

Wniosek o świadczenie honorowe z tytułu ukończenia 100 lat życia

Instrukcja wypełniania

Wypełnij ten wniosek, jeśli chcesz otrzymać świadczenie honorowe z tytułu ukończenia 100 lat i:

- masz obywatelstwo polskie,
- nie masz prawa do świadczenia emerytalnego lub rentowego w Polsce,
- posiadasz po ukończeniu 16. roku życia centrum interesów osobistych lub gospodarczych (ośrodek interesów życiowych), na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej przez okres co najmniej 10 lat (np. w Polsce masz lub miałeś współmałżonka, partnera lub małoletnie dzieci albo w Polsce pracowałeś, prowadziłeś działalność gospodarczą, posiadasz inwestycje czy majątek nieruchomości i ruchomy).

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

Dane wnioskodawcy

PESEL	<input style="width: 100%;" type="text"/>		
Rodzaj, seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość	<input style="width: 100%;" type="text"/>		
	<small>Podaj, jeśli nie masz nadanego numeru PESEL</small>		
Imię	<input style="width: 100%;" type="text"/>		
Nazwisko	<input style="width: 100%;" type="text"/>		
Data urodzenia	<input style="width: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px;" type="text"/>
	<small>dd</small>	<small>/ mm</small>	<small>/ rrrr</small>
Numer telefonu	<input style="width: 100%;" type="text"/>		
	<small>Jeśli podasz tę informację, ułatwi nam to kontakt w Twojej sprawie. To pole jest dobrowolne</small>		

Adres zamieszkania

Ulica	<input style="width: 100%;" type="text"/>		
Numer domu	<input style="width: 50px;" type="text"/>	Numer lokalu	<input style="width: 50px;" type="text"/>
Kod pocztowy	<input style="width: 50px;" type="text"/>	Miejscowość	<input style="width: 150px;" type="text"/>
Nazwa państwa	<input style="width: 100%;" type="text"/>		
	<small>Podaj, jeśli Twój adres jest inny niż polski</small>		

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	<input style="width: 100%;" type="text"/>		
Numer domu	<input style="width: 50px;" type="text"/>	Numer lokalu	<input style="width: 50px;" type="text"/>
Kod pocztowy	<input style="width: 50px;" type="text"/>	Miejscowość	<input style="width: 150px;" type="text"/>

Załączniki

Liczba dołączonych dokumentów

Dostarczę dodatkowe dokumenty do tego wniosku:

TAK NIE

Oświadczam, że dostarczę wymienione niżej dokumenty w ciągu 14 dni od daty złożenia wniosku. Zdaję sobie sprawę, że jeśli tego nie zrobię, ZUS wyda decyzję w mojej sprawie na podstawie dokumentów, które posiada.

Wskaż, jakie dokumenty dostarczysz do ZUS

Sposób odbioru odpowiedzi

w placówce ZUS (osobiście lub przez osobę upoważnioną) pocztą na adres wskazany we wniosku na moim koncie na Platformie Usług Elektronicznych (PUE)/eZUS

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			

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>