

WNIOSEK O RENTĘ Z TYTUŁU NIEZDOLNOŚCI DO PRACY

(przed wypełnieniem wniosku prosimy o zapoznanie się z „Informacją” zamieszczoną w końcowej części formularza)

Data sporządzenia wniosku
przez płatnika składek (dd/mm/rrrr):Data wpływu wniosku do ZUS
(dd/mm/rrrr):.....
pieczęć i podpis osoby upoważnionej.....
pieczęć i podpis pracownika ZUS**I. DANE OSOBY ZAINTERESOWANEJ****DANE IDENTYFIKACYJNE OSOBY ZAINTERESOWANEJ**

01. Numer PESEL (1)

02. Identyfikator podatkowy NIP (wpisać bez kresek) (2)

03. Płeć (wpisać: K – kobieta,
M – mężczyzna)

04. Rodzaj dokumentu tożsamości:

jeśli dowód osobisty, wpisać 1, jeśli paszport – 2

05. Seria i numer dokumentu

06. Nazwisko

07. Nazwisko rodowe (zgodne z aktem urodzenia)

08. Inne używane nazwisko

09. Imię pierwsze

10. Data urodzenia (dd/mm/rrrr)

11. Imię drugie

12. Imię ojca

13. Imię matki

14. Obywatelstwo

(1) Należy wpisać numer PESEL, a jeżeli nie nadano tego numeru, należy wpisać serię i numer dowodu osobistego lub paszportu.

(2) Podaje osoba, dla której identyfikatorem podatkowym jest NIP. (patrz → Informacja punkt 17)

Zawód: [1]

Kod zawodu: [1]

Numer PKD: [2]

Stan cywilny: panna/kawaler zamężna/zonaty rozwiedziona(y) w separacji wdowa/wdowiec

(wypełnia osoba występująca z wnioskiem o przyznanie renty z tytułu okresów ubezpieczenia za granicą)

[1] – Jeżeli wniosek sporządza **pracodawca**, to wpisuje nazwę i kod zawodu zgodnie z „Klasyfikacją Zawodów i Specjalności” wprowadzoną rozporządzeniem Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 27 kwietnia 2010 r. (Dz.U. Nr 82, poz. 537 ze zm.). Przy określaniu zawodu należy uwzględnić zakres i charakter czynności wykonywanych przez pracownika.– Jeżeli wniosek zgłaszany w formie papierowej wypełnia **osoba zainteresowana bez udziału pracodawcy**, to podaje tylko nazwę wykonywanego zawodu. Kod zawodu uzupełni ZUS.

[2] Należy podać numer według Polskiej Klasyfikacji Działalności (PKD) z zaświadczenia wydanego przez Urząd Statystyczny; jeżeli pracodawca nie przygotuje wniosku, powinien podać te dane wypełniającemu wniosek.

DANE ADRESOWE OSOBY ZAINTERESOWANEJ – ADRES ZAMELDOWANIA NA POBYT STAŁY

01. Kod pocztowy

02. Poczta

03. Gmina/Dzielnica

04. Miejscowość

05. Ulica

06. Numer domu

07. Numer lokalu

08. Numer telefonu (1)

09. Symbol państwa (2) (3)

10. Zagraniczny kod pocztowy (2)

11. Nazwa państwa (2)

12. Adres poczty elektronicznej (1)

DANE ADRESOWE OSOBY ZAINTERESOWANEJ – ADRES ZAMIESZKANIA (wypełnić, jeżeli adres zamieszkania jest inny niż adres zameldowania na pobyt stały)

01. Kod pocztowy

02. Poczta

03. Gmina/Dzielnica

04. Miejscowość

05. Ulica

06. Numer domu

07. Numer lokalu

08. Numer telefonu (1)

09. Symbol państwa (2) (3)

10. Zagraniczny kod pocztowy (2)

11. Nazwa państwa (2)

DANE ADRESOWE OSOBY ZAINTERESOWANEJ – ADRES DO KORRESPONDENCJI

01. Kod pocztowy

02. Poczta

03. Gmina/Dzielnica

04. Miejscowość

05. Ulica

06. Numer domu

07. Numer lokalu

08. Numer telefonu (1)

09. Symbol państwa (2) (3)

10. Zagraniczny kod pocztowy (2)

11. Nazwa państwa (2)

DANE ADRESOWE OSOBY ZAINTERESOWANEJ – ADRES OSTATNIEGO ZAMELDOWANIA NA POBYT STAŁY W POLSCE (A) (B) LUB ADRES MIEJSCA POBYTU W POLSCE (A)

01. Kod pocztowy

02. Poczta

03. Gmina/Dzielnica

04. Miejscowość

05. Ulica

06. Numer domu

07. Numer lokalu

08. Adres ostatniego zameldowania na pobyt stały w Polsce

09. Adres miejsca pobytu w Polsce

(1) Podanie numeru telefonu oraz adresu poczty elektronicznej nie jest obowiązkowe

(2) Wypełnić w przypadku gdy adres jest inny niż polski

(3) Podanie symbolu państwa nie jest konieczne, jeżeli wniosek jest składany w formie papierowej

(4) Wypełnić jeśli wnioskodawca zamieszkuje za granicą w państwie, z którym nie łączy Polska umowa międzynarodowa w dziedzinie ubezpieczeń społecznych

(5) Wypełnić w przypadku niepodania adresu zameldowania na pobyt stały i adresu zamieszkania w Polsce

**Aby czytać dalej, potrzebujesz pełnego dostępu.
Przeglądaj wszystkie materiały w ramach abonamentu lub prenumeraty.**

Korzyści:

- nielimitowany dostęp do treści,
- aktualizacje materiałów w niezbędnikach, nawet do 2 razy w tygodniu,
- e-czasopisma w nowej, wygodnej formie,
- dodatkowe materiały i wzory dokumentów do pobrania,
- dostęp do porad cenionych ekspertów i praktyków,
- zniżki na kolejne produkty, szkolenia i webinary

i znacznie więcej...

**Zamów na: www.oficynamm.pl
lub skontaktuj się z nami: 800 702 902, bok@oficynamm.pl**