

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 (4)

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 KORESPONDENCJI

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)

(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 zgłaszany w formie papierowej.

(4) Wypełnić tylko w przypadku gdy adres zamieszkania jest inny niż adres zameldowania na pobyt stały.

DANE ADRESOWE OSOBY ZAINTERESOWANEJ – ADRES OSTATNIEGO ZAMELDOWANIA NA POBYT STAŁY W POLSCE (1) (2) – LUB ADRES MIEJSCA POBYTU W POLSCE (2)

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) Wypełnić, jeśli osoba zainteresowana zamieszkuje aktualnie za granicą w państwie, innym niż państwo członkowskie Unii Europejskiej (UE) / Europejskiego Porozumienia o Wolnym Handlu (EFTA). (patrz → Informacja punkt 2)

(2) Wypełnić w przypadku nieposiadania adresu zameldowania na pobyt stały i adresu zamieszkania.

Na podstawie okazanego dokumentu stwierdzającego tożsamość (rodzaj dokumentu, seria i numer):

Stwierdza się, że dane – DANE IDENTYFIKACYJNE OSOBY ZAINTERESOWANEJ w punktach 01, 03, 06–07, 09–14 są zgodne z danymi w okazanym dokumencie.

.....
pieczęć i podpis osoby przyjmującej wniosek**II. WNIOSEK OSOBY ZAINTERESOWANEJ**

1. Wnoszę o przyznanie nauczycielskiego świadczenia kompensacyjnego.

2. Jestem członkiem otwartego funduszu emerytalnego: (należy zaznaczyć właściwy kwadrat)

 TAK NIE

3. Zgłaszałam(em) wniosek o ustalenie kapitału początkowego: (należy zaznaczyć właściwy kwadrat)

 TAK NIE

— jeśli TAK, należy wpisać Oddział/Inspektorat ZUS, który wydał decyzję w sprawie kapitału początkowego:

— jeśli NIE – patrz → Informacja punkt 10

III. OŚWIADCZENIE OSOBY ZAINTERESOWANEJ1. Złożyłam(em) wniosek o / pobieram: (należy zaznaczyć właściwy kwadrat) zasiłek chorobowy zasiłek opiekuńczy świadczenie rehabilitacyjne wynagrodzenie za czas niezdolności do pracy zasiłek z opieki społecznej zasiłek dla bezrobotnych świadczenie pieniężne z powiatowego urzędu pracy2. Zgłaszałam(em) poprzednio / Zgłosiłam(em) obecnie wniosek do: ZUS, KRUS, Zakładu Emerytalno-Rentowego MSW, Wojskowego Biura Emerytalnego, Biura Emerytalnego Służby Więziennej, jednostki organizacyjnej TAK NIE wymiaru sprawiedliwości: (należy zaznaczyć właściwy kwadrat) o emeryturę o emeryturę pomostową o emeryturę częściową o świadczenie przedemerytalne o rentę z tytułu niezdolności do pracy o rentę rodzinną o rentę socjalną o nauczycielskie świadczenie kompensacyjne o uposażenie o rentę inwalidzką

Jeśli TAK, należy podać nazwę i adres organu rentowego oraz numer sprawy:

3. Zgłaszałam(em) poprzednio wniosek o nauczycielskie świadczenie kompensacyjne: (należy zaznaczyć właściwy kwadrat)

TAK NIE

Jeśli TAK, należy podać Oddział/Inspektorat ZUS, do którego został zgłoszony wniosek oraz numer sprawy:

.....

4. Mam ustalone prawo do: TAK NIE (należy zaznaczyć właściwy kwadrat)

emerytury emerytury częściowej emerytury pomostowej
 świadczenia przedemerytalnego renty z tytułu niezdolności do pracy renty rodzinnej
 zasiłku przedemerytalnego renty socjalnej renty inwalidzkiej
 uposażenia

Jeśli TAK, należy podać nazwę i adres organu rentowego, który dokonuje wypłaty świadczenia oraz numer sprawy: (organ rentowy oraz numer sprawy należy podać również w przypadku gdy wypłata świadczenia jest zawieszona)

.....

5. Pobieram: TAK NIE (należy zaznaczyć właściwy kwadrat)

świadczenie w wysokości dodatku kombatanckiego ryczałt energetyczny ekwiwalent węglowy

świadczenie pieniężne przysługujące osobom deportowanym do pracy przymusowej oraz osadzonym w obozach pracy przez III Rzeszę i ZSRR

Jeśli TAK, należy podać Oddział/Inspektorat ZUS, który wypłaca wskazane świadczenie oraz numer sprawy:

.....

6. Po przyznaniu nauczycielskiego świadczenia kompensacyjnego: (należy zaznaczyć właściwy kwadrat)

zamierzam / nie zamierzam osiągać przychody(ów) w wysokości:

nie powodującej zawieszenia lub zmniejszenia świadczenia

powodującej zmniejszenie świadczenia

powodującej zawieszenie świadczenia

patrz → Informacja punkty 11–13

7. Pozostaję nadal w stosunku pracy: (należy zaznaczyć właściwy kwadrat)

TAK NIE

Jeśli TAK, należy podać wszystkich pracodawców, z którymi trwa stosunek pracy:

.....

Rozwiązanie ostatniego stosunku pracy nastąpi:

.....

patrz → Informacja punkt 5

8. Wnoszę o zgłoszenie do ubezpieczenia zdrowotnego członków rodziny: (należy zaznaczyć właściwy kwadrat)

TAK NIE

Jeśli TAK, należy złożyć formularz: *Zgłoszenie do ubezpieczenia zdrowotnego członków rodziny emeryta – rencisty – osoby uprawnionej do renty socjalnej – świadczenia przedemerytalnego / zasiłku – nauczycielskiego świadczenia kompensacyjnego* (formularz ZUS Rp-13).

patrz → Informacja punkty 14–16

9. Nauczycielskie świadczenie kompensacyjne proszę przekazywać pod podany adres w Polsce: (1) (należy zaznaczyć właściwy kwadrat)

zameldowania na pobyt stały zamieszkania do korespondencji

na rachunek: w banku w spółdzielczej kasie oszczędnościowo-kredytowej

RACHUNEK W BANKU / SPÓŁDZIELCZEJ KASIE OSZCZĘDNOŚCIOWO-KREDYTOWEJ:

Numer rachunku:

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

Nazwa i adres banku / spółdzielczej kasy oszczędnościowo-kredytowej:

.....

Imię i nazwisko właściciela rachunku:

.....

Międzynarodowy numer rachunku bankowego: (2)

.....

Międzynarodowy identyfikator banku w formacie BIC / SWIFT: (3)

.....

(1) Nie dotyczy adresów zagranicznych.

(2) W przypadku rachunku bankowego prowadzonego za granicą w państwie członkowskim UE / EFTA należy podać pełny numer rachunku zagranicznego w standardzie IBAN (Międzynarodowy Numer Rachunku Bankowego), jeżeli jest on stosowany przez dane państwo.

(3) Wypełnić w przypadku rachunku bankowego prowadzonego za granicą w państwie członkowskim UE / EFTA.

IV. ZAŁĄCZNIKI

Przedkładam: dokumentów.

Dokumenty, niezbędne do ustalenia prawa do nauczycielskiego świadczenia kompensacyjnego oraz obliczenia jego wysokości (patrz Informacja), należy przedłożyć w organie rentowym w oryginale (można przedłożyć, poświadczony za zgodność z oryginałem przez upoważnione podmioty, kserokopie oryginalnych dokumentów).

Jeżeli we wniosku nie zamieszczono danych lub nie dostarczono dokumentów, które są niezbędne do jego rozpatrzenia, organ rentowy wzywa zainteresowanego do uzupełnienia wniosku i wyznacza termin na uzupełnienie. Nieusunięcie braków w terminie wyznaczonym przez organ rentowy spowoduje wydanie decyzji o odmowie wszczęcia postępowania.

Świadoma(y) odpowiedzialności karnej za składanie nieprawdziwych zeznań, oświadczam, że dane zawarte w części I i II wniosku oraz dane zawarte w oświadczeniu – część III wniosku, podałam(em) zgodnie z prawdą, co potwierdzam złożonym podpisem.

.....
 (Miejscowość)

.....
 (Data: dd/mm/rrrr)

.....
 (Podpis osoby zainteresowanej
 lub pełnomocnika)

INFORMACJA

Informacje ogólne

1. Wniosek stanowi podstawę do wszczęcia postępowania w Zakładzie Ubezpieczeń Społecznych (ZUS) – rozpatrzenia uprawnień i wydania decyzji w sprawie nauczycielskiego świadczenia kompensacyjnego, określonego w przepisach ustawy z dnia 22 maja 2009 r. o nauczycielskich świadczeniach kompensacyjnych (Dz.U. Nr 97, poz. 800 ze zm.), zwanej dalej ustawą o nauczycielskich świadczeniach kompensacyjnych.
2. Wniosek o nauczycielskie świadczenie kompensacyjne rozpatruje Oddział/Inspektorat ZUS właściwy ze względu na miejsce zamieszkania osoby zainteresowanej, przy czym w przypadku osób zamieszkałych w Polsce za miejsce zamieszkania uważa się miejsce zameldowania na pobyt stały. W przypadku miejsca zamieszkania za granicą w państwie, innym niż państwo członkowskie Unii Europejskiej (UE) / Europejskiego Porozumienia o Wolnym Handlu (EFTA), wniosek o nauczycielskie świadczenie kompensacyjne, rozpatruje Oddział/Inspektorat ZUS właściwy ze względu na ostatnie miejsce zameldowania na pobyt stały w Polsce osoby zainteresowanej. Wnioski o świadczenie osób zamieszkałych za granicą w państwie członkowskim UE / EFTA rozpatrują wyznaczone przez Prezesa ZUS jednostki realizujące umowy międzynarodowe. Aktualny wykaz państw członkowskich UE / EFTA oraz informacje o adresach jednostek realizujących umowy międzynarodowe, można uzyskać w każdym Oddziale/Inspektoracie ZUS lub znaleźć na stronach internetowych www.zus.pl. Niezależnie od miejsca zamieszkania wniosek o nauczycielskie świadczenie kompensacyjne, zawsze można złożyć w formie elektronicznej za pomocą internetowej Platformy Usług Elektronicznych (PUE) na pue.zus.pl.
3. Wniosek o nauczycielskie świadczenie kompensacyjne podpisuje osoba zainteresowana lub jej pełnomocnik. Pełnomocnictwo powinno być udzielone przez osobę zainteresowaną na piśmie, w formie dokumentu elektronicznego lub zgłoszone do protokołu.
4. Osobie zainteresowanej przysługuje prawo wycofania wniosku. Wycofanie wniosku jest skuteczne, jeżeli nastąpiło w jednej z form przewidzianej dla zgłoszenia wniosku, tj. papierowej lub elektronicznej, nie później jednak niż do dnia uprawomocnienia się decyzji w sprawie nauczycielskiego świadczenia kompensacyjnego.

5. Nauczycielskie świadczenie kompensacyjne, przysługuje pod warunkiem rozwiązania stosunku(ów) pracy. W przypadku pozostawania w więcej niż jednym stosunku pracy – warunek rozwiązania stosunku pracy uważa się za spełniony, jeżeli rozwiązanie innych stosunków pracy nastąpi nie później niż w dniu, w którym został rozwiązany stosunek (stosunki) pracy zawarty z jednostką, o której mowa w art. 2 pkt 1 ustawy o nauczycielskich świadczeniach kompensacyjnych.
6. Informacje dotyczące warunków przyznawania nauczycielskiego świadczenia kompensacyjnego można uzyskać w każdym Oddziale/Inspektoracie ZUS lub znaleźć na stronach internetowych Zakładu www.zus.pl.

Informacje dla osób, które przebyły zagraniczne okresy ubezpieczenia lub zamieszkania

7. Wniosek o nauczycielskie świadczenie kompensacyjne nie stanowi jednoczesnego wniosku o zagraniczną emeryturę z państwa członkowskiego UE / EFTA albo państwa, z którym Polskę łączy dwustronna umowa międzynarodowa w dziedzinie ubezpieczeń społecznych, co oznacza, że złożenie wniosku o nauczycielskie świadczenie kompensacyjne nie stanowi podstawy do wszczęcia postępowania o uzyskanie emerytury z tytułu zagranicznych okresów ubezpieczenia lub zamieszkania – z zagranicznej instytucji ubezpieczeniowej. Osoby, które przebyły zagraniczne okresy ubezpieczenia lub zamieszkania w ww. państwach, wniosek o zagraniczną emeryturę mogą złożyć na formularzu „Wniosek o emeryturę” ZUS Rp-1E w wyznaczonej przez Prezesa ZUS jednostce realizującej umowy międzynarodowe albo w Oddziale lub Inspektoracie ZUS właściwym ze względu na miejsce zameldowania na pobyt stały. Wniosek ten można również złożyć bezpośrednio w zagranicznej instytucji ubezpieczeniowej.

Środki dowodowe

8. Dokumenty niezbędne do ustalenia prawa do nauczycielskiego świadczenia kompensacyjnego oraz jego wysokości – to w szczególności:
 - a) Informacja dotycząca okresów składkowych i nieskładkowych” (formularz ZUS Rp-6),
 - b) zaświadczenia pracodawców (świadczenia pracy) bądź inne dokumenty właściwych organów, urzędów czy organizacji – potwierdzające okresy składkowe i nieskładkowe w Polsce,
 - c) zaświadczenia pracodawców (świadczenia pracy) potwierdzające wykonywanie pracy w jednostkach, o których mowa w art. 2 pkt 1 ustawy o nauczycielskich świadczeniach kompensacyjnych,
9. Osoba, której ustalono kapitał początkowy nie przedkłada dokumentacji dotyczącej ustalenia podstawy wymiaru i okresów składkowych i nieskładkowych przypadających do dnia 31 grudnia 1998 r.
10. Jeżeli kapitał początkowy nie został ustalony, do wniosku należy dołączyć dokumenty niezbędne do ustalenia podstawy wymiaru kapitału początkowego, tj. dokumenty potwierdzające wysokość dochodu – wynagrodzenia uzyskanego w okresie:
 - 10 kolejnych lat kalendarzowych, wybranych z okresu przed 1 stycznia 1999 r., lub,
 - 20 lat kalendarzowych, wybranych z całego okresu podlegania ubezpieczeniu do 31 grudnia 1998 r.Osobie, która miała ustalone prawo do renty z tytułu niezdolności do pracy w dniu 31 grudnia 1998 r. i zachowała prawo do tej renty w dniu 1 stycznia 1999 r. – do ustalenia podstawy kapitału początkowego może być przyjęty wskaźnik wysokości podstawy wymiaru renty z decyzji ustalającej prawo do renty po raz pierwszy lub ponownie ustalającej jej wysokość albo podstawa wymiaru ustalona według zasad podanych wyżej. Jeżeli renta przyznana została przed 15 listopada 1991 r. – do ustalenia podstawy wymiaru kapitału początkowego przyjmuje się wskaźnik wysokości podstawy wymiaru ustalony w wyniku rewaloryzacji, chyba że po tej dacie ponownie była ustalona jego wysokość. Jeżeli z powodu niemożności ustalenia podstawy wymiaru renty jej wysokość ustalona została w kwocie najniższej renty, do ustalenia podstawy wymiaru przyjmuje się najniższe wynagrodzenie pracowników, obowiązujące w okresie przyjętym do obliczenia podstawy wymiaru renty. Jeżeli nie można ustalić podstawy wymiaru składek w okresie pozostawania w stosunku pracy wskazanym do ustalenia podstawy kapitału początkowego – za podstawę wymiaru składek przyjmuje się kwotę obowiązującego w tym okresie minimalnego wynagrodzenia pracowników proporcjonalnie do okresu podlegania ubezpieczeniu i wymiaru czasu pracy. Dokumentem honorowanym przez ZUS jest również legitymacja ubezpieczeniowa zawierająca wpisy dotyczące okresów zatrudnienia i wysokości osiągniętych zarobków.

Zawieszenie prawa do nauczycielskiego świadczenia kompensacyjnego

11. Prawo do nauczycielskiego świadczenia kompensacyjnego ulega zawieszeniu – bez względu na wysokość uzyskiwanego przychodu – w razie podjęcia pracy (nie tylko w charakterze nauczyciela, wychowawcy lub innego pracownika pedagogicznego) w jednostkach, o których mowa w art. 1 ustawy z dnia 26 stycznia 1982 r. – Karta Nauczyciela.
12. Zasady, o której mowa w pkt 11 nie stosuje się w przypadku, gdy praca wykonywana jest w jednostkach wymienionych w art. 1 ust. 2 pkt 1, 4, 5 ustawy – Karta Nauczyciela w innym charakterze niż uzasadniający objęcie przepisami Karty Nauczyciela. W tym przypadku ma zastosowanie zasada wynikająca z pkt 13.
13. W przypadku uzyskiwania przychodu z tytułu innej pracy (zatrudnienia) niż ta, o której mowa w pkt 11, służby lub innej pracy zarobkowej albo prowadzenia działalności, w tym także za granicą oraz pobierania zasiłków: chorobowego, macierzyńskiego, opiekuńczego, wyrównawczego, świadczenia rehabilitacyjnego i wyrównawczego, dodatku wyrównawczego, a także wynagrodzenia za czas niezdolności do pracy, wypłaconego na podstawie przepisów art. 92 Kodeksu pracy (lub innych przepisów w tym zakresie) - nauczycielskie świadczenie kompensacyjne ulega:
 - zawieszeniu, jeżeli przychód wynosi kwotę wyższą niż 130% przeciętnego miesięcznego wynagrodzenia za kwartał kalendarzowy, ostatnio ogłoszonego przez Prezesa GUS,
 - zmniejszeniu, jeżeli przychód wynosi kwotę przekraczającą 70% ww. przeciętnego wynagrodzenia, nie wyższą niż 130% tego wynagrodzenia.Za przychód osób prowadzących pozarolniczą działalność uważa się przychód stanowiący podstawę wymiaru składek na ubezpieczenia społeczne.

Zgłoszenie do ubezpieczenia zdrowotnego

14. ZUS zgłasza do ubezpieczenia zdrowotnego:
 - świadczeniobiorcę,
 - członków rodziny świadczeniobiorcy, których dane należy podać na formularzu: „Zgłoszenie do ubezpieczenia zdrowotnego członków rodziny emeryta – rencisty – osoby uprawnionej do renty socjalnej – świadczenia przedemerytalnego / zasiłku – nauczycielskiego świadczenia kompensacyjnego” (formularz ZUS Rp-13).
15. Obowiązek ubezpieczenia zdrowotnego powstaje od dnia, od którego przysługuje wypłata świadczenia, a wygasa z dniem zaprzestania wypłaty świadczenia. W przypadku wygaśnięcia obowiązku ubezpieczenia zdrowotnego ZUS wyrejestrowuje z tego ubezpieczenia świadczeniobiorcę wraz z członkami rodziny.
16. Prawo do świadczeń z ubezpieczenia zdrowotnego ma również osoba, w stosunku do której wygaś obowiązek ubezpieczenia zdrowotnego, a która ubiega się o przyznanie emerytury lub renty.

Identyfikator podatkowy

17. Właściwym identyfikatorem podatkowym, zgodnie z art. 3 ustawy z dnia 13 października 1995 r. o zasadach ewidencji i identyfikacji podatników i płatników (Dz.U. z 2016 r. poz. 476 ze zm.) jest:
 - numer PESEL w przypadku podatnika będącego osobą fizyczną objętą rejestrem PESEL nie prowadzącego działalności gospodarczej lub niebędącego zarejestrowanym podatnikiem podatku od towarów i usług,
 - NIP w przypadku pozostałych podmiotów podlegających obowiązkowi ewidencyjnemu.