

WNIOSEK O WYPŁATĘ GWARANTOWANĄ NA RZECZ MAŁOLETNIEJ OSOBY UPRAWNIONEJ

Instrukcja wypełniania

Jeśli osoba małoletnia ma prawo do wypłaty gwarantowanej, to za pomocą tego formularza możesz zwrócić się do nas o jej wypłatę.

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

Dane osoby małoletniej

PESEL	<input style="width: 100%;" type="text"/>		
Rodzaj, seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość	<input style="width: 100%;" type="text"/>		
	<small>Jeśli osoba małoletnia nie ma numeru PESEL, podaj serię i numer innego dokumentu</small>		
Imię i nazwisko	<input style="width: 100%;" type="text"/>		
Data urodzenia	<input style="width: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px;" type="text"/>
	<small>dd</small>	<small>/ mm</small>	<small>/ rrrr</small>
Ulica	<input style="width: 100%;" type="text"/>		
Numer domu	<input style="width: 50px;" type="text"/>	Numer lokalu	<input style="width: 50px;" type="text"/>
Kod pocztowy	<input style="width: 50px;" type="text"/>	Miejscowość	<input style="width: 150px;" type="text"/>
Nazwa państwa	<input style="width: 100%;" type="text"/>		
	<small>Podaj, jeśli adres osoby małoletniej jest inny niż polski</small>		

Dane przedstawiciela osoby małoletniej

<input type="checkbox"/> rodzic	<input type="checkbox"/> rodzic zastępczy	<input type="checkbox"/> kurator	<input type="checkbox"/> opiekun prawny
PESEL	<input style="width: 100%;" type="text"/>		
Rodzaj, seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość	<input style="width: 100%;" type="text"/>		
	<small>Jeśli nie masz numeru PESEL, podaj serię i numer innego dokumentu</small>		
Imię	<input style="width: 100%;" type="text"/>		
Nazwisko	<input style="width: 100%;" type="text"/>		
Data urodzenia	<input style="width: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px;" type="text"/>
	<small>dd</small>	<small>/ mm</small>	<small>/ rrrr</small>
Ulica	<input style="width: 100%;" type="text"/>		
Numer domu	<input style="width: 50px;" type="text"/>	Numer lokalu	<input style="width: 50px;" type="text"/>
Kod pocztowy	<input style="width: 50px;" type="text"/>	Miejscowość	<input style="width: 150px;" type="text"/>
Nazwa państwa	<input style="width: 100%;" type="text"/>		
	<small>Podaj, jeśli Twój adres jest inny niż polski</small>		
Numer telefonu	<input style="width: 100%;" type="text"/>		
	<small>Podaj numer telefonu – to ułatwi nam kontakt w Twojej sprawie</small>		

Dane osoby zmarłej (emeryta, po śmierci którego przysługuje wypłata gwarantowana)

PESEL

Rodzaj, seria i numer dokumentu
potwierdzającego tożsamość

Jeśli nie ma numeru PESEL, podaj serię i numer innego dokumentu

Imię

Nazwisko

Data urodzenia

dd / mm / rrrr

Data śmierci

dd / mm / rrrr

Numer emerytury osoby zmarłej

Podaj jednostkę ZUS, która wypłacała emeryturę

Zakres wniosku

Proszę o wypłatę:

Wypłata w Polsce

przelewem na konto

przekazem pocztowym

Numer rachunku

Imię i nazwisko właściciela rachunku

Wypłata za granicę (oprócz USA)

Numer rachunku

Nazwa i adres banku

Imię i nazwisko właściciela rachunku

Identyfikator banku BIC/ SWIFT

Wypłata do USA

Numer rachunku

Pełna nazwa i adres
banku macierzystego w USA

Dane o rachunku bankowym powinny być właściwe dla formatu ACH „Direct Deposit”.
Należy ustalić to z bankiem amerykańskim, w którym masz otwarty rachunek

Kod identyfikacyjny
banku macierzystego w USA

Imię i nazwisko właściciela rachunku

Rodzaj rachunku

CHECKING/ BIEŻĄCY

SAVINGS/ OSZCZĘDNOŚCIOWY

Nazwa, adres i kod banku
pośredniczącego

Wskaż bank pośredniczący (bank korespondent) dla banku macierzystego, w którym posiadasz rachunek bankowy – o ile informacja ta jest niezbędna przy przekazaniu świadczenia lub możesz dostarczyć do ZUS instrukcję otrzymaną z banku macierzystego dotyczącą przekazania świadczeń z zagranicy

Załączniki

odpis skrócony aktu zgonu

dokument umocowujący do reprezentowania osoby małoletniej i składania dyspozycji w jej imieniu

odpis skrócony aktu urodzenia osoby małoletniej – oryginał bądź kopia potwierdzona za zgodność z oryginałem

potwierdzona kopia dokumentu stwierdzającego tożsamość przedstawiciela ustawowego osoby małoletniej – dowód osobisty bądź paszport

prawomocne postanowienie sądu stwierdzające nabycie spadku bądź zarejestrowany akt poświadczenia dziedziczenia – oryginał bądź kopia potwierdzona za zgodność z oryginałem

oświadczenie o przysługującej władzy rodzicielskiej

inne dokumenty

Świadomy odpowiedzialności karnej za składanie nieprawdziwych zeznań, oświadczam, że dane zawarte we wniosku podałem zgodnie z prawdą, co potwierdzam złożonym podpisem.

Data

dd	/	mm	/	rrrr			

Czytelny podpis

Uwaga!

Abyś nie ponosił opłat bankowych pobieranych przez banki w USA, zalecamy, aby przelewy były realizowane w formie elektronicznego przelewu ACH „DIRECT DEPOSIT”.

Jeżeli na Twój rachunek bankowy w USA można dokonywać przelewów ACH „DIRECT DEPOSIT”, podaj w odpowiednim polu „kod identyfikacyjny banku macierzystego w USA”, który prowadzi Twój rachunek bankowy – właściwy dla dokonywania przelewów w tej formie. Należności nie mogą być realizowane metodą ACH „DIRECT DEPOSIT” w przypadku korzystania – przy dokonywaniu przelewów na Twój rachunek bankowy – z banku pośredniczącego (banku korespondenta).

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>