

WNIOSEK O ZMIANĘ DANYCH OSOBY POBIERAJĄCEJ ŚWIADCZENIA KRÓTKOTERMINOWE

Pobieram/ złożyłem wniosek o:

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> zasiłek chorobowy

<input type="checkbox"/> świadczenie rehabilitacyjne

<input type="checkbox"/> zasiłek macierzyński lub zasiłek w wysokości zasiłku macierzyńskiego | <input type="checkbox"/> zasiłek opiekuńczy

<input type="checkbox"/> zasiłek wyrównawczy

<input type="checkbox"/> zasiłek pogrzebowy |
|---|--|

Instrukcja wypełniania

Wypełnij ten wniosek, jeżeli pobierasz świadczenia krótkoterminowe, tj. zasiłek chorobowy, zasiłek opiekuńczy, zasiłek macierzyński, zasiłek w wysokości zasiłku macierzyńskiego, zasiłek wyrównawczy, świadczenie rehabilitacyjne, zasiłek pogrzebowy i chcesz:

- zgłosić nam zmianę adresu zamieszkania, adresu do korespondencji, imienia/ nazwiska lub numeru rachunku bankowego,
- żebyśmy przekazywali Twoje świadczenie na rachunek bankowy.

1. Wypełnij WIELKIMI LITERAMI
2. Pola wyboru zaznacz znakiem X
3. Wypełnij kolorem czarnym lub niebieskim (nie ołówkiem)

Twoje dane

PESEL	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 25px; height: 20px;"></td> <td style="width: 25px; height: 20px;"></td> <td style="width: 25px; height: 20px;"></td> <td style="width: 25px; height: 20px;"></td> <td style="width: 25px; height: 20px;"></td> <td style="width: 25px; height: 20px;"></td> <td style="width: 25px; height: 20px;"></td> <td style="width: 25px; height: 20px;"></td> <td style="width: 25px; height: 20px;"></td> <td style="width: 25px; height: 20px;"></td> <td style="width: 25px; height: 20px;"></td> <td style="width: 25px; height: 20px;"></td> <td style="width: 25px; height: 20px;"></td> <td style="width: 25px; height: 20px;"></td> <td style="width: 25px; height: 20px;"></td> <td style="width: 25px; height: 20px;"></td> <td style="width: 25px; height: 20px;"></td> <td style="width: 25px; height: 20px;"></td> <td style="width: 25px; height: 20px;"></td> <td style="width: 25px; height: 20px;"></td> </tr> </table>																																										
Rodzaj, seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość																																											
	Podaj, jeśli nie masz nadanego numeru PESEL																																										
Data urodzenia	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 25px; height: 20px;"></td> <td style="width: 25px; height: 20px;"></td> <td style="width: 25px; height: 20px;"></td> <td style="width: 25px; height: 20px;"></td> <td style="width: 25px; height: 20px;"></td> <td style="width: 25px; height: 20px;"></td> <td style="width: 25px; height: 20px;"></td> <td style="width: 25px; height: 20px;"></td> <td style="width: 25px; height: 20px;"></td> <td style="width: 25px; height: 20px;"></td> <td style="width: 25px; height: 20px;"></td> <td style="width: 25px; height: 20px;"></td> <td style="width: 25px; height: 20px;"></td> <td style="width: 25px; height: 20px;"></td> <td style="width: 25px; height: 20px;"></td> <td style="width: 25px; height: 20px;"></td> <td style="width: 25px; height: 20px;"></td> <td style="width: 25px; height: 20px;"></td> <td style="width: 25px; height: 20px;"></td> <td style="width: 25px; height: 20px;"></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center; font-size: x-small;">dd</td> <td style="text-align: center; font-size: x-small;">/</td> <td style="text-align: center; font-size: x-small;">mm</td> <td style="text-align: center; font-size: x-small;">/</td> <td style="text-align: center; font-size: x-small;">rrrr</td> <td colspan="15"></td> </tr> </table>																							dd	/	mm	/	rrrr															
dd	/	mm	/	rrrr																																							
	Podaj, jeśli nie masz nadanego numeru PESEL																																										
Imię																																											
Nazwisko																																											
Ulica																																											
Numer domu		Numer lokalu																																									
Kod pocztowy		Miejscowość																																									
Nazwa państwa																																											
	Podaj, jeśli Twój adres jest inny niż polski																																										
Numer telefonu																																											
	Jeśli podasz nam tę informację, ułatwi nam to kontakt w Twojej sprawie. To pole jest dobrowolne																																										

Zakres wniosku

Wybierz, czego dotyczy wniosek. Wypełnij tylko te części wniosku, które dotyczą zmienionych danych

- | | | |
|------------------|---|---|
| Wniosek dotyczy: | <input type="checkbox"/> zmiany adresu zamieszkania | <input type="checkbox"/> zgłoszenia/ zmiany adresu do korespondencji |
| | <input type="checkbox"/> zmiany nazwiska/ imienia | <input type="checkbox"/> zgłoszenia/ zmiany numeru rachunku bankowego |

Nazwa i adres banku

Międzynarodowy identyfikator banku
w formacie BIC/ SWIFT3. za granicę – do USA na rachunek bankowy

Numer rachunku

Pełna nazwa i adres banku
macierzystego w USADane o rachunku bankowym powinny być właściwe dla formatu ACH „Direct Deposit”.
Należy ustalić to z bankiem amerykańskim, w którym masz otwarty rachunekKod identyfikacyjny banku
macierzystego w USA

Imię i nazwisko właściciela rachunku

Rodzaj rachunku

BIEŻĄCY/ CHECKING

OSZCZĘDNOŚCIOWY/ SAVINGS

Nazwa i adres banku pośredniczącego

Wskaż bank pośredniczący (bank korespondent) dla banku macierzystego, w którym
posiadasz rachunek bankowy – o ile informacja ta jest niezbędna przy przekazaniu
należności lub możesz dostarczyć do ZUS instrukcję otrzymaną z banku macierzystego
dotyczącą przekazania świadczeń z zagranicy

Data

dd	/	mm	/	rrrr			

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>