

(przed wypełnieniem wniosku prosimy o zapoznanie się z „Informacją” zamieszczoną w końcowej części formularza)

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

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

.....
pieczęć i podpis pracownika ZUS

DANE IDENTYFIKACYJNE OSOBY ZAINTERESOWANEJ

[illegible][illegible]

(wpisać: K – kobieta,
M – mężczyzna)

jeśli dowód osobisty, wpisać 1, jeśli paszport – 2

[illegible][illegible][illegible][illegible][illegible]

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

[illegible][illegible][illegible][illegible]

(2) Podaje osoba, dla której identyfikatorem podatkowym jest NIP (patrz → Informacja punkt 18).

[illegible]

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

Przy sporządzaniu wniosku przez osobę zainteresowaną należy wpisać nazwę zawodu. Jeżeli wniosek zgłaszany w formie papierowej wypełnia **osoba zainteresowana bez udziału pracodawcy**, to podaje tylko nazwę wykonywanego zawodu. Kod zawodu uzupełni ZUS.

DANE ADRESOWE OSOBY ZAINTERESOWANEJ – ADRES ZAMELDOWANIA NA POBYT STAŁY

01. Kod pocztowy	02. Poczta		
<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 (1)			
<input type="text"/>			

DANE ADRESOWE OSOBY ZAINTERESOWANEJ – ADRES ZAMIESZKANIA (4)

01. Kod pocztowy	02. Poczta		
<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"/>		

DANE ADRESOWE OSOBY ZAINTERESOWANEJ – ADRES DO KORESPONDENCJI

01. Kod pocztowy	02. Poczta		
<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"/>		

(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 Polsce09. 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 emerytury pomostowej.

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 wymiaru sprawiedliwości: (należy zaznaczyć właściwy kwadrat) ☐ TAK ☐ NIE☐ o emeryturę☐ o nauczycielskie świadczenie kompensacyjne☐ o emeryturę częściową☐ o świadczenie przedemerytalne☐ o rentę z tytułu niezdolności do pracy☐ o rentę rodzinną☐ o rentę socjalną☐ o rentę inwalidzką☐ o uposażenie

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

3. Zgłaszałam(em) poprzednio wniosek o emeryturę pomostową (należy zaznaczyć właściwy kwadrat)

☐ TAK ☐ NIE

Jeśli TAK, należy podać Oddział/Inspektorat ZUS i numer sprawy:

.....
.....

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

☐ emerytury	☐ emerytury częściowej	☐ renty socjalnej
☐ świadczenia przedemerytalnego	☐ renty z tytułu niezdolności do pracy	☐ renty rodzinnej
☐ zasiłku przedemerytalnego	☐ nauczycielskiego świadczenia kompensacyjnego	☐ 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. Oświadczam, że po dniu 31 grudnia 2008 r. wykonywałam(em)/wykonuję pracę w szczególnych warunkach lub o szczególnym charakterze: (należy zaznaczyć właściwy kwadrat)

☐ TAK ☐ NIE

Jeśli NIE – patrz → Informacja punkt 5

7. Po przyznaniu emerytury: ☐ zamierzam ☐ nie zamierzam – osiągać przychody(ów) w wysokości: (należy zaznaczyć właściwy kwadrat)

☐ nie powodującej zawieszenia lub zmniejszenia emerytury
☐ powodującej zmniejszenie emerytury
☐ powodującej zawieszenie emerytury

patrz → Informacja punkty 12–13

8. 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 6

9. 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 15–17

10. Emeryturę pomostową 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:

[illegible]

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)

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 powadzonego za granicą w państwie członkowskim UE / EFTA.

IV. ZAŁĄCZNIKI

Przedkładam:

--	--

 dokumentów.

Dokumenty, niezbędne do ustalenia prawa do emerytury pomostowej oraz obliczenia jej wysokości (patrz Informacja), należy przedłożyć w organie rentowym w oryginale (można przedłożyć, poświadczone 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/yyyy)

(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 emerytury pomostowej, określonej w ustawie z dnia 19 grudnia 2008 r. o emeryturach pomostowych (Dz.U. z 2015 r. poz. 965 ze zm.).
2. Wniosek o emeryturę pomostową rozpatruje Oddział/Inspektorat ZUS właściwy ze względu na miejsce zamieszkania osoby zainteresowanej, przy czym w przypadku osób zamieszkających 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 emeryturę pomostową rozpatruje Oddział/Inspektorat ZUS właściwy ze względu na ostatnie miejsce zameldowania na pobyt stały w Polsce osoby zainteresowanej. Wnioski o emeryturę pomostową 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 Zakładu www.zus.pl. Niezależnie od miejsca zamieszkania wniosek o emeryturę pomostową zawsze można złożyć w formie elektronicznej, za pomocą internetowej Platformy Usług Elektronicznych (PUE) na pue.zus.pl.

3. Wniosek o emeryturę pomostową podpisuje osoba zainteresowana lub 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 emerytury (tj. w terminie jednego miesiąca od dnia doręczenia decyzji). W razie wycofania wniosku, postępowanie w sprawie emerytury pomostowej podlega umorzeniu.
5. Emerytura pomostowa przysługuje także osobie, która po dniu 31 grudnia 2008 r. nie wykonuje pracy w szczególnych warunkach lub o szczególnym charakterze w rozumieniu art. 3 ust. 1 i 3 ustawy o emeryturach pomostowych, jeżeli osoba ta posiada – na dzień 1 stycznia 2009 r. wymagany do emerytury pomostowej okres pracy w szczególnych warunkach, wymienionej w załączniku nr 1 do ustawy lub pracy o szczególnym charakterze, wymienionej w załączniku nr 2 do ustawy, a ponadto ukończy wiek uprawniający do emerytury pomostowej i osiągnie okres składkowy i nieskładkowy wynoszący co najmniej: 20 lat dla kobiety i 25 lat – dla mężczyzny.
6. Emerytura pomostowa przysługuje pod warunkiem rozwiązania stosunku(ów) pracy.
7. Informacje dotyczące warunków przyznawania emerytury pomostowej można uzyskać w każdym Oddziale/Inspektoracie ZUS lub znaleźć na stronach internetowych ZUS www.zus.pl.
Pod wyżej wskazanym adresem internetowym m.in. można znaleźć informacje o adresach Oddziałów/Inspektoratów ZUS oraz godzinach przyjęć klientów.

Informacje dla osób, które przebyły zagraniczne okresy ubezpieczenia lub zamieszkania

8. Wniosek o emeryturę pomostową nie stanowi jednoczesnego wniosku o zagraniczną emeryturę z państwa członkowskiego UE / EFTA lub państwa, z którym Polskę łączy dwustronna umowa międzynarodowa w dziedzinie ubezpieczeń społecznych, co oznacza, że złożenie wniosku o emeryturę pomostową 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

9. Dokumenty niezbędne do ustalenia prawa do emerytury pomostowej oraz jej wysokości – to w szczególności:
 - a) „Informacja dotycząca okresów składkowych i nieskładkowych” (formularz ZUS Rp-6),
 - b) zaświadczenia pracodawców (świadcstwa pracy) bądź inne dokumenty właściwych organów, urzędów czy organizacji potwierdzające okresy składkowe i nieskładkowe w Polsce,
 - c) w przypadku, gdy osoba zainteresowana ubiega się o uwzględnienie okresów pracy w szczególnych warunkach lub w szczególnym charakterze w rozumieniu art. 32 ustawy z dnia 17 grudnia 1998 r. o emeryturach i rentach z Funduszu Ubezpieczeń Społecznych (Dz.U. z 2016 r. poz. 887 ze zm.) – przebytych do dnia 31 grudnia 2008 r., dla celów ustalenia uprawnień do emerytury pomostowej na podstawie art. 4 ustawy o emeryturach pomostowych lub udowadnia, iż przed dniem 1 stycznia 1999 r. wykonywała taką pracę także dla celów ustalenia uprawnień do emerytury pomostowej na podstawie art. 5–11 i 13 tej ustawy – zaświadczenia pracodawców (świadcstwa pracy) potwierdzające okresy wykonywania pracy w szczególnych warunkach lub w szczególnym charakterze,
 - d) w przypadku, gdy osoba zainteresowana ubiega się o ustalenie uprawnień do emerytury na podstawie art. 5–10 ustawy o emeryturach pomostowych – zaświadczenia pracodawców potwierdzające okresy wykonywania pracy uprawniające do tej emerytury:
 - w szczególnych warunkach, w rozumieniu art. 3 ust. 1 ustawy o emeryturach pomostowych, wymienionej w załączniku nr 1 do tej ustawy,
 - o szczególnym charakterze, w rozumieniu art. 3 ust. 3 ustawy o emeryturach pomostowych, wymienionej w załączniku nr 2 do tej ustawyprzebyte przed dniem 1 stycznia 2009 r.
Dla udowodnienia okresów pracy w szczególnych warunkach oraz okresów pracy o szczególnym charakterze, przebytych po dniu 31 grudnia 2008 r., służą dane zawarte w centralnym rejestrze pracowników wykonujących pracę w szczególnych warunkach lub o szczególnym charakterze, prowadzonym przez ZUS.
 - e) w przypadku, gdy osoba zainteresowana udowadnia okresy pracy w szczególnych warunkach lub o szczególnym charakterze, o których mowa pod lit. d), dla celów ustalenia uprawnień do emerytury na podstawie art. 4 ustawy o emeryturach pomostowych:
 - zaświadczenia pracodawców o okresach wykonywania tych prac przed dniem 1 stycznia 2009 r.,
 - zaświadczenia pracodawców o okresach wykonywania tych prac po dniu 31 grudnia 2008 r., jeżeli osoba zainteresowana udowadnia okresy pracy w szczególnych warunkach lub o szczególnym charakterze w rozumieniu art. 32 ustawy o emeryturach i rentach z FUS, przebyte do dnia 31 grudnia 2008 r. – patrz lit. c),
 - f) w przypadku, gdy osoba zainteresowana udowadnia okresy, o których mowa pod lit. d), dla celów ustalenia uprawnień do emerytury pomostowej na podstawie art. 49 ustawy o emeryturach pomostowych – zaświadczenia pracodawców, potwierdzające okresy wykonywania takiej pracy przed dniem 1 stycznia 2009 r. (patrz → Informacja pkt 5),
 - g) dokumenty potwierdzające okresy pracy górniczej w rozumieniu art. 50c ust. 1 ustawy z dnia 17 grudnia 1998 r. o emeryturach i rentach z Funduszu Ubezpieczeń Społecznych, uprawniające do emerytury pomostowej na podstawie art. 11 ustawy o emeryturach pomostowych, przebyte zarówno przed dniem 1 stycznia 2009 r., jak i po dniu 31 grudnia 2008 r.,
 - h) dokumenty potwierdzające okresy służby, uprawniające do emerytury pomostowej na podstawie art. 13 ustawy o emeryturach pomostowych, pełnionej zarówno przed dniem 1 stycznia 2009 r., jak i po dniu 31 grudnia 2008 r.,
 - i) w przypadku, gdy żołnierz zawodowy lub funkcjonariusz udowadnia okresy służby i okresy pracy wymienionej pod lit. c) lub d), dla celów ustalenia uprawnień do emerytury pomostowej na podstawie art. 4 ustawy o emeryturach pomostowych – dokumenty potwierdzające okresy służby i zaświadczenia pracodawców potwierdzające okresy pracy,
 - j) orzeczenie stwierdzające niezdolność do wykonywania pracy w szczególnych warunkach lub o szczególnym charakterze, jeżeli niezdolność ta jest jednym z warunków uprawniających do emerytury pomostowej.
10. Osoba, której ustalono kapitał początkowy nie przedkłada dokumentacji dotyczącej ustalania podstawy wymiaru i okresów składkowych i nieskładkowych przypadających do dnia 31 grudnia 1998 r.

Jeżeli kapitał początkowy nie został ustalony należy przedłożyć również 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 wymiaru 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 renty 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 kapitału początkowego 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 wymiaru 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.

11. Dokumentem honorowanym przez ZUS jest również legitymacja ubezpieczeniowa zawierająca wpisy dotyczące okresów zatrudnienia i wysokości osiągniętych zarobków.

Zawieszenie prawa do emerytury / zmniejszenie jej wysokości

12. Emerytura pomostowa ulega zawieszeniu – bez względu na wysokość uzyskiwanego przychodu – w razie podjęcia pracy w szczególnych warunkach lub o szczególnym charakterze, określonej w art. 3 ust. 1 i 3 ustawy o emeryturach pomostowych.

13. W przypadku uzyskiwania przychodu z tytułu innego zatrudnienia, służby lub innej pracy zarobkowej albo prowadzenia pozarolniczej 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) – emerytura pomostowa ulega:

- zawieszeniu w razie osiągnięcia przychodu w kwocie wyższej niż 130% przeciętnego miesięcznego wynagrodzenia za kwartał kalendarzowy ostatnio ogłoszonego przez Prezesa GUS,
- zmniejszeniu w razie osiągnięcia przychodu w kwocie przekraczającej 70% ww. przeciętnego wynagrodzenia, nie wyższej niż 130% tego wynagrodzenia.

Za przychód emerytów prowadzących pozarolniczą działalność uważa się przychód stanowiący podstawę wymiaru składek na ubezpieczenia społeczne.

14. Prawo do emerytury pomostowej może ulec zawieszeniu również na wniosek emeryta.

Zgłoszenie do ubezpieczenia zdrowotnego członków rodziny

15. ZUS zgłasza do ubezpieczenia zdrowotnego:

- emeryta,
- członków rodziny emeryta, 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).

16. Obowiązek ubezpieczenia zdrowotnego powstaje od dnia, od którego przysługuje wypłata emerytury, a wygasa z dniem zaprzestania wypłaty świadczenia. W przypadku wygaśnięcia obowiązku ubezpieczenia zdrowotnego ZUS wyrejestrowuje z tego ubezpieczenia emeryta wraz z członkami rodziny.

17. 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

18. 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.