



### III. Dyspozycje

1. Świadczenie przedemerytalne proszę przekazywać:

pod wyżej podany adres: zameldowania na pobyt stały – zamieszkania – do korespondencji\*

na rachunek w banku .....

.....  
(podać nazwę i adres banku oraz numer rachunku bankowego)

w spółdzielczej kasie oszczędnościowo-kredytowej .....

.....  
(podać nazwę i adres kasy oraz numer rachunku)

2. Korespondencję proszę przekazywać pod wyżej podany adres:

zameldowania na pobyt stały – zamieszkania – do korespondencji\*

3. Numer kontaktowy telefonu wnioskodawcy (podanie numeru telefonu nie jest obowiązkowe) .....

Do wniosku załączam: ..... dowodów.

Na podstawie okazanego dokumentu stwierdzającego tożsamość .....

.....  
(podać rodzaj dokumentu, serię i numer)

stwierdza się, że dane zawarte we wniosku w części I w pkt 1 do 14 i II w pkt 1 wniosku są zgodne z wpisami dokonanyymi w okazanym dokumencie.

.....  
(pieczętka i podpis osoby bezpośrednio przyjmującej wniosek)

### IV. Oświadczenie osoby, której wniosek dotyczy

1. Czy Pan(i) ma ustalone prawo do emerytury – emerytury pomostowej – renty z tytułu niezdolności do pracy – nauczycielskiego świadczenia kompensacyjnego – renty inwalidzkiej – renty rodzinnej – uposażenia w stanie spoczynku – uposażenia rodzinnego\*. **Tak – Nie\***

Jeżeli tak – podać nazwę i adres organu, który wydał decyzję (ZUS, KRUS, Zakład Emerytalno-Rentowy MSWiA, Wojskowe Biuro Emerytalne, Biuro Emerytalne Służby Więziennej, właściwą jednostkę organizacyjną resortu Sprawiedliwości) oraz numer decyzji

.....  
.....

2. Czy Pan(i) pobierał – pobierała emeryturę – emeryturę pomostową – rentę z tytułu niezdolności do pracy – nauczycielskie świadczenie kompensacyjne – rentę inwalidzką – rentę strukturalną – rentę rodzinną – uposażenie\*. **Tak – Nie\***

Jeżeli tak – podać nazwę i adres organu, który wypłacał to świadczenie oraz numer decyzji .....

.....  
.....

3. Czy Pan(i) pobiera rentę strukturalną – świadczenie o charakterze rentowym z instytucji zagranicznych. **Tak – Nie\***

Jeżeli tak – podać nazwę i adres organu, który wypłaca to świadczenie oraz numer decyzji .....

.....  
.....

4. Ostatnie Pana(i) zatrudnienie (inna praca zarobkowa lub pozarolnicza działalność) podlegające ubezpieczeniom społecznym ustało

z dniem .....

5. Czy Pan(i) osiąga przychód z tytułu zatrudnienia – służby – innej pracy zarobkowej – z tytułu prowadzenia pozarolniczej działalności\*. **Tak – Nie\***

Jeśli tak – podać, z jakiego tytułu osiągany jest przychód oraz miesięczną wysokość tego przychodu .....

.....  
.....

6. Czy Pan(i) jest właścicielem – posiadaczem – współwłaścicielem w części .....  
nieruchomości rolnej\*. **Tak – Nie\***  
Jeżeli tak – dołączyć zaświadczenie określające powierzchnię użytków rolnych tej nieruchomości wyrażoną w hektarach przeliczeniowych.
7. Jeżeli ma Pan(i) obliczony kapitał początkowy – podać Oddział ZUS i numer sprawy (KPU) .....
- .....
- .....
8. Wnoszę o zgłoszenie do ubezpieczenia zdrowotnego członków rodziny pozostających na moim wyłącznym utrzymaniu **Tak – Nie\***,  
jeśli Tak, do wniosku należy dołączyć formularz ZUS Rp-13 – Zgłoszenie do ubezpieczenia zdrowotnego członków rodziny emeryta  
– rencisty – osoby uprawnionej do renty socjalnej – świadczenia przedemerytalnego/zasiłku – nauczycielskiego świadczenia kompensacyjnego.

**Świadomy(a) odpowiedzialności karnej za składanie nieprawdziwych zeznań oświadczam, że dane zawarte w oświadczeniu podałem(am) zgodnie z prawdą, co potwierdzam własnoręcznym podpisem.**

.....  
(podpis wnioskodawcy)

\* niepotrzebne skreślić

### Informacja

#### I.

1. Wniosek niniejszy stanowi podstawę do wszczęcia postępowania w ZUS o świadczenie przedemerytalne, rozpatrzenia uprawnień do tego świadczenia i wydania decyzji.
2. Do wniosku powinny być dołączone odpowiednie zaświadczenia (dowody) niezbędne do ustalenia prawa do świadczenia przedemerytalnego, a mianowicie:
  - dokument stwierdzający datę urodzenia,
  - kwestionariusz dotyczący okresów składkowych i nieskładkowych (druk ZUS Rp-6) – w odniesieniu do osób posiadających okresy ubezpieczenia (okresy składkowe i nieskładkowe) wyłącznie w Polsce oraz do osób posiadających okresy ubezpieczenia (okresy składkowe i nieskładkowe) w Polsce i okresy ubezpieczenia za granicą w państwie, z którym Polskę łączy umowa międzynarodowa w dziedzinie ubezpieczeń społecznych,
  - pisemne zaświadczenia pracodawców bądź inne dokumenty właściwych organów, urzędów czy organizacji, potwierdzających okresy składkowe i nieskładkowe w Polsce,
  - dokumenty potwierdzające okresy ubezpieczenia za granicą – w państwach, z którymi Polskę łączą umowy międzynarodowe w dziedzinie ubezpieczeń społecznych albo państwach członkowskich UE/EOG lub w Szwajcarii,
  - świadectwo pracy potwierdzające fakt zatrudnienia w ramach prac interwencyjnych lub robót publicznych,
  - dokument wydany przez powiatowy urząd pracy, poświadczający: co najmniej 6 miesięczny okres pobierania zasiłku dla bezrobotnych, fakt aktualnego zarejestrowania jako bezrobotny oraz potwierdzenie, iż w okresie pobierania zasiłku dla bezrobotnych wnioskodawca – bez uzasadnionej przyczyny – nie odmówił przyjęcia propozycji zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej, w rozumieniu ustawy o promocji zatrudnienia,
  - zaświadczenie pracodawcy – płatnika składek o zatrudnieniu i wysokości wynagrodzenia, które stanowiło podstawę wymiaru składek na ubezpieczenia społeczne w Polsce do ustalenia podstawy wymiaru emerytury – renty (druk: ZUS Rp-7),
  - decyzja o utracie prawa do zasiłku dla bezrobotnych oraz zaświadczenie powiatowego urzędu pracy o 6 miesięcznym okresie pobierania zasiłku dla bezrobotnych.
3. Wniosek o świadczenie przedemerytalne rozpatruje Oddział ZUS (Inspektorat ZUS) właściwy ze względu na miejsce zameldowania na pobyt stały osoby ubiegającej się o świadczenie.  
Szczegółowe informacje dotyczące państw umownych oraz państw członkowskich UE/EOG i Szwajcarii, których okresy ubezpieczenia są uwzględniane przy ustalaniu prawa do świadczenia przedemerytalnego można uzyskać w każdym Oddziale ZUS (Inspektoracie ZUS) lub w serwisie internetowym ZUS [www.zus.pl](http://www.zus.pl)
4. Osobie zainteresowanej przysługuje prawo wycofania wniosku. Wycofanie wniosku jest skuteczne, jeżeli nastąpiło na piśmie lub zostało zgłoszone ustnie do protokołu nie później niż do dnia uprawomocnienia się decyzji.

#### II.

1. Prawo do świadczenia przedemerytalnego ustaje:
  - 1) na wniosek osoby pobierającej świadczenie przedemerytalne;
  - 2) w dniu poprzedzającym dzień nabycia prawa do emerytury, która jest ustalona decyzją oddziału ZUS lub innego organu emerytalno-rentowego określonego w odrębnych przepisach;
  - 3) z dniem osiągnięcia wieku 60 lat przez kobiety i 65 lat przez mężczyznę;
  - 4) z dniem nabycia prawa własności lub objęcia w posiadanie (samoistne lub zależne) nieruchomości rolnej o powierzchni użytków rolnych przekraczających 2 ha przeliczeniowe albo współwłasności nieruchomości rolnej, jeżeli udział przekracza 2 ha przeliczeniowe;
  - 5) wraz ze śmiercią osoby uprawnionej.

2. Prawo do świadczenia przedemerytalnego ulega zawieszeniu w przypadku nabycia prawa do renty z tytułu niezdolności do pracy, renty inwalidzkiej albo podjęcia wypłaty renty strukturalnej lub świadczenia o charakterze rentowym z instytucji zagranicznej lub na wniosek osoby uprawnionej do świadczenia przedemerytalnego.
3. W razie nabycia przez osobę uprawnioną do świadczenia przedemerytalnego prawa do renty rodzinnej lub uposażenia rodzinnego, nauczycielskiego świadczenia kompensacyjnego, emerytury pomostowej wypłaca się jedno z tych świadczeń – wyższe lub wybrane przez uprawnionego.
4. Osoba pobierająca świadczenie przedemerytalne jest obowiązana zawiadomić organ rentowy wypłacający to świadczenie o okolicznościach powodujących ustanie lub zawieszenie prawa do świadczenia.

### III.

1. Świadczenie przedemerytalne ulega zmniejszeniu, jeżeli kwota przychodu przekracza miesięcznie kwotę 25% przeciętnego miesięcznego wynagrodzenia w roku kalendarzowym poprzedzającym termin waloryzacji, ogłoszonego przez Prezesa Głównego Urzędu Statystycznego do celów emerytalnych, zwaną dalej „dopuszczalną kwotą przychodu”, a przychód nie jest wyższy niż kwota 70% tego wynagrodzenia, zwaną dalej „graniczną kwotą przychodu”.
2. Jeżeli kwota przychodu, przekracza dopuszczalną kwotę przychodu, świadczenie przedemerytalne ulega zmniejszeniu o kwotę tego przekroczenia, z zastrzeżeniem pkt 3.
3. Kwota świadczenia przedemerytalnego po zmniejszeniu w myśl pkt. 2, nie może być niższa niż zwaloryzowana kwota 335 zł.
4. W przypadku, gdy kwota przychodu, przekracza graniczną kwotę przychodu, świadczenie przedemerytalne ulega zawieszeniu.
5. Osoba pobierająca świadczenie przedemerytalne jest obowiązana niezwłocznie powiadomić organ rentowy o osiągnięciu przychodu oraz o wysokości tego przychodu, a po zakończeniu roku rozliczeniowego, w terminie do dnia 31 maja następnego roku, o wysokości przychodu uzyskanego w minionym roku rozliczeniowym, z uwzględnieniem kwot przychodu uzyskanych w kolejnych miesiącach tego roku.

### IV.

Zakład Ubezpieczeń Społecznych zgłasza do ubezpieczenia zdrowotnego:

- osobę pobierającą świadczenie przedemerytalne,
- członków rodziny pozostających na utrzymaniu osoby pobierającej świadczenie przedemerytalne, których dane należy podać na druku: ZUS Rp-13 – Zgłoszenie do ubezpieczenia zdrowotnego członków rodziny emeryta – rencisty – osoby uprawnionej do renty socjalnej – świadczenia przedemerytalnego/zasiłku – nauczycielskiego świadczenia kompensacyjnego.

Obowiązek ubezpieczenia zdrowotnego powstaje od dnia, od którego przysługuje wypłata świadczenia przedemerytalnego, a wygasa z dniem utraty prawa do jego pobierania. W przypadku wygaśnięcia obowiązku ubezpieczenia zdrowotnego ZUS wyrejestrowuje z tego ubezpieczenia osobę pobierającą świadczenie przedemerytalne wraz z członkami rodziny.

### V.

Wniosek o świadczenie przedemerytalne podpisuje osoba zainteresowana.