

WNIOSEK W SPRAWIE KAPITAŁU POCZĄTKOWEGO

Instrukcja wypełniania

Wypełnij ten wniosek, jeżeli chcesz, abyśmy:

- ustalili Twój kapitał początkowy,
- ponownie ustalili Twój kapitał początkowy.

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

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

Rodzaj, seria i numer dokumentu
potwierdzającego tożsamość

Podaj, jeśli nie masz nadanego numeru PESEL

Imię

Nazwisko

Data urodzenia

dd	/	mm	/	rrrr					

Płeć
(K-kobieta/ M-mężczyzna)

Nazwisko rodowe
(zgodne z aktem urodzenia)

Informacja, która ułatwi nam zidentyfikowanie Cię oraz weryfikację dołączonych dokumentów.
To pole jest dobrowolne

Poprzednio używane nazwiska

Informacja, która ułatwi nam zidentyfikowanie Cię oraz weryfikację dołączonych dokumentów.
To pole jest dobrowolne

Imię ojca

Informacja, która ułatwi nam zidentyfikowanie Cię oraz weryfikację dołączonych dokumentów.
To pole jest dobrowolne

Numer telefonu

Jeśli podasz nam tę informację, ułatwi nam to kontakt w Twojej sprawie.
To pole jest dobrowolne

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

Ulica	<input type="text"/>		
Numer domu	<input type="text"/>	Numer lokalu	<input type="text"/>
Kod pocztowy	<input type="text"/>		
Miejscowość	<input type="text"/>		
Gmina/ dzielnica	<input type="text"/>		

Aktualny adres zamieszkania

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

Ulica	<input type="text"/>		
Numer domu	<input type="text"/>	Numer lokalu	<input type="text"/>
Kod pocztowy	<input type="text"/>		
Miejscowość	<input type="text"/>		
Gmina/ dzielnica	<input type="text"/>		
Nazwa państwa	<input type="text"/>		

Podaj, jeśli Twój adres jest inny niż polski

Adres do korespondencji

Ulica	<input type="text"/>		
Numer domu	<input type="text"/>	Numer lokalu	<input type="text"/>
Kod pocztowy	<input type="text"/>		
Miejscowość	<input type="text"/>		
Gmina/ dzielnica	<input type="text"/>		
Nazwa państwa	<input type="text"/>		

Podaj, jeśli Twój adres jest inny niż polski

Zakres wniosku

Wnoszę o:

1. **ustalenie kapitału początkowego**Informuję, że dokumenty potwierdzające okresy składkowe i nieskładkowe do: złożyłem z wnioskiem o:
rrrr emeryturę rentę z tytułu niezdolności do pracy świadczenie przedemerytalne

Podaj placówkę ZUS, w której złożyłeś wniosek, oraz numer sprawy

2. **ponowne ustalenie kapitału początkowego****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>