

Wniosek o podjęcie wypłaty zawieszzonego świadczenia

Instrukcja wypełniania

Wypełnij ten wniosek, jeżeli:

- chcesz, abyśmy podjęli wypłatę świadczenia, do którego prawo zawiesiliśmy na Twój wniosek, lub
- rozwiązałeś stosunek pracy i chcesz, abyśmy podjęli wypłatę świadczenia, do którego prawo zawiesiliśmy, ponieważ kontynuowałeś zatrudnienie wykonywane bezpośrednio przed dniem nabycia prawa do emerytury.

Ważne!

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

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

Numer telefonu

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

Adres zamieszkania/ adres ostatniego miejsca zamieszkania/ adres miejsca pobytu

Ulica

Numer domu

Numer lokalu

Kod pocztowy

Miejscowość

Gmina/ dzielnica

Nazwa państwa

Podaj, jeśli Twój adres jest inny niż polski

Adres do korespondencji

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

Ulica	<input type="text"/>		
Numer domu	<input type="text"/>	Numer lokalu	<input type="text"/>
Kod pocztowy	<input type="text"/>	Miejscowość	<input type="text"/>
Gmina/ dzielnica	<input type="text"/>		
Nazwa państwa	<input type="text"/>		

Podaj, jeśli Twój adres jest inny niż polski

Dane dotyczące świadczenia, w sprawie którego składasz wniosek

Podaj rodzaj, numer świadczenia oraz jednostkę ZUS, która zawiesiła wypłatę świadczenia

Zakres wniosku

Wnoszę o podjęcie wypłaty świadczenia, do którego prawo zostało zawieszona:

- na mój wniosek
- ponieważ kontynuowałem zatrudnienie wykonywane bezpośrednio przed dniem nabycia prawa do emerytury (art. 103a ustawy z 17 grudnia 1998 r. o emeryturach i rentach z FUS)

Zatrudnienie trwało do:

dd	/	mm	/	rrrr					

Sposób wypłaty świadczenia

Wybierz tylko jeden wariant

Dotyczy osób zamieszkałych w Polsce

1. w Polsce – na rachunek bankowy

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

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

2. w Polsce – na podany we wniosku adres

Wybierz adres, na który ma być przekazywane

- zamieszkania do korespondencji

Załączniki

Liczba dołączonych dokumentów

Sposób odbioru odpowiedzi

w placówce ZUS (osobiście lub przez osobę upoważnioną)

pocztą na adres do korespondencji wskazany we wniosku

na moim koncie na Platformie Usług Elektronicznych (PUE ZUS)

Oświadczam, że dane zawarte we wniosku podałem 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>