

**WNIOSEK**

**O WYDANIE ZAŚWIADCZENIA W SPRAWIE ŚWIADCZEŃ PRYZNANYCH PRZEZ ZUS**

**Instrukcja wypełniania**

Wypełnij ten wniosek, jeśli chcesz otrzymać od nas zaświadczenie w sprawie emerytury, renty lub innego świadczenia.

Podaj we wniosku, jakich dokładnie informacji potrzebujesz.

1. Wypełnij WIELKIMI LITERAMI
2. Pola wyboru zaznacz znakiem **X**
3. Wypełnij kolorem czarnym lub niebieskim (nie ołówkiem)
4. We wniosku podaj **adres do korespondencji** w tej sprawie

**Dane wnioskodawcy**

PESEL

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Rodzaj, seria i numer dokumentu  
potwierdzającego tożsamość

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

Imię

Nazwisko

Ulica

Numer domu

Numer lokalu

Kod pocztowy

Miejscowość

Nazwa państwa

Podaj, jeśli Twój adres jest inny niż polski

Numer telefonu

Podaj numer telefonu – to ułatwi nam kontakt w Twojej sprawie

**Dane dotyczące świadczenia**

Podaj: rodzaj, numer świadczenia oraz jednostkę ZUS, która przyznała świadczenie

## Zakres wniosku

Proszę o wydanie zaświadczenia potwierdzającego:

- |                          |   |                          |                                   |
|--------------------------|---|--------------------------|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | datę, od której ustalono prawo do świadczenia       | <input type="checkbox"/> | wysokość świadczenia              |
| <input type="checkbox"/> | datę rozpoczęcia wypłaty świadczenia                | <input type="checkbox"/> | okres pobierania świadczenia      |
| <input type="checkbox"/> | okres zawieszenia prawa do świadczenia              | <input type="checkbox"/> | datę ustania prawa do świadczenia |
| <input type="checkbox"/> | inne informacje o świadczeniu (poniżej wpisz jakie) |                          |                                   |

Podaj miesiąc lub okres za jaki mamy wystawić Ci zaświadczenie:

## Zaświadczenie jest mi niezbędne w celu:

Wskaż, dlaczego potrzebujesz zaświadczenie, np. musisz je przedstawić w Powiatowym Urzędzie Pracy

## Sposób odbioru odpowiedzi

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

Data

<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			

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