matki	<input style="width: 100%;" type="text"/>	
Numer telefonu	<input style="width: 100%;" type="text"/>	
	Podaj numer telefonu – to ułatwi nam kontakt w Twojej sprawie. To pole jest dobrowolne	
Adres e-mail	<input style="width: 100%;" type="text"/>	
Stan cywilny	<input style="width: 100%;" type="text"/>	
	Kawaler/ panna, konkubinat, żonaty/ zamężna, w separacji, po rozwodzie, ponowne małżeństwo, wdowiec/ wdowa, związek partnerski	

Obywatelstwo

Miejsce urodzenia

**Adres zameldowania na pobyt stały w Polsce/ adres ostatniego zameldowania na pobyt stały w Polsce/
adres miejsca pobytu w Polsce**

Ulica

Numer domu

Numer lokalu

Kod pocztowy

Miejscowość

Gmina/ Dzielnica

Aktualny adres zamieszkania

Podaj, jeśli adres zamieszkania jest inny niż adres zameldowania na pobyt stały w Polsce

Ulica

Numer domu

Numer lokalu

Kod pocztowy

Miejscowość

Gmina/ Dzielnica

Nazwa państwa

Podaj, jeśli Twój adres jest inny niż polski

Adres do korespondencji

Podaj, jeśli adres do korespondencji jest inny niż aktualny adres zamieszkania

Ulica

Numer domu

Numer lokalu

Kod pocztowy

Miejscowość

Gmina/ Dzielnica

Nazwa państwa

Podaj, jeśli Twój adres jest inny niż polski

Zakres wniosku

Wnoszę o przyznanie emerytury pomostowej

Oświadczenia wnioskodawcy

1. Złożyłem wniosek o świadczenie Mam przyznane świadczenie Nie dotyczy

Wybierz rodzaj świadczenia

- | | | |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> emerytura | <input type="checkbox"/> renta inwalidzka | <input type="checkbox"/> renta rodzinna |
| <input type="checkbox"/> emerytura częściowa | <input type="checkbox"/> renta z tytułu niezdolności do pracy | <input type="checkbox"/> renta socjalna |
| <input type="checkbox"/> świadczenie przedemerytalne | <input type="checkbox"/> nauczycielskie świadczenie kompensacyjne | <input type="checkbox"/> uposażenie |

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 miejscowość siedziby instytucji oraz numer sprawy

2. Złożyłem wniosek obecnie Pobieram Nie dotyczy

Wybierz rodzaj świadczenia

- | | | |
|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> zasiłek chorobowy | <input type="checkbox"/> świadczenie rehabilitacyjne | <input type="checkbox"/> zasiłek z pomocy społecznej |
| <input type="checkbox"/> zasiłek dla bezrobotnych | <input type="checkbox"/> świadczenie pieniężne z powiatowego urzędu pracy | |

3. Pobieram świadczenie pielęgnacyjne:

- TAK NIE

Jeżeli TAK, podaj nazwę organu, który wypłaca świadczenie pielęgnacyjne

4. Pobieram:

- ryczałt energetyczny ekwiwalent węglowy

Podaj jednostkę ZUS, która wypłaca świadczenie oraz numer sprawy

5. Po przyznaniu emerytury pomostowej zamierzam nie zamierzam

osiągać przychody(ów) (w Polsce lub za granicą) w wysokości

- | | | |
|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> nie powodującej zawieszenia lub zmniejszenia emerytury | <input type="checkbox"/> powodującej zmniejszenie emerytury | <input type="checkbox"/> powodującej zawieszenie emerytury |
|---|---|--|

6. Pozostaję nadal w stosunku pracy (w Polsce lub za granicą) TAK NIE

Jeśli TAK, podaj wszystkich pracodawców, z którymi trwa stosunek pracy. Podaj, kiedy nastąpi rozwiązanie stosunku pracy

10. Wypełnij, jeśli byłeś ubezpieczony lub miałeś okresy zamieszkania w państwach członkowskich UE/ EFTA albo w Wielkiej Brytanii lub w państwach, z którymi Polska zawarła dwustronną umowę o zabezpieczeniu społecznym

1. Państwo	<input type="text"/>	Numer identyfikacyjny ubezpieczenia	<input type="text"/>
2. Państwo	<input type="text"/>	Numer identyfikacyjny ubezpieczenia	<input type="text"/>
3. Państwo	<input type="text"/>	Numer identyfikacyjny ubezpieczenia	<input type="text"/>
4. Państwo	<input type="text"/>	Numer identyfikacyjny ubezpieczenia	<input type="text"/>
5. Państwo	<input type="text"/>	Numer identyfikacyjny ubezpieczenia	<input type="text"/>

11. Wypełnij, jeśli ubiegasz się o emeryturę zagraniczną z państw członkowskich UE/ EFTA albo z Wielkiej Brytanii

Prowadzę działalność gospodarczą w Polsce/ za granicą TAK NIE

Zamierzam przestać prowadzić działalność gospodarczą od
dd / mm / rrrr

Oświadczam, że nie uzyskuję przychodów
 uzyskuję przychód w miesięcznej wysokości

Dane członków rodziny

Jeśli ubiegasz się o emeryturę zagraniczną z państw UE/ EFTA albo z Wielkiej Brytanii, podaj dane małżonki/ małżonka.
Dane konkubiny/ konkubenta, podaj jedynie, jeśli ubiegasz się o emeryturę z Irlandii.
Natomiast dane partnerki/ partnera w związku partnerskim podaj wyłącznie, jeśli ubiegasz się o emeryturę z Irlandii lub ze Szwajcarii.

Dane dotyczą: małżonki/ małżonka konkubiny/ konkubenta partnerki/ partnera w związku partnerskim

Imię i nazwisko

Data urodzenia
dd / mm / rrrr

Miejsce urodzenia

Obywatelstwo

Adres

Podaj, jeśli osoba ta mieszka pod innym adresem niż Ty

UWAGA! Podaj szczegółowe informacje dotyczące:

- małżonki/ małżonka, jeśli ubiegasz się o emeryturę ze Szwajcarii, Grecji, Hiszpanii, Irlandii, Włoch, Islandii, Litwy, Luksemburga, Malty, Holandii i Norwegii,
- konkubiny/ konkubenta, jeśli ubiegasz się o emeryturę z Irlandii,
- zarejestrowanej partnerki/ partnera, jeśli ubiegasz się o emeryturę z Irlandii lub ze Szwajcarii

Członek rodziny

1. nie pracuje pracuje i osiąga przychód roczny w wysokości:

2. nie pobiera emerytury lub renty pobiera emeryturę lub rentę

Rodzaj i numer świadczenia

Instytucja wypłacająca

Miesięczna wysokość świadczenia

3. nie pobiera innych świadczeń pobiera inne świadczenia

Rodzaj świadczenia

np. zasiłek dla bezrobotnych, zasiłek macierzyński

Miesięczna wysokość świadczenia

4. nie uzyskuje innych przychodów uzyskuje inne przychody

Rodzaj

Miesięczna wysokość

Dane dotyczące dzieci

1. Imię i nazwisko

Płeć
(K-kobieta/ M-mężczyzna)

Data urodzenia

<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			

Miejsce urodzenia

Stopień pokrewieństwa:

własne

adoptowane

przybrane

2. Imię i nazwisko

Płeć
(K-kobieta/ M-mężczyzna)

Data urodzenia

<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			

Miejsce urodzenia

Stopień pokrewieństwa:

własne

adoptowane

przybrane

3. Imię i nazwisko

Płeć
(K-kobieta/ M-mężczyzna)

Data urodzenia

<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			

Miejsce urodzenia

Stopień pokrewieństwa:

własne

adoptowane

przybrane

4. Imię i nazwisko

Płeć (K-kobieta/ M-mężczyzna)

Data urodzenia
dd / mm / rrrr

Miejsce urodzenia

Stopień pokrewieństwa: własne adoptowane przybrane

5. Imię i nazwisko

Płeć (K-kobieta/ M-mężczyzna)

Data urodzenia
dd / mm / rrrr

Miejsce urodzenia

Stopień pokrewieństwa: własne adoptowane przybrane

Załączniki

Załączam dokumentów

Sposób odbioru odpowiedzi

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

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

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>

INFORMACJA

do wniosku o emeryturę pomostową dla osób, które mają okresy ubezpieczenia/ zamieszkania za granicą

Co załatwisz tym wnioskiem

Gdy złożysz ten wniosek:

- rozpatrzymy Twoje uprawnienia do emerytury pomostowej¹ i wydamy decyzję w tej sprawie.

Uwaga!

Ustalimy również kapitał początkowy, jeśli nie złożyłeś wniosku w tej sprawie. Kapitał początkowy ma bowiem wpływ na wysokość emerytury pomostowej.

- prześlemy również do zagranicznej instytucji ubezpieczeniowej wniosek o rozpatrzenie Twoich uprawnień do zagranicznej emerytury, jeśli miałeś okresy ubezpieczenia/ zamieszkania za granicą w państwach członkowskich UE/ EFTA albo w Wielkiej Brytanii.

Uwaga!

Abyśmy mogli rozpocząć postępowanie o emeryturę zagraniczną z państwa, z którym Polska zawarła dwustronną umowę o zabezpieczeniu społecznym, wypełnij dodatkowo formularz wniosku o emeryturę odpowiedni dla państwa, w którym byłeś ubezpieczony (np. WZO-PL-1 dla USA, AU-PL 3 dla Australii, PL-CAN 1 dla Kanady).

Która placówka ZUS rozpatruje Twój wniosek

Wniosek o emeryturę pomostową możesz złożyć w każdej placówce ZUS, jednak decyzję w sprawie wyda placówka ZUS w Nowym Sączu, Wydział Realizacji Umów Międzynarodowych.

Jak wycofać wniosek

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

Wniosek o emeryturę pomostową z ZUS możesz wycofać:

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

Gdy wycofasz wniosek, umorzemy postępowanie w sprawie emerytury pomostowej.

Jeśli wycofasz wniosek o zagraniczną emeryturę, to poinformujemy o tym zagraniczną instytucję ubezpieczeniową.

Czy możesz odroczyć przyznanie zagranicznej emerytury

Jeśli nie chcesz, aby wniosek o emeryturę złożony w ZUS spowodował również ustalanie prawa do emerytury przez zagraniczną instytucję państwa członkowskiego UE/ EFTA albo Wielkiej Brytanii lub państwa, z którym Polska zawarła dwustronną umowę o zabezpieczeniu społecznym, możesz na tym formularzu wniosku prosić o odroczenie przyznania zagranicznej emerytury.

Jeżeli zaznaczysz na tym formularzu, że chcesz odroczenia przyznania zagranicznej emerytury z danego państwa, to w celu uzyskania emerytury z tego państwa w przyszłości będziesz musiał ponownie złożyć wniosek o emeryturę zagraniczną.

¹ Na podstawie ustawy z dnia 19 grudnia 2008 r. o emeryturach pomostowych (Dz.U. z 2022 r. poz. 1340, z późn. zm.) – dalej jako ustawa o emeryturach pomostowych.

Jakie dokumenty dołączyć do wniosku

Dokumenty, na podstawie których ustalamy emeryturę pomostową, to w szczególności:

1. „Informacja o okresach składkowych i nieskładkowych” (formularz ERP-6).
2. „Informacje dotyczące przebiegu ubezpieczenia osoby ubezpieczonej” (formularz E 207 PL), jeśli pracowałeś w państwach UE/ EFTA albo w Wielkiej Brytanii, w takim przypadku nie wypełniasz formularza ERP-6.
3. Zaświadczenia pracodawców (świadczenia pracy) lub innego właściwego organu potwierdzające okresy składkowe i nieskładkowe.
4. Dokumenty potwierdzające okresy ubezpieczenia za granicą – w państwach, z którymi Polska zawarła umowy dwustronne o zabezpieczeniu społecznym lub w państwach członkowskich UE/ EFTA albo w Wielkiej Brytanii.
5. Zaświadczenia potwierdzające okresy wykonywania pracy w szczególnych warunkach lub o szczególnym charakterze² (nowe wykazy prac) przebyte w Polsce, w państwach UE/ EFTA albo w Wielkiej Brytanii, oraz państwach, z którymi Polska zawarła umowy o zabezpieczeniu społecznym (nie dotyczy Kanady i Australii).
6. Zaświadczenia o wykonywaniu pracy w szczególnych warunkach lub w szczególnym charakterze³ (stare wykazy prac) przebyte w Polsce, państwach UE/ EFTA albo w Wielkiej Brytanii oraz w państwach, z którymi Polska zawarła umowy o zabezpieczeniu społecznym (nie dotyczy Kanady i Australii).
7. Orzeczenie stwierdzające niezdolność do wykonywania pracy w szczególnych warunkach lub o szczególnym charakterze, jeżeli niezdolność ta jest jednym z warunków uprawniających do emerytury pomostowej.

WAŻNE!

- Okresy pracy w szczególnych warunkach lub o szczególnym charakterze przebyte w Polsce po 31 grudnia 2008 r. uwzględnimy na podstawie zapisów na Twoim indywidualnym koncie w ZUS.
- Jeśli 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. polskie 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, które pozwolą Ci udowodnić określone warunki wymagane do przyznania emerytury pomostowej. Dokumentami takimi są m.in. ww. zaświadczenie o wykonywaniu pracy w szczególnych warunkach lub o szczególnym charakterze/ w szczególnym charakterze.

Co to jest kapitał początkowy

Kapitał początkowy obliczamy, jeśli masz opłacone składki na ubezpieczenia społeczne przed 1999 r.

Jeśli nie masz jeszcze ustalonego kapitału początkowego, do tego wniosku dołącz zaświadczenie o wysokości wynagrodzenia, które otrzymywałeś w latach przypadających do 31 grudnia 1998 r.

Jeżeli pracowałeś, a nie udokumentujesz uzyskanego wynagrodzenia – za ten okres, do ustalenia podstawy wymiaru kapitału początkowego, przyjmujemy kwoty minimalnego wynagrodzenia pracowników – proporcjonalnie do okresu pracy i wymiaru czasu pracy.

² O której mowa w art. 3 ust. 3 ustawy o emeryturach pomostowych.

³ O której mowa w art. 32 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.).

Co może spowodować ustanie, zawieszenie prawa do emerytury pomostowej lub obniżenie jej wysokości

Prawo do emerytury pomostowej ustaje:

- z dniem poprzedzającym dzień nabycia przez Ciebie prawa do polskiej emerytury na podstawie odrębnych przepisów,
- z dniem poprzedzającym dzień, w którym osiągniesz powszechny wiek emerytalny (od 1 października 2017 r. wynosi on 60 lat dla kobiet oraz 65 lat dla mężczyzn).

Zawiesimy Ci prawo do emerytury pomostowej, bez względu na wysokość Twojego przychodu, jeśli podejmiesz pracę w szczególnych warunkach lub o szczególnym charakterze, o której mowa w art. 3 ust. 1 i 3 ustawy o emeryturach pomostowych.

WAŻNE!

Bierzemy również pod uwagę Twoją pracę podjętą w państwach członkowskich UE/EFTA albo w Wielkiej Brytanii lub w państwach, z którymi Polska zawarła dwustronną umowę o zabezpieczeniu społecznym (oprócz Australii, Kanady i Izraela).

Jeżeli podejmiesz inną pracę niż wymienioną powyżej pracę w szczególnych warunkach lub w szczególnym charakterze – zawiesimy wypłatę emerytury pomostowej, jeśli Twój przychód przekroczy 130% przeciętnego miesięcznego wynagrodzenia za kwartał kalendarzowy, ostatnio ogłoszonego przez Prezesa Głównego Urzędu Statystycznego⁴. Obniżymy wysokość emerytury, jeżeli Twój przychód przekroczy 70% tego wynagrodzenia. Otrzymasz całą emeryturę, jeśli Twój przychód nie przekroczy 70% przeciętnego wynagrodzenia miesięcznego.

Do przychodu wlicza się także pobrane przez Ciebie: zasiłki chorobowe, 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 składek na ubezpieczenie społeczne.

WAŻNE!

Bierzemy też pod uwagę Twój przychód, jeśli pracujesz lub prowadzisz działalność za granicą.

Możemy również zawiesić wypłatę emerytury pomostowej na Twój wniosek, którego nie musisz uzasadniać.

Jak zgłosić do ubezpieczenia zdrowotnego emeryta zamieszkałego w Polsce oraz członków jego rodziny

Jako emeryta zgłosimy Cię do ubezpieczenia zdrowotnego. Na Twój wniosek zgłosimy także członków Twojej rodziny. Podaj ich dane na formularzu EUZ *Wniosek o zgłoszenie do ubezpieczenia zdrowotnego/wyrejestrowanie z ubezpieczenia zdrowotnego członków rodziny świadczeniobiorców*.

Ubezpieczenie zdrowotne powstaje od dnia, od którego przysługuje Ci wypłata świadczenia. Ubezpieczenie to wygasa od dnia, kiedy przestaniemy wypłacać świadczenie. W takiej sytuacji wyrejestrujemy z tego ubezpieczenia Ciebie i członków Twojej rodziny.

Jeżeli w stosunku do Ciebie wygaś obowiązek ubezpieczenia zdrowotnego, a ubiegasz się o przyznanie emerytury pomostowej, wówczas masz prawo do świadczeń z ubezpieczenia zdrowotnego.

⁴ 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 w zakładce Baza wiedzy/ Składki, wskaźniki, odsetki/ Wskaźniki/ Emerytury i renty.

Jak zgłosić do ubezpieczenia zdrowotnego emeryta zamieszkałego za granicą, w państwie członkowskim UE/ EFTA albo w Wielkiej Brytanii

Narodowy Fundusz Zdrowia (NFZ) ustala, czy określony emeryt, który otrzymuje świadczenie z ZUS i mieszka w innym niż Polska państwie członkowskim UE albo EFTA albo w Wielkiej Brytanii, podlega obowiązkowemu ubezpieczeniu zdrowotnemu w Polsce.

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, który wypłaca emeryturę pomostową, zgłosi Cię do ubezpieczenia zdrowotnego oraz pobierze od wypłacanej Ci emerytury pomostowej kwotę składki na ubezpieczenie zdrowotne i odprowadzi do NFZ. Na Twój wniosek zgłosimy także członków Twojej rodziny do ubezpieczenia zdrowotnego.

Co z ubezpieczeniem zdrowotnym emeryta zamieszkałego za granicą, w państwie, z którym Polska zawarła dwustronną umowę o zabezpieczeniu społecznym

Jeśli mieszkasz za granicą w państwie innym niż państwo członkowskie UE/ EFTA albo Wielka Brytania i pobierasz emeryturę z ZUS, to z Twojej emerytury 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 lub na stronie www.nfz.gov.pl.

Co to jest identyfikator podatkowy

Twoim identyfikatorem podatkowym⁵ jest:

- NIP – jeśli prowadzisz działalność gospodarczą lub płacisz podatek od towarów i usług,
- numer PESEL – w każdym innym przypadku.

Gdzie znajdziesz więcej informacji o emeryturze pomostowej

Informacje na temat:

- warunków przyznawania emerytury pomostowej oraz obliczania jej wysokości,
- zasad zawieszania jej wypłaty w związku z osiągnięciem zarobków,

uzyskasz w każdej placówce ZUS lub na naszej stronie internetowej www.zus.pl. Na stronie www.zus.pl znajdziesz też listę naszych placówek wraz z adresami i godzinami przyjęć, jak również formularze wniosków o zagraniczne emerytury z państw, z którymi Polska zawarła dwustronne umowy o zabezpieczeniu społecznym.

⁵ Zgodnie z art. 3 ustawy z dnia 13 października 1995 r. o zasadach ewidencji i identyfikacji podatników i płatników (Dz.U. z 2017 r. poz. 869, z późn. zm.).