

OŚWIADCZENIE ZMIANA OŚWIADCZENIA
**OSOBY SPRAWUJĄCEJ OSOBISTĄ OPIEKĘ NAD DZIECKIEM
 O ZAMIARZE PODLEGANIA UBEZPIECZENIU EMERYTALNEMU**

Instrukcja wypełniania

W przypadku zmiany oświadczenia wypełnij swoje dane i pola, które zmieniasz.
 Jeśli zmieniasz dane identyfikacyjne podaj również poprzednie dane.

Oświadczenie złoż osobście w naszej placówce lub listownie.

1. Wypełnij WIELKIMI LITERAMI
2. Pola wyboru zaznacz znakiem **X**
3. Wypełnij kolorem czarnym lub niebieskim (nie ołówkiem)
4. We wniosku podaj **adres zamieszkania**
5. Wypełnij obowiązkowo pola oznaczone gwiazdką *
6. Zanim wypełnisz oświadczenie, zapoznaj się z dołączoną do niego Informacją

Dane wnioskodawcy

PESEL *	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 25px; height: 20px;"></td> <td style="width: 25px; height: 20px;"></td> <td style="width: 25px; height: 20px;"></td> <td style="width: 25px; height: 20px;"></td> <td style="width: 25px; height: 20px;"></td> <td style="width: 25px; height: 20px;"></td> <td style="width: 25px; height: 20px;"></td> <td style="width: 25px; height: 20px;"></td> <td style="width: 25px; height: 20px;"></td> <td style="width: 25px; height: 20px;"></td> <td style="width: 25px; height: 20px;"></td> <td style="width: 25px; height: 20px;"></td> <td style="width: 25px; height: 20px;"></td> <td style="width: 25px; height: 20px;"></td> <td style="width: 25px; height: 20px;"></td> <td style="width: 25px; height: 20px;"></td> <td style="width: 25px; height: 20px;"></td> <td style="width: 25px; height: 20px;"></td> <td style="width: 25px; height: 20px;"></td> <td style="width: 25px; height: 20px;"></td> </tr> </table>																												
Rodzaj, seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość																													
	Jeśli nie masz numeru PESEL, podaj serię i numer innego dokumentu																												
Imię*																													
Nazwisko*																													
Data urodzenia*	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> </table>											<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> </table>									<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> </table>								
	dd	/	mm	/	rrrr																								
Ulica*																													
Numer domu*		Numer lokalu																											
Kod pocztowy*		Miejscowość*																											

Poprzednie dane wnioskodawcy

Podaj tylko wtedy gdy zmieniasz swoje dane identyfikacyjne

PESEL	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 25px; height: 20px;"></td> <td style="width: 25px; height: 20px;"></td> <td style="width: 25px; height: 20px;"></td> <td style="width: 25px; height: 20px;"></td> <td style="width: 25px; height: 20px;"></td> <td style="width: 25px; height: 20px;"></td> <td style="width: 25px; height: 20px;"></td> <td style="width: 25px; height: 20px;"></td> <td style="width: 25px; height: 20px;"></td> <td style="width: 25px; height: 20px;"></td> <td style="width: 25px; height: 20px;"></td> <td style="width: 25px; height: 20px;"></td> <td style="width: 25px; height: 20px;"></td> <td style="width: 25px; height: 20px;"></td> <td style="width: 25px; height: 20px;"></td> <td style="width: 25px; height: 20px;"></td> <td style="width: 25px; height: 20px;"></td> <td style="width: 25px; height: 20px;"></td> <td style="width: 25px; height: 20px;"></td> <td style="width: 25px; height: 20px;"></td> </tr> </table>																						
Rodzaj, seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość																							
	Jeśli nie masz numeru PESEL, podaj serię i numer innego dokumentu																						
Imię																							
Nazwisko																							

Dane dziecka

Imię*

Nazwisko*

Data urodzenia* / /
dd / mm / rrrr

Informacje

Informacja o ostatnim okresie ubezpieczenia*
 Podaj okres od-do

Ubezpieczenie z tytułu*
 Podaj tytuł ubezpieczenia

Dzień rozpoczęcia sprawowania osobistej opieki nad dzieckiem* / /
dd / mm / rrrr

Dzień zakończenia sprawowania osobistej opieki nad dzieckiem* / /
dd / mm / rrrr

Drugi rodzic jest zgłoszony do ubezpieczeń jako osoba, która przebywa na urlopie wychowawczym/ pobierająca zasiłek macierzyński/ zasiłek w wysokości zasiłku macierzyńskiego*

TAK NIE

Drugi rodzic jest zgłoszony do ubezpieczeń jako osoba, która sprawuje osobistą opiekę nad dzieckiem*

TAK NIE

Załączniki

Załączam oryginał: skróconego odpisu aktu urodzenia dziecka*
 orzeczenia o niepełnosprawności lub stopniu niepełnosprawności

Oświadczenie

O wszelkich zmianach w stosunku do danych zawartych w tym oświadczeniu zobowiązuję się powiadomić Zakład Ubezpieczeń Społecznych w terminie 7 dni od dnia zaistnienia tych zmian (art. 36 ust. 16 ustawy o systemie ubezpieczeń społecznych).

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: <http://bip.zus.pl/rodo/rodo-klauzule-informacyjne>

INFORMACJA

Do oświadczenia osoby sprawującej osobistą opiekę nad dzieckiem o zamiarze podlegania ubezpieczeniu emerytalnemu

1. Jeśli chcesz być objęty ubezpieczeniem emerytalnym z tytułu sprawowania osobistej opieki nad dzieckiem, oprócz Oświadczenia o zamiarze podlegania ubezpieczeniu emerytalnemu przekaż Zakładowi Ubezpieczeń Społecznych (ZUS):
 - skrócony odpis aktu urodzenia dziecka,
 - orzeczenie o niepełnosprawności lub stopniu niepełnosprawności, jeśli dziecko posiada takie orzeczenie.
2. Na podstawie przekazanego Oświadczenia ZUS zgłosi Cię do ubezpieczenia emerytalnego i będzie sporządził za Ciebie dokumenty rozliczeniowe.
3. Warunki jakie muszą być spełnione, aby ZUS objął Cię ubezpieczeniem emerytalnym:
 - a) nie możesz być objęty ubezpieczeniami emerytalnym i rentowymi z innego tytułu oraz nie możesz mieć ustalonego prawa do emerytury lub renty,
 - b) nie spełniasz warunków do objęcia Cię ubezpieczeniami emerytalnym i rentowymi z tytułu sprawowania osobistej opieki nad dzieckiem, czyli nie byłeś objęty co najmniej przez 6 miesięcy przed dniem sprawowania opieki obowiązkowo lub dobrowolnie ubezpieczeniami emerytalnym i rentowymi z tytułu:
 - prowadzenia pozarolniczej działalności gospodarczej,
 - prowadzenia innej pozarolniczej działalności,
 - wykonywania umowy zlecenia, umowy agencyjnej albo innej umowy o świadczenie usług,
 - współpracy z osobami prowadzącymi działalność lub wykonującymi umowy zlecenia, a od 30 kwietnia 2018 r. także z osobami korzystającymi z „ulgi na start”,
 - bycia osobą duchowną,
 - c) drugi rodzic nie może być objęty ubezpieczeniami społecznymi z tytułu:
 - przebywania na urlopie wychowawczym,
 - pobierania zasiłku macierzyńskiego albo zasiłku w wysokości zasiłku macierzyńskiego,
 - sprawowania osobistej opieki nad dzieckiem,**WAŻNE!** Zasada ta nie ma zastosowania w przypadku osób samotnie wychowujących dziecko, np. rozwiedzionych małżonków,
 - d) opiekę nad dzieckiem sprawujesz na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej.
4. Osobistą opiekę nad dzieckiem możesz sprawować przez okres do 3 lat, nie dłużej jednak niż do zakończenia roku kalendarzowego, w którym dziecko kończy 6 rok życia, a w przypadku dziecka, które posiada orzeczenie o niepełnosprawności lub stopniu niepełnosprawności – przez okres do 6 lat, nie dłużej jednak niż do ukończenia przez dziecko 18 roku życia. Prawo do objęcia ubezpieczeniem emerytalnym przez 3 bądź 6 lat przysługuje odrębnie na każde dziecko.
5. Prawo do objęcia ubezpieczeniem emerytalnym z tytułu sprawowania osobistej opieki nad dzieckiem możesz wykorzystać w pięciu częściach.

Szczegółowe zasady podlegania ubezpieczeniom osób sprawujących osobistą opiekę nad dzieckiem dostępne są na stronie internetowej ZUS www.zus.pl. Informacje można też uzyskać w każdej placówce ZUS i pod numerem infolinii: (22) 560 16 00 z telefonów stacjonarnych i komórkowych.

Podstawa prawna:

Art. 6b oraz art. 36 ust. 2b, ust. 15 i ust. 16 ustawy z dnia 13 października 1998 r. o systemie ubezpieczeń społecznych (Dz.U. z 2019 r. poz. 300, z późn. zm.).