

Wniosek o emeryturę

Data sporządzenia wniosku
przez płatnika składek

--	--	--	--	--	--	--	--

dd / mm / rrrr

Pieczęć i podpis osoby upoważnionej przez płatnika składek

Instrukcja wypełniania

Wypełnij ten wniosek, jeżeli starasz się o emeryturę z ZUS.

Ustalimy Twoje prawo do emerytury z ZUS i obliczymy jej wysokość. Ustalimy również kapitał początkowy, jeśli nie złożyłeś wniosku w tej sprawie, a kapitał ma wpływ na wysokość Twojej emerytury.

Jeżeli starasz się wyłącznie o emeryturę zagraniczną z państwa, z którym Polska zawarła umowę dwustronną o zabezpieczeniu społecznym – wypełnij tylko formularz wniosku odpowiedni dla państwa, w którym byłeś ubezpieczony (np. WZO-PL-1 dla USA, AU-PL 3 dla Australii, PL-CAN 1 dla Kanady).

Twój wniosek prześlemy do zagranicznej instytucji ubezpieczeniowej, która ustali Twoje prawo do emerytury.

Ważne: Jeśli dane adresowe lub dane dotyczące sposobu wypłaty świadczenia podane w tym wniosku są inne niż ostatnio zgłoszone, dane te przyjmiemy jako obowiązujące i ich podanie potraktujemy na równi z wnioskiem o ich zmianę.

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)

Dane wnioskodawcy

PESEL

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Rodzaj, seria i numer dokumentu
potwierdzającego tożsamość

--

Podaj, jeśli nie masz nadanego numeru PESEL

Imię

--

Nazwisko

--

Data urodzenia

--	--	--	--	--	--	--	--

dd / mm / rrrr

Płeć

(K-kobieta/M-mężczyzna)

--

Nazwisko rodowe
(zgodne z aktem urodzenia)

--

Jeśli podasz nam tę informację, łatwiej Cię zidentyfikujemy i zweryfikujemy dokumenty, które dołączasz. To pole jest dobrowolne.

Poprzednio używane nazwiska

--

Jeśli podasz nam tę informację, łatwiej Cię zidentyfikujemy i zweryfikujemy dokumenty, które dołączasz. To pole jest dobrowolne.

Imię ojca

--

Jeśli podasz nam tę informację, łatwiej Cię zidentyfikujemy i zweryfikujemy dokumenty, które dołączasz. To pole jest dobrowolne.

Numer telefonu

--

Jeśli podasz nam tę informację, ułatwi nam to kontakt w Twojej sprawie.
To pole jest dobrowolne

Adres zamieszkania

Ulica			
Numer domu		Numer lokalu	
Kod pocztowy		Miejscowość	
Nazwa państwa			

Podaj, jeśli Twój adres jest inny niż polski

Adres ostatniego miejsca zamieszkania w Polsce/ adres miejsca pobytu

Podaj adres ostatniego miejsca zamieszkania w Polsce, jeśli obecnie mieszkasz za granicą, ale wcześniej mieszkałeś w Polsce. Jeśli nie masz adresu zamieszkania, podaj adres miejsca pobytu lub adres ostatniego miejsca zamieszkania w Polsce

Ulica			
Numer domu		Numer lokalu	
Kod pocztowy		Miejscowość	

Adres do korespondencji

Podaj, jeśli adres do korespondencji jest inny niż adres zamieszkania/ adres ostatniego miejsca zamieszkania w Polsce/ adres miejsca pobytu

☐ adres	☐ poste restante	☐ skrytka pocztowa	☐ przegródka pocztowa
--------------------------------	---	---	--

Jeśli jako sposób korespondencji wybierzesz:

1. Poste restante – podaj jedynie **kod pocztowy placówki pocztowej** oraz w polu Miejscowość wpisz **nazwę tej placówki**.
2. Skrytka pocztowa / przegródka pocztowa – w polu Numer domu wpisz **numer skrytki/przegródki**, podaj **kod pocztowy placówki** oraz w polu Miejscowość wpisz **nazwę placówki pocztowej**

Ulica			
Numer domu		Numer lokalu	
Kod pocztowy		Miejscowość	
Nazwa Państwa			

Podaj, jeśli Twój adres jest inny niż polski

Zakres wniosku**1. Wnoszę o przyznanie emerytury****2. Do obliczenia emerytury proszę przyjąć – wybierz jeden z wariantów:**

Nie wypełniaj, jeśli urodziłeś się po 31 grudnia 1948 r. i ubiegasz się o przyznanie emerytury, której wysokość będzie obliczona wyłącznie według nowych zasad.

- | | |
|--------------------------|--|
| ☐ | zarobki pozwalające na ustalenie najkorzystniejszej kwoty świadczenia (zaznacz ten wariant, jeśli nie wiesz, który z niżej podanych sposobów obliczenia podstawy wymiaru emerytury wybrać) |
| ☐ | zarobki z 10 kolejnych lat kalendarzowych – wybranych z ostatnich 20 lat kalendarzowych poprzedzających bezpośrednio rok, w którym złożyłem wniosek, |

od roku		do roku	
	rrrr		rrrr

☐ zarobki z 10 kolejnych lat kalendarzowych – poprzedzających bezpośrednio rok, w którym nabyłem prawo do zasiłku przedemerytalnego,

od roku do roku

rrrr rrrr

☐ zarobki z dowolnych 20 lat kalendarzowych wybranych z całego mojego stażu pracy, przypadających przed rokiem, w którym złożyłem wniosek, tj. z lat:

☐ podstawę wymiaru wcześniej przyznanej renty z tytułu niezdolności do pracy

☐ podstawę wymiaru emerytury przyjętej do ustalenia świadczenia przedemerytalnego

3. Proszę o obliczenie wysokości emerytury według nowych zasad:

☐ TAK ☐ NIE

Ten punkt wypełnij, jeśli spełniasz łącznie następujące warunki:

- urodziłeś się przed 1 stycznia 1949 r.,
- spełniasz warunki do uzyskania emerytury ustalonej i obliczanej według dotychczasowych zasad, przewidzianej w art. 27 ustawy o emeryturach i rentach z FUS, ale nie masz ustalonego do niej prawa,
- kontynuowałeś ubezpieczenia emerytalne i rentowe po ukończeniu powszechnego wieku emerytalnego.

Jeśli w tym punkcie zaznaczysz TAK, obliczymy Twoją emeryturę na nowych zasadach, jeżeli będzie wyższa od obliczonej na dotychczasowych zasadach.

4. Proszę o przekazanie środków zgromadzonych na rachunku w otwartym funduszu emerytalnym (OFE) na dochody budżetu państwa:

☐ TAK ☐ NIE

Ten punkt dotyczy niektórych osób, które przystąpiły do OFE. Jeśli przystąpiłeś do OFE i ubiegasz się o przyznanie wcześniejszej emerytury, to powinieneś zaznaczyć TAK, czyli złożyć wniosek o przekazanie środków zgromadzonych na rachunku w OFE na dochody budżetu państwa. Tylko jeśli to zrobisz, będziemy mogli przyznać Ci tę emeryturę. Nie dotyczy Cię to, jeśli ubiegasz się o emeryturę na podstawie art. 88a ustawy – Karta Nauczyciela, ponieważ nie jest to warunek przyznania tej emerytury.

Oświadczenia wnioskodawcy

1. ☐ Ubiegam się o świadczenie i aktualnie oczekuję na załatwienie sprawy ☐ Pobieram świadczenie ☐ Nie dotyczy

Wybierz rodzaj świadczenia:

- | | | |
|--|---|--|
| ☐ zasiłek chorobowy | ☐ wynagrodzenie za czas niezdolności do pracy | ☐ zasiłek z pomocy społecznej |
| ☐ zasiłek opiekuńczy | ☐ zasiłek dla bezrobotnych | |
| ☐ świadczenie rehabilitacyjne | ☐ świadczenie pieniężne z powiatowego urzędu pracy | |

Podaj nazwę instytucji (zakładu) oraz jej adres

2. ☐ Złożyłem również inny wniosek o świadczenie i aktualnie oczekuję na decyzję w tej sprawie

☐ Mam przyznane świadczenie

☐ Nie dotyczy

Wybierz rodzaj świadczenia:

☐ emerytura

☐ świadczenie przedemerytalne

☐ renta rodzinna

☐ emerytura pomostowa

☐ renta z tytułu niezdolności do pracy

☐ renta socjalna

☐ renta inwalidzka

☐ nauczycielskie świadczenie kompensacyjne

☐ uposażenie

☐ rodzicielskie świadczenie uzupełniające

☐ świadczenie uzupełniające dla osób niezdolnych do samodzielnej egzystencji

☐ świadczenie pieniężne dla członka rodziny funkcjonariusza lub żołnierza zawodowego, którego śmierć nastąpiła w związku ze służbą albo podjęciem poza służbą czynności ratowania życia lub zdrowia ludzkiego albo mienia

Wybierz instytucję:

☐ ZUS

☐ Wojskowe Biuro Emerytalne

☐ jednostka organizacyjna wymiaru sprawiedliwości

☐ KRUS

☐ Biuro Emerytalne Służby Więziennej

☐ Zakład Emerytalno-Rentowy MSWiA

Podaj adres instytucji oraz numer sprawy – jeśli jest Ci znany

3. Pobieram świadczenie pielęgnacyjne:

☐ TAK

☐ NIE

Jeżeli TAK, podaj nazwę oraz adres organu, który wypłaca świadczenie pielęgnacyjne

4. Pobieram:

☐ Nie dotyczy

☐ świadczenie pieniężne przysługujące osobom deportowanym do pracy przymusowej oraz osadzonym w obozach pracy przez III Rzeszę i ZSRR

☐ świadczenie w wysokości dodatku kombatanckiego

☐ świadczenie pieniężne przysługujące żołnierzom zastępczej służby wojskowej przymusowo zatrudnionym w kopalniach węgla, kamieniołomach, zakładach rud uranu lub batalionach budowlanych

☐ świadczenie pieniężne przysługujące cywilnym niewidomym ofiarom działań wojennych

☐ ryczałt energetyczny

☐ dodatek kompensacyjny

☐ ekwiwalent węglowy

Podaj jednostkę ZUS, która wypłaca świadczenie, oraz numer sprawy

5. Po przyznaniu emerytury (punkt ten nie dotyczy Cię, jeżeli ubiegasz się o emeryturę nauczycielską na podstawie art. 88a Karty Nauczyciela):

☐

nie zamierzam osiągać przychodów.

☐

zamierzam osiągać przychody (w Polsce lub za granicą) w wysokości, która:

☐

nie powoduje zawieszenia
lub zmniejszenia świadczenia

☐

powoduje zmniejszenie
świadczenia

☐

powoduje zawieszenie
świadczenia

Nie wypełniaj, jeśli osiągnąłeś powszechny wiek emerytalny i nie jesteś uprawniony do renty z tytułu niezdolności do pracy spowodowanej wypadkiem przy pracy lub chorobą zawodową.

6. Po przyznaniu emerytury (dotyczy Cię, jeżeli ubiegasz się o emeryturę nauczycielską na podstawie art. 88a Karty Nauczyciela):

☐

nie zamierzam osiągać przychodów.

☐

zamierzam osiągać przychody (w Polsce lub za granicą):

☐

a) na stanowisku nauczyciela, wychowawcy lub innego pracownika pedagogicznego w przedszkolu, szkole, placówce lub innej jednostce organizacyjnej, wymienionej w art. 1 ustawy z 26 stycznia 1982 r. – Karta Nauczyciela, w łącznym wymiarze czasu pracy:

☐

½ etatu lub poniżej ½ etatu

☐

powyżej ½ etatu

Mam zgodę organu sprawującego nadzór pedagogiczny na wykonywanie takiej pracy

☐

TAK

☐

NIE

☐

b) z tytułu innej pracy zarobkowej w wysokości, która:

☐

nie powoduje zawieszenia
lub zmniejszenia świadczenia

☐

powoduje zmniejszenie
świadczenia

☐

powoduje zawieszenie
świadczenia

7. Pozostaję nadal w stosunku pracy (w Polsce lub za granicą):

☐

TAK

☐

NIE

Jeśli TAK, podaj wszystkich pracodawców, z którymi trwa stosunek pracy. Podaj, kiedy nastąpi rozwiązanie stosunku pracy.

8. Mam okresy ubezpieczenia/zamieszkania w państwach UE/EFTA, w Wielkiej Brytanii:

☐

TAK

☐

NIE

Jeśli TAK, podaj, w którym z tych państw byłeś ostatnio ubezpieczony:

9. Mam okresy ubezpieczenia/zamieszkania w państwach, z którymi Polska zawarła dwustronną umowę o zabezpieczeniu społecznym:

☐

TAK

☐

NIE

Jeśli TAK, podaj, w którym z tych państw byłeś ostatnio ubezpieczony:

Ważne! Jeśli nie wskażesz okresów ubezpieczenia/zamieszkania w państwach UE/EFTA albo w Wielkiej Brytanii nie zostanie rozpoczęte postępowanie o emeryturę zagraniczną, a data złożenia tego wniosku w ZUS nie będzie uznana za datę złożenia wniosku o świadczenie zagraniczne.

Jeśli masz okresy ubezpieczenia lub zamieszkania w państwach UE/ EFTA albo w Wielkiej Brytanii, wypełnij dodatkowo formularz E207 PL.

Jeżeli starasz się również o emeryturę z zagranicznej instytucji ubezpieczeniowej za okresy ubezpieczenia lub zamieszkania:

- w państwach UE/ EFTA albo w Wielkiej Brytanii – dodatkowo wypełnij *Załącznik do wniosku o emeryturę dla osób, które ubiegają się o emeryturę z zagranicznej instytucji państw UE/ EFTA* (załącznik EMZ);
- w państwach, z którymi Polska zawarła umowy dwustronne o zabezpieczeniu społecznym – dodatkowo wypełnij formularz wniosku odpowiedni dla państwa, w którym byłeś ubezpieczony (np. WZO-PL-1 dla USA, AU-PL 3 dla Australii, PL-CAN 1 dla Kanady).

10. Emeryturę proszę przekazywać:

9

w Polsce na rachunek bankowy

Podaj numer rachunku, którego jesteś właścicielem lub współwłaścicielem, jeśli chcesz otrzymywać wypłatę emerytury na ten rachunek

[illegible]

Jeśli chcesz, aby emerytura z zagranicznej instytucji ubezpieczeniowej państwa UE/EFTA albo w Wielkiej Brytanii była wypłacana na Twój rachunek bankowy w Polsce, to na stronie 1 załącznika EMZ podaj numer rachunku bankowego w Polsce w standardzie IBAN.

1

na adres w Polsce:

Wybierz adres, na który ma być przekazywana emerytura

zamieszkania

7

ostatniego miejsca zamieszkania/ miejsca pobytu

7

do korespondencji

11. Proszę o odroczenie przyznania emerytury z następującego państwa

--

Ważne! Jeśli prosisz o odroczenie przyznania emerytury z danego państwa, to aby uzyskać świadczenie z tego państwa w przyszłości, będziesz musiał ponownie złożyć wniosek o emeryturę zagraniczną.

Załączniki

Liczba dołączonych dokumentów

Sposób odbioru odpowiedzi

10

w placówce ZUS (osobiście lub przez osobę upoważnioną)

7

pocztą na adres do korespondencji
wskazany we wniosku

7

na moim koncie na Platformie Usług Elektronicznych (PUE ZUS)

Oświadczam, że dane zawarte we wniosku podaję zgodnie z prawdą, co potwierdzam złożonym podpisem.

Data

dd	/	mm	/	rrrr			

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>