

WNIOSEK**O WYDANIE ZAŚWIADCZENIA W SPRAWIE ŚWIADCZEŃ PRYZNANYCH PRZEZ ZUS****Instrukcja wypełniania**

Wypełnij ten wniosek, jeśli chcesz otrzymać od nas zaświadczenie w sprawie emerytury, renty lub innego świadczenia.

Podaj we wniosku, jakich dokładnie informacji potrzebujesz.

1. Wypełnij WIELKIMI LITERAMI
2. Pola wyboru zaznacz znakiem **X**
3. Wypełnij kolorem czarnym lub niebieskim (nie ołówkiem)
4. We wniosku podaj **adres do korespondencji** w tej sprawie

Dane wnioskodawcyPESEL

9	1	0	1	0	1	1	2	3	4	5
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

Rodzaj, seria i numer dokumentu
potwierdzającego tożsamość

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.**Dane dotyczące świadczenia**

Podaj: rodzaj, numer świadczenia oraz jednostkę ZUS, która przyznała świadczenie

Zakres wniosku

Proszę o wydanie zaświadczenia potwierdzającego:

- | | | | |
|-------------------------------------|---|-------------------------------------|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> | datę, od której ustalono prawo do świadczenia | <input checked="" type="checkbox"/> | datę rozpoczęcia wypłaty świadczenia |
| <input type="checkbox"/> | datę ustania prawa do świadczenia | <input checked="" type="checkbox"/> | okres pobierania świadczenia |
| <input type="checkbox"/> | okres zawieszenia prawa do świadczenia | <input checked="" type="checkbox"/> | kwotę potrąceń dokonywanych ze świadczenia |
| <input checked="" type="checkbox"/> | wysokość świadczenia | <input checked="" type="checkbox"/> | rodzaj potrąceń dokonywanych ze świadczenia |
| <input type="checkbox"/> | inne informacje o świadczeniu (poniżej wpisz jakie) | | |

Podaj miesiąc lub okres, za jaki mamy wystawić Ci zaświadczenie:

Zaświadczenie jest mi niezbędne w celu:

przedstawienia bankowi

Wskaż, dlaczego potrzebujesz zaświadczenie, np. musisz je przedstawić w powiatowym urzędzie pracy

Sposób odbioru odpowiedzi

- w placówce ZUS (osobiście lub przez osobę upoważnioną)
- pocztą na adres wskazany we wniosku
- na Platformie Usług Elektronicznych (PUE ZUS)

Data

0	9	0	9	2	0	2	2
dd		/ mm		/ rrrr			

podpis

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>