

WNIOSEK O PONOWNE USTALENIE WYSOKOŚCI ŚWIADCZENIA EMERYTALNO-RENTOWEGO

I. DANE IDENTYFIKACYJNE OSOBY ZAINTERESOWANEJ

01. Numer PESEL (1)	02. Rodzaj dokumentu tożsamości: jeśli dowód osobisty, wpisać 1, jeśli paszport – 2	03. Seria i numer dokumentu
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
04. Nazwisko		
<input type="text"/>		
05. Imię pierwsze		06. Data urodzenia (dd/mm/rrrr)
<input type="text"/>		<input type="text"/>
07. Imię drugie		
<input type="text"/>		

(1) W przypadku gdy nie nadano numeru PESEL, należy wpisać serię i numer dowodu osobistego lub paszportu.

II. DANE ADRESOWE OSOBY ZAINTERESOWANEJ – ADRES ZAMIESZKANIA

01. Kod pocztowy	02. Poczta		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
03. Gmina/Dzielnica			
<input type="text"/>			
04. Miejscowość			
<input type="text"/>			
05. Ulica			
<input type="text"/>			
06. Numer domu	07. Numer lokalu	08. Numer telefonu (1)	09. Symbol państwa (2)(3)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
10. Zagraniczny kod pocztowy (2)		11. Nazwa państwa (2)	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
12. Adres poczty elektronicznej (4)			
<input type="text"/>			

(1) Podanie numeru telefonu nie jest obowiązkowe.

(2) Wypełnić w przypadku gdy adres jest inny niż polski.

(3) Podanie symbolu państwa nie jest konieczne, jeżeli wniosek jest składany w formie papierowej.

(4) Podanie adresu poczty elektronicznej nie jest obowiązkowe.

III. WNIOSEK O PONOWNE USTALENIE WYSOKOŚCI ŚWIADCZENIA, PRZEKAZUJĘ W SPRAWIE: (należy zaznaczyć właściwy kwadrat)

- | | | |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> emerytury | <input type="checkbox"/> emerytury pomostowej | <input type="checkbox"/> emerytury częściowej |
| <input type="checkbox"/> renty rodzinnej | <input type="checkbox"/> renty z tytułu niezdolności do pracy | <input type="checkbox"/> nauczycielskiego świadczenia kompensacyjnego |
| <input type="checkbox"/> innego świadczenia polskiego: (należy podać rodzaj świadczenia) | | |

Symbol i numer wskazanego świadczenia:

Należy podać Oddział/Inspektorat ZUS, wypłacający wskazane świadczenie: (należy podać Oddział/Inspektorat ZUS również w przypadku gdy wypłata świadczenia jest zawieszona)

- świadczenia zagranicznego ustalonego przez zagraniczną instytucję państwa członkowskiego Unii Europejskiej (UE) / Europejskiego Porozumienia o Wolnym Handlu (EFTA) lub państwa, z którym łączy Polskę dwustronna umowa międzynarodowa w dziedzinie ubezpieczeń społecznych.

Nazwa państwa i instytucji zagranicznej, która wydała decyzję w sprawie świadczenia:

.....

Rodzaj świadczenia zagranicznego:

.....

Numer świadczenia zagranicznego lub numer referencyjny sprawy:

.....

Identyfikator (zwykle numer ubezpieczenia) w instytucji zagranicznej:

.....

Poniżej:

Część IV formularza – dotyczy ponownego ustalenia wysokości świadczeń ustalanych według dotychczasowych zasad

Część V formularza – dotyczy ponownego ustalenia wysokości świadczeń ustalanych według nowych zasad

Część VI formularza – dotyczy ponownego ustalenia wysokości świadczenia zagranicznego

IV. DOTYCZY PONOWNEGO USTALENIA WYSOKOŚCI:

renty z tytułu niezdolności do pracy / emerytury ustalonej według dotychczasowych zasad / renty rodzinnej, do obliczenia której przyjęto kwotę renty z tytułu niezdolności do pracy lub kwotę emerytury obliczonej według dotychczasowych zasad, która przysługiwałaby osobie zmarłej.

Uwaga! Szczegółowe informacje dotyczące zasad ponownego ustalenia wysokości świadczeń obliczanych według dotychczasowych zasad, można uzyskać w każdym Oddziale / Inspektoracie ZUS lub znaleźć na stronach internetowych Zakładu www.zus.pl.

WNOSZĘ O PONOWNE USTALENIE WYSOKOŚCI WSKAZANEGO WYŻEJ ŚWIADCZENIA POPRZEZ: (należy zaznaczyć właściwy kwadrat)

1. Doliczenie okresów składkowych i nieskładkowych: (należy zaznaczyć właściwy kwadrat)

przebytych przed przyznaniem świadczenia (1)

przebytych po przyznaniu świadczenia (2)

(1) Wniosek może zostać złożony w każdym czasie.

(2) Wniosek może zostać złożony nie wcześniej niż po zakończeniu kwartału kalendarzowego – jeżeli emeryt lub rencista pozostaje w ubezpieczeniach emerytalnym i rentowych. Po ustaniu ubezpieczeń wniosek może zostać złożony w każdym czasie.

2. Przeliczenie podstawy wymiaru świadczenia od zarobków uzyskanych w całości przed przyznaniem świadczenia: (należy zaznaczyć właściwy kwadrat)

z liczby kolejnych lat kalendarzowych i w okresie wskazanym do ustalenia poprzedniej podstawy wymiaru świadczenia, tj. z lat:

z kolejnych 10 lat kalendarzowych wybranych z 20 lat kalendarzowych, poprzedzających bezpośrednio rok kalendarzowy, w którym zgłoszono wniosek o przyznanie albo o ponowne ustalenie wysokości świadczenia,

tj. od roku do roku

z 20 lat kalendarzowych wybranych z całego okresu podlegania ubezpieczeniu, przypadających przed rokiem zgłoszenia wniosku o ponowne ustalenie wysokości świadczenia,

tj. z lat:

3. Przeliczenie podstawy wymiaru świadczenia od zarobków uzyskanych w całości lub w części po przyznaniu świadczenia: (należy zaznaczyć właściwy kwadrat)

z kolejnych 10 lat kalendarzowych wybranych z 20 lat kalendarzowych, poprzedzających bezpośrednio rok kalendarzowy, w którym zgłaszam wniosek o ponowne ustalenie wysokości świadczenia,

tj. od roku do roku

z 20 lat kalendarzowych wybranych z całego okresu podlegania ubezpieczeniu, poprzedzających bezpośrednio rok, w którym zgłaszam wniosek o ponowne ustalenie wysokości świadczenia,

tj. z lat:

4. Przeliczenie podstawy wymiaru emerytury, od tych samych zarobków, które przyjęto: (należy zaznaczyć właściwy kwadrat)

do obliczenia podstawy wymiaru renty z tytułu niezdolności do pracy

do obliczenia emerytury przyjętej do ustalenia świadczenia przedemerytalnego

5. Przeliczenie podstawy wymiaru świadczenia z uwzględnieniem kwot minimalnego wynagrodzenia za okresy pozostawania w stosunku pracy, z których wynagrodzenia nie zostały udokumentowane.
6. Doliczenie składnika wynagrodzenia należnego za okres, z którego wynagrodzenia przyjęto do obliczenia podstawy wymiaru świadczenia.
7. Uwzględnienie w podstawie wymiaru świadczenia, zagranicznych okresów ubezpieczenia/zamieszkania przebytych w państwach członkowskich UE / EFTA lub w państwach, z którymi Polskę łączy dwustronna umowa międzynarodowa w dziedzinie ubezpieczeń społecznych (na zasadach wynikających z art. 18 ustawy z dnia 17 grudnia 1998 r. o emeryturach i rentach z Funduszu Ubezpieczeń Społecznych (Dz.U. z 2016 r. poz. 887 ze zm.).
8. Uwzględnienie w wymiarze świadczenia, zagranicznych okresów ubezpieczenia/zamieszkania przebytych w państwach członkowskich UE / EFTA lub w państwach, z którymi łączy Polskę dwustronna umowa międzynarodowa w dziedzinie ubezpieczeń społecznych, w wysokości proporcjonalnej do stosunku polskich okresów ubezpieczenia do sumy polskich i zagranicznych okresów.
9. Inny sposób, tj.: (należy określić sposób przeliczenia świadczenia):

.....

.....

.....

.....

.....

V. DOTYCZY PONOWNEGO USTALENIA WYSOKOŚCI:

emerytury obliczonej według nowych zasad (zgodnie z art. 26 lub art. 183 ustawy z dnia 17 grudnia 1998 r. o emeryturach i rentach z Funduszu Ubezpieczeń Społecznych) / emerytury pomostowej / nauczycielskiego świadczenia kompensacyjnego / renty rodzinnej, do obliczenia której przyjęto kwotę świadczenia obliczonego według nowych zasad, które przysługiwałoby osobie zmarłej.

Uwaga! Wskazane poniżej sposoby ponownego ustalania wysokości świadczeń są stosowane odpowiednio – w zależności od rodzaju przyznanego świadczenia. Szczegółowe informacje dotyczące zasad ponownego ustalania wysokości świadczeń obliczanych według nowych zasad, można uzyskać w każdym Oddziale/Inspektoracie ZUS lub znaleźć na stronach internetowych Zakładu www.zus.pl.

1. Wnoszę o ponowne ustalenie wysokości wskazanego wyżej świadczenia z uwzględnieniem składek zewidencjonowanych na koncie ubezpieczonego po dniu ustalenia prawa do świadczenia (1)
- (1) Wniosek może zostać złożony nie wcześniej niż po upływie roku kalendarzowego – jeżeli emeryt pozostaje w ubezpieczeniach emerytalnym i rentowych. Po ustaniu ubezpieczeń wniosek może zostać zgłoszony w każdym czasie.
2. Wnoszę o ponowne ustalenie wysokości wskazanego wyżej świadczenia z uwzględnieniem przeliczonego kapitału początkowego poprzez: (należy zaznaczyć właściwy kwadrat)
- doliczenie okresu opieki nad dzieckiem / dziećmi po 1,3% podstawy wymiaru kapitału początkowego za każdy rok tego okresu – z uwzględnieniem pełnych miesięcy (art. 174 ust. 2a ustawy z dnia 17 grudnia 1998 r. o emeryturach i rentach z FUS)
- doliczenie przebytego przed dniem 1 stycznia 1999 r. okresu nauki w szkole wyższej w wymiarze nieprzekraczającym 1/3 okresów składkowych udowodnionych do dnia zgłoszenia wniosku o emeryturę (art. 185a ustawy z dnia 17 grudnia 1998 r. o emeryturach i rentach z Funduszu Ubezpieczeń Społecznych)
- doliczenie okresu sprawowania opieki nad dzieckiem / dziećmi bez ograniczenia do 1/3 udowodnionych okresów składkowych (art. 174 ust. 2 pkt 2 ustawy z dnia 17 grudnia 1998 r. o emeryturach i rentach z Funduszu Ubezpieczeń Społecznych)
- uwzględnienie w podstawie wymiaru kapitału początkowego zarobków uzyskanych przed dniem 1 stycznia 1999 r. – w latach:
-
-
- inny sposób ponownego ustalania wysokości wskazanego wyżej świadczenia z uwzględnieniem przeliczonego kapitału początkowego, tj.: (należy określić sposób przeliczenia kapitału początkowego)
-
-
3. Wnoszę o ponowne ustalenie wysokości wskazanego wyżej świadczenia z uwzględnieniem tablic trwania życia obowiązujących w dniu, w którym osiągnęłam/osiągnąłem powszechny wiek emerytalny – jeżeli jest to dla mnie korzystniejsze.
- Uwaga!** przeliczenie nie ma zastosowania przy ustalaniu wysokości świadczeń przyznawanych z tytułu ukończenia niższego od powszechnego wieku emerytalnego.
4. Wnoszę o ustalenie wysokości emerytury według nowych zasad (dotyczy osób urodzonych przed dniem 1 stycznia 1949 r. uprawnionych do emerytury ustalonej według dotychczasowych zasad – na podstawie art. 27 ustawy z dnia 17 grudnia 1998 r. o emeryturach i rentach z Funduszu Ubezpieczeń Społecznych)
5. Inny sposób, tj.: (należy określić sposób przeliczenia świadczenia):

.....

.....

.....

VI. DOTYCZY PONOWNEGO USTALENIA WYSOKOŚCI ZAGRANICZNEGO ŚWIADCZENIA EMERYTALNO-RENTOWEGO

Wnoszę o ponowne ustalenie wysokości wskazanego wyżej zagranicznego świadczenia w zakresie:
(należy określić sposób przeliczenia świadczenia)

.....

.....

.....

VII. ZAŁĄCZNIKI

Załączam dokumentów

Świadoma(y) odpowiedzialności karnej za składanie nieprawdziwych zeznań, oświadczam, że dane zawarte we wniosku podałam(em) zgodnie z prawdą, co potwierdzam złożonym podpisem.

.....
(Miejscowość)

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

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