

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

### Instrukcja wypełniania

Wypełnij ten wniosek jeśli starasz się o niewypłacone świadczenia emerytalno-rentowe, należne zmarłemu do dnia śmierci.

**Zanim wypełnisz formularz, zapoznaj się z dołączoną do niego Informacją.**

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

### Dane wnioskodawcy

PESEL	<input style="width: 100%;" type="text"/>		
Rodzaj, seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość	<input style="width: 100%;" type="text"/>		
	<small>Podaj, jeśli nie masz nadanego numeru PESEL</small>		
NIP	<input style="width: 100%;" type="text"/>		
	<small>Podaj, jeśli Twoim identyfikatorem podatkowym jest NIP</small>		
Imię	<input style="width: 100%;" type="text"/>		
Nazwisko	<input style="width: 100%;" type="text"/>		
Data urodzenia	<input style="width: 20%;" type="text"/>	<input style="width: 20%;" type="text"/>	<input style="width: 60%;" type="text"/>
	<small>dd</small>	<small>/ mm</small>	<small>/ rrrr</small>
Numer telefonu	<input style="width: 100%;" type="text"/>		
	<small>Jeśli podasz nam tę informację, ułatwi nam to kontakt w Twojej sprawie. To pole jest dobrowolne</small>		

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

Ulica	<input style="width: 100%;" type="text"/>		
Numer domu	<input style="width: 20%;" type="text"/>	Numer lokalu	<input style="width: 20%;" type="text"/>
Kod pocztowy	<input style="width: 20%;" type="text"/>	Miejscowość	<input style="width: 60%;" type="text"/>
Gmina/ dzielnica	<input style="width: 100%;" type="text"/>		

### Aktualny adres zamieszkania

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

Ulica	<input style="width: 100%;" type="text"/>		
Numer domu	<input style="width: 20%;" type="text"/>	Numer lokalu	<input style="width: 20%;" type="text"/>
Kod pocztowy	<input style="width: 20%;" type="text"/>	Miejscowość	<input style="width: 60%;" type="text"/>
Gmina/ dzielnica	<input style="width: 100%;" type="text"/>		
Nazwa państwa	<input style="width: 100%;" type="text"/>		
	<small>Podaj, jeśli Twój adres jest inny niż polski</small>		

**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 wypłatę niezrealizowanych świadczeń należnych do dnia śmierci osoby

PESEL	<input type="text"/>	Podaj, jeśli nie znasz numeru świadczenia osoby zmarłej oraz jednostki ZUS, która ustaliła do niego prawo albo rozpatrywała zgłoszony w tej sprawie wniosek. Ułatwi nam to identyfikację zmarłego
Rodzaj, seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość	<input type="text"/>	Podaj, jeśli nie znasz numeru świadczenia osoby zmarłej oraz jednostki ZUS, która ustaliła do niego prawo albo rozpatrywała zgłoszony w tej sprawie wniosek. Ułatwi nam to identyfikację zmarłego
Imię	<input type="text"/>	
Nazwisko	<input type="text"/>	
Data śmierci	<input type="text"/>	Podaj, jeśli nie znasz numeru świadczenia osoby zmarłej oraz jednostki ZUS, która ustaliła do niego prawo albo rozpatrywała zgłoszony w tej sprawie wniosek. Ułatwi nam to identyfikację zmarłego

dd / mm / rrrr

 uprawnionej do świadczenia emerytalno-rentowego ubiegającej się o świadczenie emerytalno-rentowe

Podaj placówkę ZUS, która obsługiwała świadczenie oraz numer świadczenia, jeżeli został ustalony

**Ostatnio przed śmiercią zamieszkałej pod adresem**

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 adres jest inny niż polski



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

### Dane urzędu skarbowego

Wypełnij jeśli mieszkasz w Polsce

Urząd skarbowy

Podaj nazwę urzędu skarbowego właściwego według Twojego miejsca zamieszkania

### 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)

Proszę nie pobierać zaliczki na podatek dochodowy, ponieważ moje roczne dochody nie przekroczą ilorazu kwoty zmniejszającej podatek i najniższej stawki podatku

**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>

# INFORMACJA

## do wniosku o wypłatę niezrealizowanych świadczeń po osobie uprawnionej do świadczeń emerytalno-rentowych

### Co załatwisz tym wnioskiem

1. Gdy złożysz ten wniosek:
  - rozpatrzymy, czy możemy wypłacić Ci świadczenie emerytalno-rentowe, należne zmarłemu do dnia śmierci – ale nie wypłacone, zwane niezrealizowanymi świadczeniami,
  - wydamy decyzję w tej sprawie.
2. Dokumenty, na podstawie których ustalamy uprawnienia do niezrealizowanych świadczeń, to w szczególności:
  - odpis aktu zgonu,
  - odpis aktu małżeństwa – w przypadku małżonka,
  - odpis aktu urodzenia – w przypadku dzieci,
  - oświadczenie lub inne dowody, które potwierdzają że prowadziłeś wspólne gospodarstwo domowe lub to, że przyczyniłeś się do utrzymania osoby zmarłej.
3. Nie pobierzemy zaliczki na podatek dochodowy, gdy Twoje roczne dochody nie przekroczą ilorazu kwoty zmniejszającej podatek i najniższej stawki podatku.

### Kto może być uprawniony do niezrealizowanych świadczeń

4. Osobą uprawnioną do niezrealizowanych świadczeń może być:
  - małżonek i dzieci, z którymi osoba zmarła prowadziła wspólne gospodarstwo domowe, a w razie ich braku:
    - małżonek i dzieci, z którymi osoba zmarła nie prowadziła wspólnego gospodarstwa domowego, a w razie ich braku:
      - inni członkowie rodziny uprawnieni do renty rodzinnej lub na których utrzymaniu pozostawała osoba zmarła.

### W jakim czasie możesz ubiegać się o wypłatę niezrealizowanych świadczeń

5. Wniosek o niezrealizowane świadczenie powinieneś złożyć przed upływem 12 miesięcy od dnia śmierci osoby, której świadczenia przysługiwały.

#### **Ważne!**

Jeśli mieszkasz w Polsce to od wypłaconego Ci niezrealizowanego świadczenia zostanie pobrana i odprowadzona do urzędu skarbowego zaliczka na podatek dochodowy od osób fizycznych w wysokości 17%.

### Która placówka ZUS rozpatruje Twój wniosek

6. Wniosek o wypłatę niezrealizowanych świadczeń możesz złożyć w każdej placówce ZUS, jednakże wniosek ten rozpatruje placówka ZUS, która obsługiwała świadczenie zmarłego. Wniosek ten możesz złożyć elektronicznie przez Platformę Usług Elektronicznych (PUE) – na [www.zus.pl](http://www.zus.pl). Musisz wówczas mieć złożone konto na PUE ZUS oraz profil zaufany na Elektronicznej Platformie Usług Administracji Publicznej (ePUAP) lub bezpieczny podpis elektroniczny. Jednakże dokumenty, które dołączasz do wniosku złóż w oryginale w placówce ZUS albo wyślij je pocztą.

### Podstawa prawna

Art. 136 ustawy z dnia 17 grudnia 1998 r. o emeryturach i rentach z Funduszu Ubezpieczeń Społecznych (Dz.U. z 2022 r. poz. 504).