

## Oświadczenie o braku dokumentów

### Instrukcja wypełniania

Za pomocą tego oświadczenia możesz poinformować nas, że nie możesz udokumentować okresów zatrudnienia:

- przed 15 listopada 1991 r.,
- po 15 listopada 1991 r., jeśli nie masz dokumentów z powodu powodzi w 1997 r. i 2010 r.,
- jako młodocianego pracownika przed 1 stycznia 1975 r.

Okresy te możesz udokumentować zeznaniami świadków (formularz ERP-8), z którymi przedkładasz to oświadczenie.

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

### Twoje dane

PESEL

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Rodzaj, seria i numer dokumentu  
potwierdzającego tożsamość

Podaj, jeśli nie masz nadanego numeru PESEL

Imię

Nazwisko

Data urodzenia

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

dd / mm / rrrr

Ta informacja pomoże nam zidentyfikować Cię. To pole jest dobrowolne

### Oświadczenie

1. Oświadczam, że:

w okresie

Podaj okres od-do

byłem zatrudniony  
lub wykonywałem pracę

Podaj nazwę oraz adres zakładu pracy/ pracodawcy. Jeżeli wiesz, do której placówki ZUS pracodawca odprowadzał składki na ubezpieczenie społeczne, podaj jej nazwę i adres

w charakterze

Podaj rodzaj pracy i wykonywanych czynności

w wymiarze

Podaj, ile dni w tygodniu oraz ile godzin dziennie trwało Twoje zatrudnienie

2. Zeznaniami świadków zamierzam  
udowodnić

Podaj okres od-do

3. Posiadam jedynie dowody zastępcze  TAK  NIE

Jeśli TAK, podaj jakie

4. Przyczyna braku dokumentów

Podaj przyczynę braku możliwości uzyskania dokumentów potwierdzających okres Twojego zatrudnienia

**Oświadczam, że dane zawarte w oświadczeniu podaję 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>