ZAKŁAD UBEZPIECZEŃ SPOŁECZNYCH

ESUN

Wniosek o świadczenie uzupełniające dla osób niezdolnych do samodzielnej egzystencji

Instrukcja wypełniania

Wypełnij ten wniosek, jeśli starasz się o świadczenie uzupełniające dla osób niezdolnych do samodzielnej egzystencji.

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

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

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

Dane wnioskodawcy

PESEL

Rodzaj, seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość

Podaj, jeśli nie masz nadanego numeru PESEL

Imię

Nazwisko

Imię ojca

Informacja, która pomoże nam Cię zidentyfikować oraz zweryfikować dołączone dokumenty. To pole jest dobrowolne

Data urodzenia **dd / mm / rrrr**

Płeć K M

Obywatelstwo

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

Numer domu | Numer lokalu

Kod pocztowy | Miejscowość

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

Numer domu | Numer lokalu

Kod pocztowy | Miejscowość

Nazwa państwa

Podaj, jeśli Twój adres jest inny niż polski

Zakres wniosku

Wnioskuję o przyznanie świadczenia uzupełniającego dla osób niezdolnych do samodzielnej egzystencji

Oświadczenie wnioskodawcy

Oświadczenie, które składasz, dotyczy świadczeń pieniężnych finansowanych ze środków publicznych o charakterze innym niż jednorazowe

Oświadczam, że:

☐ nie mam ustalonego prawa do żadnego świadczenia pieniężnego finansowanego ze środków publicznych

☐ mam ustalone prawo do świadczenia pieniężnego finansowanego ze środków publicznych, które wykazałem w poniższej tabeli

Rodzaj świadczenia pieniężnego finansowanego ze środków publicznych (np. emerytura, zasiłek stały)	**Nazwa instytucji, która wypłaca świadczenie** (ZUS / KRUS / WBE / ZER MSWiA / OPS / inny organ) oraz **jej adres**	**Miesięczna wysokość świadczenia** (przed odliczeniami, potrąceniami i zmniejszeniami)
1.		
2.		
3.		
4.		

☐ złożyłem wniosek o inne świadczenie pieniężne finansowane ze środków publicznych i aktualnie czekam na decyzję w tej sprawie

Jeśli złożyłeś wniosek o inne świadczenie, podaj: rodzaj tego świadczenia (np. emerytura, zasiłek stały), nazwę instytucji (ZUS / KRUS / WBE / ZER MSWiA / OPS / inny organ) oraz jej adres

☐ nie mam ustalonego prawa do żadnego świadczenia z zagranicznej instytucji właściwej do spraw emerytalno-rentowych

☐ mam ustalone prawo do świadczenia z zagranicznej instytucji właściwej do spraw emerytalno-rentowych

Jeśli wskazałeś, że masz ustalone prawo do zagranicznego świadczenia, podaj: rodzaj tego świadczenia (np. emerytura lub renta z tytułu niezdolności do pracy), nazwę państwa i zagranicznej instytucji, która wydała decyzję. Dołącz dokument potwierdzający prawo do tego świadczenia oraz jego wysokość wystawiony przez zagraniczną instytucję właściwą do spraw emerytalno-rentowych

☐ złożyłem wniosek o świadczenie z zagranicznej instytucji właściwej do spraw emerytalno-rentowych i aktualnie czekam na decyzję w tej sprawie

Jeśli wskazałeś, że złożyłeś wniosek o zagraniczne świadczenie, podaj: rodzaj tego świadczenia (np. emerytura lub renta z tytułu niezdolności do pracy), nazwę państwa i zagranicznej instytucji, do której złożyłeś wniosek

Inne informacje, które mają wpływ na rozpatrzenie wniosku

1. Wniosek o świadczenie uzupełniające dla osób niezdolnych do samodzielnej egzystencji złożyłem również w innym niż ZUS organie rentowym:

   ☐ TAK ☐ NIE

   Jeśli zaznaczyłeś TAK, podaj nazwę instytucji – KRUS / WBE / ZER MSWiA / inny organ – oraz jej adres

2. Przebywam w areszcie śledczym lub w zakładzie karnym:

   ☐ TAK ☐ NIE

Oświadczenie wnioskodawcy, który nie posiada polskiego obywatelstwa

Mam prawo pobytu na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej:

☐ TAK ☐ NIE

Jeśli zaznaczyłeś TAK, wskaż poniżej daty graniczne prawa pobytu:

od ☐☐/☐☐/☐☐☐☐ (dd / mm / rrrr) do ☐☐/☐☐/☐☐☐☐ (dd / mm / rrrr) ☐ prawo pobytu na stałe

Sposób wypłaty świadczenia

Jeśli przyznaliśmy Ci inne świadczenie (np. emeryturę lub rentę), sposób wypłaty świadczenia uzupełniającego, o które wnioskujesz, jest taki sam jak wypłaty wcześniej przyznanego świadczenia. W takim przypadku nie musisz wskazywać sposobu wypłaty świadczenia uzupełniającego

Świadczenie uzupełniające proszę przekazywać:

☐ w Polsce na rachunek bankowy

Podaj numer rachunku, którego jesteś właścicielem lub współwłaścicielem, jeśli chcesz otrzymywać wypłatę świadczenia na ten rachunek

☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

☐ na adres w Polsce

☐ zamieszkania ☐ adres ostatniego miejsca zamieszkania / miejsca pobytu ☐ do korespondencji

Załączniki

Załączam następującą liczbę dokumentów: ☐

Załączam orzeczenie o niezdolności do samodzielnej egzystencji: ☐ TAK ☐ NIE

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 / eZUS)

Oświadczam, że dane zawarte 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 świadczenie uzupełniające dla osób niezdolnych do samodzielnej egzystencji

Co załatwisz tym wnioskiem

Gdy złożysz ten wniosek oraz niezbędną dokumentację rozpatrzymy Twoje uprawnienia do świadczenia uzupełniającego dla osób niezdolnych do samodzielnej egzystencji, zwanego dalej świadczeniem uzupełniającym.

Ważne! Jeśli zmieni się Twój adres, zarówno w toku postępowania, jak i po jego zakończeniu, masz obowiązek zawiadomić o tym fakcie ZUS (organ rentowy). Jeśli nie dopełnisz tego obowiązku, doręczenie pisma pod dotychczasowym adresem ma skutek prawny.

Kiedy ZUS jest właściwy do rozpatrzenia wniosku o świadczenie uzupełniające

Jeśli jesteś uprawniony do świadczenia emerytalno-rentowego, wniosek o świadczenie uzupełniające złóż do organu rentowego, który wypłaca to świadczenie. Organem takim może być: Zakład Ubezpieczeń Społecznych (ZUS), Kasa Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego (KRUS), Wojskowe Biuro Emerytalne (WBE), Zakład Emerytalno-Rentowy Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji (ZER MSWiA).

Jeśli jesteś uprawniony do świadczenia emerytalno-rentowego przyznanego przez ZUS, wniosek o świadczenie uzupełniające złóż do placówki ZUS. Wniosek o świadczenie uzupełniające złóż do ZUS również, gdy:

- jesteś uprawniony do świadczenia emerytalno-rentowego przyznanego przez ZUS i przez inny organ rentowy, np. KRUS, oraz do dodatku pielęgnacyjnego, który jest Ci wypłacany wraz ze świadczeniem przyznanym przez ZUS,
- nie masz ustalonego prawa do świadczenia emerytalno-rentowego, ale pobierasz inne świadczenie pieniężne finansowane ze środków publicznych, np. zasiłek stały, zasiłek okresowy (nie dotyczy świadczeń o charakterze jednorazowym),
- nie masz ustalonego prawa do świadczenia emerytalno-rentowego ani do innego świadczenia pieniężnego finansowanego ze środków publicznych.

Wniosek o świadczenie uzupełniające możesz złożyć w każdej placówce ZUS. Wniosek ten rozpatrzy placówka ZUS, która wypłaca Ci świadczenie emerytalno-rentowe. Jeśli nie masz ustalonego prawa do takiego świadczenia – wniosek rozpatrzy placówka ZUS właściwa ze względu na Twoje miejsce zamieszkania. Jeśli nie masz adresu zamieszkania, wniosek rozpatrzy placówka ZUS właściwa ze względu na Twój adres miejsca pobytu w Polsce lub adres ostatniego miejsca zamieszkania w Polsce.

Potrzebne dokumenty

Dokument potwierdzający niezdolność do samodzielnej egzystencji, czyli:

- wydane przez lekarza orzecznika ZUS / komisję lekarską ZUS orzeczenie o całkowitej niezdolności do pracy i niezdolności do samodzielnej egzystencji,
- wydane przez lekarza orzecznika ZUS / komisję lekarską ZUS orzeczenie o niezdolności do samodzielnej egzystencji,
- wydane (przed 1 września 1997 r.) przez komisję lekarską do spraw inwalidztwa i zatrudnienia orzeczenie o zaliczeniu do I grupy inwalidów – na podstawie, którego masz ustalone prawo do świadczenia w ZUS.

Ważne! Jeśli takie orzeczenie wydano wcześniej w Twojej sprawie dla potrzeb ustalenia prawa do innego świadczenia (np. dodatku pielęgnacyjnego, renty z tytułu niezdolności do pracy, nie musisz go składać – mamy je w Twojej dokumentacji.

Dokumentem potwierdzającym niezdolność do samodzielnej egzystencji, na podstawie którego ZUS może ustalić prawo do świadczenia uzupełniającego, jest również:

- orzeczenie o całkowitej niezdolności do pracy w gospodarstwie rolnym i niezdolności do samodzielnej egzystencji,
- orzeczenie o całkowitej niezdolności do służby i niezdolności do samodzielnej egzystencji.

Jeśli takie orzeczenie wydano w Twojej sprawie, dołącz je do wniosku o świadczenie uzupełniające, gdy ZUS jest organem właściwym do rozpatrzenia tego wniosku.

Jeśli w Twojej sprawie nie wydano wcześniej orzeczenia potwierdzającego niezdolność do samodzielnej egzystencji albo upłynął okres, na który zostało wydane, 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,
- informację o miejscach leczenia – jeśli nie posiadasz dokumentacji medycznej, która mogłaby być dołączona do wniosku (formularz OL-9A).

Jeśli masz orzeczenie o znacznym stopniu niepełnosprawności, dołącz je do wniosku.

Jeśli jesteś uprawniony do emerytury lub renty zagranicznej lub innego świadczenia zagranicznego o podobnym charakterze, do wniosku dołącz dokument potwierdzający prawo do tego świadczenia i jego wysokość, wystawiony przez zagraniczną instytucję właściwą do spraw emerytalno-rentowych.

Jeśli jesteś cudzoziemcem, do wniosku dołącz stosowny dokument, który uprawnia Cię do pobytu w Polsce.

Jakie warunki musisz spełnić, aby otrzymać świadczenie uzupełniające

Świadczenie uzupełniające otrzymasz, jeśli ukończyłeś 18 lat i jesteś niezdolny do samodzielnej egzystencji stwierdzonej wymienionym wyżej orzeczeniem lekarskim oraz:
- nie masz ustalonego prawa do świadczenia o charakterze emerytalno-rentowym, a także do innego świadczenia pieniężnego finansowanego ze środków publicznych, np. do zasiłku stałego, zasiłku okresowego lub do świadczenia z zagranicznej instytucji właściwej do spraw emerytalno-rentowych albo
- jeśli jesteś uprawniony do świadczeń pieniężnych finansowanych ze środków publicznych (nie dotyczy świadczeń o charakterze jednorazowym) lub do świadczenia z zagranicznej instytucji właściwej do spraw emerytalno-rentowych – łączna wysokość tych świadczeń (przed odliczeniami, potrąceniami i zmniejszeniami) nie przekracza miesięcznie dopuszczalnej kwoty (kwota ulega zmianie corocznie od 1 marca, ogłaszana komunikatem Prezesa ZUS w Monitorze Polskim).

Ważne! Gdy ustalamy dopuszczalną kwotę świadczeń pieniężnych, nie bierzemy pod uwagę renty rodzinnej przyznanej dziecku, które stało się całkowicie niezdolne do pracy oraz do samodzielnej egzystencji albo całkowicie niezdolne do pracy w okresie przed ukończeniem 16 lat lub w czasie nauki w szkole przed osiągnięciem 25 lat. Nie bierzemy pod uwagę również zasiłku pielęgnacyjnego oraz dodatków i świadczeń wypłacanych wraz ze świadczeniami emerytalno-rentowymi.

Abyśmy mogli przyznać Ci świadczenie uzupełniające, musisz mieszkać (mieć miejsce zamieszkania) w Polsce oraz:
- posiadać polskie obywatelstwo, lub
- posiadać prawo pobytu lub prawo stałego pobytu w Polsce, jeśli jesteś obywatelem jednego z państw członkowskich Unii Europejskiej (UE) albo Europejskiego Porozumienia o Wolnym Handlu (EFTA) albo Wielkiej Brytanii – strony umowy o Europejskim Obszarze Gospodarczym (EOG) lub Konfederacji Szwajcarskiej, lub
- mieć zalegalizowany pobyt w Polsce (jeśli jesteś obywatelem państwa spoza UE, EFTA albo Wielkiej Brytanii).

Świadczenie uzupełniające nie przysługuje osobie, która jest tymczasowo aresztowana lub odbywa karę pozbawienia wolności. Wyłączenie to nie dotyczy osoby, która odbywa karę pozbawienia wolności w systemie dozoru elektronicznego.

Jak wycofać wniosek

Możesz wycofać ten wniosek – pisemnie lub ustnie do protokołu. Nie musisz tego uzasadniać.

Wniosek o świadczenie uzupełniające możesz wycofać:
- jeśli nie otrzymałeś decyzji w tej sprawie,
- w ciągu miesiąca od dnia, w którym otrzymałeś decyzję.

Gdy wycofasz wniosek, umorzymy postępowanie w sprawie świadczenia uzupełniającego.

Gdzie znajdziesz więcej informacji o świadczeniu uzupełniającym

W każdej placówce ZUS (także podczas e-wizyty; zob. www.zus.pl/e-wizyta) lub na naszej stronie internetowej **www.zus.pl** uzyskasz informacje na temat warunków:
- przyznania świadczenia uzupełniającego,
- zmiany wysokości świadczenia uzupełniającego,
- ustania prawa do świadczenia uzupełniającego.

Na stronie **www.zus.pl** znajdziesz też listę naszych placówek wraz z adresami i godzinami przyjęć.