

**WNIOSEK
O WYPŁATĘ NIEZREALIZOWANYCH ŚWIADCZEŃ
PO OSOBIE UPRAWNIONEJ DO ŚWIADCZEŃ EMERYTALNO-RENTOWYCH**

I. DANE OSOBY ZAINTERESOWANEJ**DANE IDENTYFIKACYJNE OSOBY ZAINTERESOWANEJ**

01. Numer PESEL (1) <input type="text"/>	02. Identyfikator podatkowy NIP (wpisać bez kresek) (2) <input type="text"/>
03. Rodzaj dokumentu tożsamości: jeśli dowód osobisty, wpisać 1, jeśli paszport – 2 <input type="text"/>	04. Seria i numer dokumentu <input type="text"/>
05. Nazwisko <input type="text"/>	
06. Imię pierwsze <input type="text"/>	07. Data urodzenia (dd/mm/rrrr) <input type="text"/>

(1) Należy wpisać numer PESEL, a jeżeli nie nadano tego numeru, należy wpisać serię i numer dowodu osobistego lub paszportu.
(2) Podaje osoba, dla której identyfikatorem podatkowym jest NIP.

DANE ADRESOWE OSOBY ZAINTERESOWANEJ – ADRES ZAMELDOWANIA NA POBYT STAŁY

01. Kod pocztowy <input type="text"/>	02. Poczta <input type="text"/>		
03. Gmina/Dzielnica <input type="text"/>			
04. Miejscowość <input type="text"/>			
05. Ulica <input type="text"/>			
06. Numer domu <input type="text"/>	07. Numer lokalu <input type="text"/>	08. Numer telefonu (1) <input type="text"/>	09. Symbol państwa (2)(3) <input type="text"/>
10. Zagraniczny kod pocztowy (2) <input type="text"/>	11. Nazwa państwa (2) <input type="text"/>		
12. Adres poczty elektronicznej (1) <input type="text"/>			

DANE ADRESOWE OSOBY ZAINTERESOWANEJ – ADRES ZAMIESZKANIA (4)

01. Kod pocztowy <input type="text"/>	02. Poczta <input type="text"/>		
03. Gmina/Dzielnica <input type="text"/>			
04. Miejscowość <input type="text"/>			
05. Ulica <input type="text"/>			
06. Numer domu <input type="text"/>	07. Numer lokalu <input type="text"/>	08. Numer telefonu (1) <input type="text"/>	09. Symbol państwa (2)(3) <input type="text"/>
10. Zagraniczny kod pocztowy (2) <input type="text"/>	11. Nazwa państwa (2) <input type="text"/>		

(1) Podanie numeru telefonu oraz adresu poczty elektronicznej nie jest obowiązkowe.
(2) Wypełnić w przypadku gdy adres jest inny niż polski.
(3) Podanie symbolu państwa nie jest konieczne, jeżeli wniosek jest zgłaszany w formie papierowej.
(4) Wypełnić tylko w przypadku gdy adres zamieszkania jest inny niż adres zameldowania na pobyt stały.

DANE ADRESOWE OSOBY ZAINTERESOWANEJ – ADRES DO KORESPONDENCJI

01. Kod pocztowy

02. Poczta

03. Gmina/Dzielnica

04. Miejscowość

05. Ulica

06. Numer domu

07. Numer lokalu

08. Numer telefonu (1)

09. Symbol państwa (2)(3)

10. Zagraniczny kod pocztowy (2)

11. Nazwa państwa (2)

(1) Podanie numeru telefonu nie jest obowiązkowe.

(2) Wypełnić w przypadku gdy adres jest inny niż polski.

(3) Podanie symbolu państwa nie jest konieczne, jeżeli wniosek jest zgłaszany w formie papierowej.

II. WNIOSEK OSOBY ZAINTERESOWANEJ

1. Wnoszę o wypłatę niezrealizowanych świadczeń należnych do dnia śmierci osoby: (należy zaznaczyć właściwy kwadrat)

Nazwisko

Imię pierwsze

Data (dd/mm/rrrr)

zmarłej w dniu: uprawnionej do świadczenia emerytalno-rentowego

Symbol i numer świadczenia:

Należy podać Oddział/Inspektorat ZUS, który przyznał świadczenie:

 ubiegającej się o świadczenie emerytalno-rentowe

Numer sprawy:

Należy podać Oddział/Inspektorat ZUS, do którego zgłoszony został wniosek o świadczenie:

ostatnio przed śmiercią zamieszkałej pod adresem:

Kod pocztowy

Poczta

Gmina/Dzielnica

Miejscowość

Ulica

Numer domu

Numer lokalu

Symbol państwa (1)(2)

Zagraniczny kod pocztowy (1)

Nazwa państwa (1)

(1) Wypełnić w przypadku gdy adres jest inny niż polski.

(2) Podanie symbolu państwa nie jest konieczne, jeżeli wniosek jest zgłaszany w formie papierowej.

Stopień pokrewieństwa/powinowactwa wnioskodawcy z osobą zmarłą

Należność proszę przekazać:

pod podany adres w Polsce: (1) (należy zaznaczyć właściwy kwadrat)

zameldowania na pobyt stały

zamieszkania

do korespondencji

na rachunek:

w banku

w spółdzielczej kasie oszczędnościowo-kredytowej

RACHUNEK W BANKU / SPÓŁDZIELCZEJ KASIE OSZCZĘDNOŚCIOWO-KREDYTOWEJ:

Numer rachunku:

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

Nazwa i adres banku / spółdzielczej kasy oszczędnościowo-kredytowej:

.....

.....

.....

Imię i nazwisko właściciela rachunku:

.....

.....

Międzynarodowy numer rachunku bankowego: (2)

.....

Międzynarodowy identyfikator banku w formacie BIC/SWIFT: (3)

.....

(1) Nie dotyczy adresów zagranicznych.

(2) W przypadku rachunku bankowego prowadzonego za granicą należy podać pełny numer rachunku zagranicznego w standardzie IBAN (Międzynarodowy Numer Rachunku Bankowego), jeżeli jest on stosowany przez dane państwo.

(3) Wypełnić w przypadku rachunku bankowego prowadzonego za granicą.

III. NAZWA I ADRES URZĘDU SKARBOWEGO WŁAŚCIWEGO WEDŁUG MIEJSCA ZAMIESZKANIA W POLSCE OSOBY ZAINTERESOWANEJ, UBIEGAJĄCEJ SIĘ O WYPŁATĘ NIEZREALIZOWANEGO ŚWIADCZENIA

NAZWA I ADRES URZĘDU SKARBOWEGO (1)

01. URZĄD SKARBOWY w:

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

02. Kod pocztowy

03. Miejscowość

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

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

04. Ulica

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

05. Numer budynku

06. Numer lokalu

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

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

(1) Wypełnić w przypadku gdy adres zamieszkania jest w Polsce.

IV. ZAŁĄCZNIKI

Przedkładam: dokumentów.

Dokumenty niezbędne do ustalenia prawa do świadczeń – należnych do dnia śmierci osoby, która zgłosiła wniosek o świadczenie emerytalno-rentowe – należy przedłożyć w oryginale w Oddziale/Inspektoracie ZUS (patrz Informacja), (można przedłożyć, poświadczony za zgodność z oryginałem przez upoważnione podmioty, kserokopie oryginalnych dokumentów). Oryginały dokumentów podlegają zwrotowi.

Na podstawie okazanego dokumentu stwierdzającego tożsamość (rodzaj dokumentu, seria i numer):

.....
stwierdza się, że dane identyfikacyjne osoby zainteresowanej zawarte we wniosku w części I są zgodne z wpisami w okazanym dokumencie.

.....
pieczęć i podpis osoby przyjmującej wniosek

Świadoma(y) odpowiedzialności karnej za składanie nieprawdziwych zeznań oświadczam, że dane zawarte we wniosku, podane zostały zgodnie z prawdą, co potwierdzam złożonym podpisem.

.....
(Miejscowość)

.....
(Data: dd/mm/rrrr)

.....
(Podpis osoby zainteresowanej lub pełnomocnika)

INFORMACJA

1. W razie śmierci osoby, która zgłosiła wniosek o świadczenie określone w ustawie z dnia 17 grudnia 1998 r. o emeryturach i rentach z Funduszu Ubezpieczeń Społecznych (Dz.U. z 2016 r. poz. 887 ze zm.) lub w innych przepisach – świadczenia należne jej do dnia śmierci wypłaca się małżonkowi, dzieciom, z którymi prowadziła wspólne gospodarstwo domowe, a w razie ich braku – małżonkowi i dzieciom, z którymi osoba ta nie prowadziła wspólnego gospodarstwa domowego, a w razie ich braku – innym członkom rodziny uprawnionym do renty rodzinnej lub na których utrzymaniu pozostawała ta osoba.
 2. Wniosek niniejszy stanowi podstawę do wszczęcia postępowania w Zakładzie Ubezpieczeń Społecznych (ZUS) o wypłatę świadczeń należnych do dnia śmierci osoby, która zgłosiła wniosek o świadczenie emerytalno-rentowe, rozpatrzenia prawa do tego świadczenia i wydania decyzji.
 3. Dokumenty niezbędne do ustalenia prawa do świadczeń – należnych do dnia śmierci osoby, która zgłosiła wniosek o świadczenie emerytalno-rentowe, to w szczególności:
 - odpisy aktów stanu cywilnego (akt zgonu, akt urodzenia, akt małżeństwa),
 - środki dowodowe potwierdzające fakt prowadzenia wspólnego gospodarstwa domowego lub fakt przyczyniania się do utrzymywania osoby zmarłej.
 4. Wniosek o wypłatę niezrealizowanych świadczeń rozpatruje Oddział/Inspektorat ZUS właściwy ze względu na miejsce zameldowania na pobyt stały osoby, która do dnia śmierci nie pobrała należnych jej świadczeń emerytalno-rentowych. W przypadku gdy osoba, która do dnia śmierci nie pobrała należnych jej świadczeń emerytalno-rentowych ostatnio zamieszkiwała za granicą – w państwie, z którym nie łączy Polski umowa międzynarodowa w dziedzinie ubezpieczeń społecznych, wniosek o wypłatę niezrealizowanych świadczeń rozpatruje Oddział/Inspektorat ZUS właściwy ze względu na ostatnie miejsce zameldowania na pobyt stały w Polsce tej osoby. Wniosek o wypłatę niezrealizowanych świadczeń można również złożyć w formie elektronicznej za pomocą internetowej Platformy Usług Elektronicznych (PUE) – na pue.zus.pl.
 5. W przypadku, gdy osoba, która do dnia śmierci nie pobrała należnych jej świadczeń emerytalno-rentowych,
 - 1) ostatnio zamieszkiwała w Polsce lub za granicą i posiadała okresy ubezpieczenia (okresy składkowe i nieskładkowe) w Polsce oraz okresy ubezpieczenia za granicą – w państwie, z którym Polskę łączy dwustronna umowa międzynarodowa w dziedzinie ubezpieczeń społecznych albo w państwie członkowskim Unii Europejskiej (UE) / Europejskiego Porozumienia o Wolnym Handlu (EFTA), lub
 - 2) ostatnio zamieszkiwała za granicą – w państwie, z którym Polskę łączy dwustronna umowa międzynarodowa w dziedzinie ubezpieczeń społecznych albo w państwie członkowskim UE / EFTA i posiadała wyłącznie okresy ubezpieczenia (okresy składkowe i nieskładkowe) w Polsce,— wniosek o wypłatę niezrealizowanych świadczeń rozpatruje wyznaczona przez Prezesa Zakładu jednostka organizacyjna ZUS realizująca umowy międzynarodowe w dziedzinie ubezpieczeń społecznych.
- Uwaga!**
Aktualny wykaz państw, z którymi Polskę łączy dwustronna umowa międzynarodowa w dziedzinie ubezpieczeń społecznych, a także państw członkowskich UE / EFTA oraz informację o adresach jednostek ZUS realizujących umowy międzynarodowe można uzyskać w każdym Oddziale/Inspektoracie ZUS lub znaleźć na stronach internetowych ZUS www.zus.pl.
6. Roszczenia o wypłatę świadczeń, o których mowa w pkt 1, wygasają po upływie 12 miesięcy od dnia śmierci osoby, której świadczenia przysługiwały, chyba że przed upływem tego okresu zgłoszony zostanie wniosek o dalsze prowadzenie postępowania.
 7. Z kwoty niezrealizowanego świadczenia wypłacanego osobie zamieszkałej w Polsce, ZUS jako płatnik jest obowiązany pobierać i odprowadzać do urzędu skarbowego zaliczkę na podatek dochodowy od osób fizycznych w wysokości 18%.