

OŚWIADCZENIE O OSIĄGANIU PRZYCHODU

Instrukcja wypełniania

Wypełnij ten formularz oświadczenia, jeśli jako osoba uprawniona do:

- wcześniejszej emerytury,
- emerytury pomostowej,
- nauczycielskiego świadczenia kompensacyjnego,
- renty z tytułu niezdolności do pracy,
- renty rodzinnej,

podjąłeś pracę zarobkową, która podlega obowiązkowi ubezpieczeń społecznych, pracę w służbach mundurowych (np. w Policji) albo pracę lub działalność za granicą i w związku z tym powinieneś złożyć oświadczenie o osiągnięciu przychodu. Za pomocą tego formularza poinformuj nas również o zamiarze osiągnięcia przychodu w innej wysokości niż ta, którą podałeś nam poprzednio.

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)
4. W formularzu podaj **adres do korespondencji** w tej sprawie

Twoje dane

PESEL	<input type="text"/>		
Rodzaj, seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość	<input type="text"/>		
	Jeśli nie masz numeru PESEL, podaj serię i numer innego dokumentu		
NIP	<input type="text"/>		
	Podaj, jeśli Twoim identyfikatorem podatkowym jest NIP		
Imię	<input type="text"/>		
Nazwisko	<input type="text"/>		
Numer telefonu	<input type="text"/>		
	Podaj numer telefonu – to ułatwi nam kontakt w Twojej sprawie		
Ulica	<input type="text"/>		
Numer domu	<input type="text"/>	Numer lokalu	<input type="text"/>
Kod pocztowy	<input type="text"/>	Miejscowość	<input type="text"/>
Nazwa państwa	<input type="text"/>		
	Podaj, jeśli Twój adres jest inny niż polski		

Oświadczenia

1. Oświadczam, że osiągam przychód z tytułu:

- pracy wykonywanej w ramach stosunku pracy
- pracy nakładczej
- pracy wykonywanej za granicą
- pełnienia służby w tzw. służbach mundurowych (np. Wojsko Polskie, Policja, Państwowa Straż Pożarna)
- pracy wykonywanej na podstawie umowy zlecenia i umowy agencyjnej/ współpracy przy wykonywaniu tych umów

- pracy wykonywanej w ramach umowy o świadczenie usług (innej niż umowa zlecenie lub agencyjna), do której zgodnie z Kodeksem cywilnym stosuje się przepisy dotyczące zlecenia oraz współpracy przy wykonywaniu tej umowy
- pracy wykonywanej na podstawie:
- umowy zlecenia
 - umowy agencyjnej
 - innej umowy o świadczenie usług, do której zgodnie z przepisami Kodeksu cywilnego stosuje się przepisy o zleceniu
 - umowy o dzieło
- zawartej z pracodawcą, z którym pozostają w stosunku pracy/ w ramach której wykonują pracę na rzecz pracodawcy, z którym pozostają w stosunku pracy
- pozarolniczej działalności/ współpracy przy prowadzeniu tej działalności
- pracy wykonywanej w rolniczej spółdzielni produkcyjnej, spółdzielni kółek rolniczych
- wykonywania odpłatnie pracy, na podstawie skierowania do pracy, w czasie odbywania kary pozbawienia wolności lub tymczasowego aresztowania
- pobierania stypendium sportowego
- pobierania uposażenia przysługującego posłom i senatorom oraz posłom do Parlamentu Europejskiego
- pobierania wynagrodzenia z tytułu pełnienia funkcji członka rady nadzorczej
- innej pracy zarobkowej, podlegającej obowiązkowi ubezpieczeń społecznych

2. Oświadczam, że zamierzam osiągać przychody w wysokości:

- nie powodującej zawieszenia ani zmniejszenia świadczeń powodującej zmniejszenie świadczeń powodującej zawieszenie świadczeń

Uwaga! poniższe oświadczenie (pkt 3) dotyczy Cię, jeśli pobierasz rentę z tytułu niezdolności do pracy spowodowanej wypadkiem przy pracy lub chorobą zawodową, w zbiegu z prawem do:

- emerytury, w tym do emerytury przyznanej przez inny niż jednostka ZUS organ rentowy
- renty z tytułu przekazania gospodarstwa rolnego na własność Państwa
- uposażenia w stanie spoczynku przyznanego ze względu na wiek

3. W związku ze złożonym oświadczeniem o osiągnięciu przychodu i brakiem prawa do pobierania świadczeń w zbiegu oraz obowiązkiem dokonania wyboru jednego świadczenia – oświadczam, że zamierzam pobierać poniżej wskazane świadczenie:

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> renta z tytułu niezdolności do pracy spowodowanej wypadkiem przy pracy | <input type="checkbox"/> renta z tytułu niezdolności do pracy spowodowanej chorobą zawodową |
| <input type="checkbox"/> emerytura przyznana przez jednostkę ZUS | <input type="checkbox"/> emerytura przyznana przez inny niż jednostka ZUS organ rentowy |
| <input type="checkbox"/> renta z tytułu przekazania gospodarstwa rolnego na własność Państwa | <input type="checkbox"/> uposażenie w stanie spoczynku przyznane ze względu na wiek |

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