

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										
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 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:

- poste restante, podaj jedynie **kod pocztowy placówki pocztowej** oraz w polu Miejscowość wpisz **nazwę tej placówki**,
- skrytkę pocztową / przegródkę pocztową, w polu Numer domu wpisz **numer skrytki/przegródki**, w polu Kod pocztowy wpisz **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 świadczenia honorowego z tytułu ukończenia 100 lat.

2. Świadczenie proszę przekazywać:

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

na podany we wniosku adres w Polsce:

zamieszkania ostatniego miejsca zamieszkania /
miejsca pobytu do korespondencji

Oświadczenia wnioskodawcy

Oświadczam, że:

1. mam prawo do świadczenia, o którym mowa w art. 2 ustawy z dnia 18 października 2024 r. o świadczeniu honorowym z tytułu ukończenia 100 lat życia, tj. np. do emerytury lub renty z ZUS lub z innego organu rentowego w Polsce (KRUS, WBE, BESW, jednostka organizacyjna wymiaru sprawiedliwości, Zakład Emerytalno-Rentowy MSWiA):

TAK NIE

2. posiadam obywatelstwo polskie:

TAK NIE

3. posiadam po ukończeniu 16. roku życia centrum interesów osobistych lub gospodarczych (ośrodek interesów życiowych), o którym mowa w art. 3 ust. 1a pkt 1 ustawy z dnia 26 lipca 1991 r. o podatku dochodowym od osób fizycznych, na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej przez okres co najmniej 10 lat:

TAK NIE

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia wynikającej z art. 233 § 6 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny.

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>