

## Wniosek o dodatek pielęgnacyjny

### Instrukcja wypełniania

Wypełnij ten wniosek, jeśli masz prawo do emerytury lub renty i starasz się o dodatek pielęgnacyjny.

Do wniosku dołącz:

- zaświadczenie o stanie zdrowia, wystawione przez lekarza leczącego nie wcześniej niż miesiąc przed datą złożenia wniosku (formularz OL-9),
- dokumentację medyczną z przebiegu leczenia – jaką posiadasz,
- informację o miejscach leczenia – jeśli nie posiadasz dokumentacji medycznej, która mogłaby być dołączona do wniosku (formularz OL-9A),
- decyzję o skierowaniu do zakładu opiekuńczo-leczniczego lub pielęgnacyjno-opiekuńczego lub inny dokument potwierdzający Twój pobyt - jeśli przebywasz w tego typu zakładzie.

**Zanim wypełnisz formularz, zapoznaj się z dołączoną do niego Informacją.**

#### Ważne!

Jeśli dane adresowe podane w tym wniosku są inne niż ostatnio zgłoszone, dane te przyjmujemy jako obowiązujące i ich podanie potraktujemy na równi z wnioskiem o ich zmianę.

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

### Dane wnioskodawcy

PESEL

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

Rodzaj, seria i numer dokumentu  
potwierdzającego tożsamość

Podaj, jeśli nie masz nadanego numeru PESEL

Imię

Nazwisko

Data urodzenia

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

dd / mm / rrrr

Ta informacja pomoże nam zidentyfikować Cię. To pole jest dobrowolne

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	<input type="text"/>		
Numer domu	<input type="text"/>	Numer lokalu	<input type="text"/>
Kod pocztowy	<input type="text"/>	Miejscowość	<input type="text"/>

**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	<input type="text"/>		
Numer domu	<input type="text"/>	Numer lokalu	<input type="text"/>
Kod pocztowy	<input type="text"/>	Miejscowość	<input type="text"/>
Nazwa państwa	<input type="text"/>		

Podaj, jeśli Twój adres jest inny niż polski

**Dane dotyczące emerytury lub renty**

Podaj jednostkę ZUS, która wypłaca świadczenie, oraz numer sprawy

**Zakres wniosku**

Proszę o przyznanie dodatku pielęgnacyjnego

**Oświadczenie wnioskodawcy**

1.  Mam złożony wniosek o zasiłek pielęgnacyjny  Pobieram zasiłek pielęgnacyjny  Nie dotyczy

Podaj nazwę i adres organu, do którego złożyłeś wniosek o zasiłek pielęgnacyjny albo który wypłaca zasiłek pielęgnacyjny

2.  Przebywam w zakładzie opiekuńczo-leczniczym lub w zakładzie pielęgnacyjno-opiekuńczym od 

dd	/	mm	/	rrrr		

Przebywam lub planuję przebywać poza tą placówką dłużej niż 2 tygodnie w miesiącu

Nie dotyczy

Podaj nazwę i adres zakładu, w którym przebywasz

**Załączniki**

1. Załączam:  dokumentów
2.  zaświadczenie o stanie zdrowia (formularz OL-9) lekarz prowadzący leczenie złoży do ZUS za pośrednictwem PUE 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 ZUS)

**Oświadczam, że dane we wniosku podaję zgodnie z prawdą, co potwierdzam złożonym podpisem.**

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: <https://bip.zus.pl/rodo>

# INFORMACJA

## do wniosku o dodatek pielęgnacyjny

### Co załatwisz tym wnioskiem

1. Gdy masz prawo do emerytury lub renty i złożysz ten wniosek:
  - rozpatrzymy Twoje uprawnienia do dodatku pielęgnacyjnego,
  - podejmiemy wypłatę dodatku pielęgnacyjnego wraz z wypłacaną Ci emeryturą lub rentą.
2. Jeśli masz skończone 75 lat, nie musisz składać wniosku – sami przyznamy Ci dodatek pielęgnacyjny.

### Warunki, które musisz spełnić, aby otrzymać dodatek pielęgnacyjny

3. Będziemy mogli wypłacić Ci dodatek pielęgnacyjny, jeśli masz prawo do emerytury lub renty oraz spełniasz jeden z poniższych warunków:
  - masz orzeczenie o całkowitej niezdolności do pracy oraz do samodzielnej egzystencji,
  - masz skończone 75 lat.

#### Ważne!

Dodatek pielęgnacyjny nie przysługuje Ci, jeżeli przebywasz:

- w zakładzie opiekuńczo-leczniczym lub pielęgnacyjno-opiekuńczym albo
  - w ponadgminnym domu pomocy społecznej na podstawie skierowania wydanego przed 1 stycznia 2004 r.
- Wyjątek: dodatek przysługuje, jeśli przebywasz poza tą placówką dłużej niż 2 tygodnie w miesiącu.

### Potrzebne dokumenty

4. Do wniosku dołącz:
  - zaświadczenie o stanie zdrowia, wystawione przez lekarza leczącego nie wcześniej niż miesiąc przed datą złożenia wniosku (formularz OL-9),
  - dokumentację medyczną z przebiegu leczenia – jaką posiadasz,
  - informację o miejscach leczenia – jeśli nie posiadasz dokumentacji medycznej, która mogłaby być dołączona do wniosku (formularz OL-9A).
5. Jeśli przebywasz w zakładzie opiekuńczo-leczniczym lub pielęgnacyjno-opiekuńczym, do wniosku dołącz decyzję o skierowaniu do tego zakładu lub inny dokument potwierdzający Twój pobyt w zakładzie.

### Gdzie i w jaki sposób możesz złożyć dokumenty

6. Wniosek o dodatek pielęgnacyjny możesz złożyć w dowolnej placówce ZUS. Rozpatrzy go placówka właściwa ze względu na Twoje miejsce zamieszkania.

**Ważne! W przypadku świadczeń (emerytury lub renty) wypłacanych przez Komórki Realizujące Umowy Międzynarodowe, wniosek o dodatek pielęgnacyjny rozpatrzy Oddział ZUS, który wypłaca to świadczenie.**

7. Wniosek możesz złożyć osobiście lub przez pełnomocnika (pisemnie lub ustnie do protokołu) albo przesać pocztą.
8. Jeśli chcesz złożyć wniosek elektronicznie na Platformie Usług Elektronicznych (PUE) ZUS/eZUS, wykorzystaj formularz wniosku ogólnego (POG).
9. Twój lekarz prowadzący leczenie może przekazać formularz OL-9 do ZUS za pośrednictwem swojego profilu na PUE/eZUS. Jeśli tego nie zrobił, dołącz papierowy formularz wypełniony i podpisany przez tego lekarza do swojego wniosku.

### Gdzie znajdziesz więcej informacji o dodatku pielęgnacyjnym

Informacje na temat warunków przyznawania dodatku pielęgnacyjnego do emerytury lub renty uzyskasz w każdej placówce ZUS lub na naszej stronie internetowej [www.zus.pl](http://www.zus.pl).