

Wniosek**o opłacenie składek na ubezpieczenia emerytalne i rentowe
za wybrane miesiące w okresie od 1.01.2021 r. do 31.12.2025 r.**

Wniosek

Korekta wniosku z

dd	/	mm	/	rrrr			

Instrukcja wypełniania

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

Dane marynarza

NIP

PESEL

Rodzaj dokumentu tożsamości

Jeśli dowód osobisty, wybierz 1, jeśli paszport – 2

Seria i numer dokumentu

Podaj, jeśli nie masz nadanego numeru PESEL

Imię

Nazwisko

Numer telefonu

Jeśli podasz numer telefonu, ułatwi nam to kontakt w Twojej sprawie.
To pole jest dobrowolne**Adres do korespondencji**

Ulica

Numer domu

Numer lokalu

Kod pocztowy

Miejscowość

Sposób odbioru korespondencji:

na moim koncie na PUE/eZUS

na wskazany adres do korespondencji

Wnoszę o opłacenie składek na ubezpieczenia emerytalne i rentowe za okresy, w których nie byłem objęty tymi ubezpieczeniami:

cały rok	lub	wybrane miesiące											
		I	II	III	IV	V	VI	VII	VIII	IX	X	XI	XII
2021	<input type="checkbox"/>	lub	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2022	<input type="checkbox"/>	lub	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2023	<input type="checkbox"/>	lub	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2024	<input type="checkbox"/>	lub	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2025	<input type="checkbox"/>	lub	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Załącznik

Do wniosku dołącz:

zaświadczenie o statusie marynarza wydane przez dyrektora urzędu morskigo.

Data

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
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>.