

**ZGODA OSOBY UBIEGAJĄCEJ SIĘ O RENTĘ SOCJALNĄ  
NA WYDANIE ORZECZENIA W CELU ROZPATRZENIA UPRAWNIEŃ  
DO ŚWIADCZENIA UZUPEŁNIAJĄCEGO  
DLA OSÓB NIEZDOLNYCH DO SAMODZIELNEJ EGZYSTENCJI**

Wypełnij ten formularz, jeśli ubiegasz się o rentę socjalną i chcesz, aby lekarz orzecznik ZUS – ustalając całkowitą niezdolność do pracy dla ustalenia prawa do tej renty – wydał orzeczenie, czy jesteś osobą niezdolną do samodzielnej egzystencji. Orzeczenie jest potrzebne, abyśmy mogli sprawdzić, czy masz uprawnienia do świadczenia uzupełniającego dla osób niezdolnych do samodzielnej egzystencji.

**Ważne!** Wyrażenie tej zgody nie jest wnioskiem o świadczenie uzupełniające dla osób niezdolnych do samodzielnej egzystencji. Abyśmy mogli rozpatrzyć Twoje uprawnienia do tego świadczenia, powinieneś złożyć stosowny wniosek. W tym celu wykorzystaj formularz: „Wniosek o świadczenie uzupełniające dla osób niezdolnych do samodzielnej egzystencji” (formularz ESUN).

Formularz zgody złoż razem z wnioskiem o rentę socjalną.

1. Wypełnij WIELKIMI LITERAMI
2. Wypełnij kolorem czarnym lub niebieskim (nie ołówkiem)

**Twoje dane**

PESEL	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 25px; height: 25px;"></td> <td style="width: 25px; height: 25px;"></td> <td style="width: 25px; height: 25px;"></td> <td style="width: 25px; height: 25px;"></td> <td style="width: 25px; height: 25px;"></td> <td style="width: 25px; height: 25px;"></td> <td style="width: 25px; height: 25px;"></td> <td style="width: 25px; height: 25px;"></td> <td style="width: 25px; height: 25px;"></td> <td style="width: 25px; height: 25px;"></td> <td style="width: 25px; height: 25px;"></td> <td style="width: 25px; height: 25px;"></td> </tr> </table>												
Rodzaj, seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość													
	Podaj, jeśli nie masz nadanego numeru PESEL												
Imię													
Nazwisko													
Numer telefonu													
	Jeśli podasz nam tę informację, ułatwi nam to kontakt w Twojej sprawie. To pole jest dobrowolne												

**Wyrażenie zgody**

Jako osoba ubiegająca się o rentę socjalną wyrażam zgodę na wydanie orzeczenia, czy jestem osobą niezdolną do samodzielnej egzystencji, w celu rozpatrzenia uprawnień do świadczenia uzupełniającego dla osób niezdolnych do samodzielnej egzystencji.

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>