WNIOSEK O PONOWNE USTALENIE KAPITAŁU POCZĄTKOWEGO

KPU (znak sprawy z decyzji w sprawie kapitału początkowego):

Należy podać Oddział/Inspektorat ZUS, który ustalił kapitał początkowy:

I. DANE OSOBY ZAINTERESOWANEJ

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

04. Nazwisko

05. Imię

06. Data urodzenia (dd/mm/rrrr)

(1) Należy wpisać numer PESEL, a jeżeli nie nadano tego numeru, należy wpisać serię i numer dowodu osobistego lub paszportu.

DANE ADRESOWE OSOBY ZAINTERESOWANEJ – ADRES ZAMELDOWANIA NA POBYT STAŁY

01. Kod pocztowy – 02. Poczta

03. Gmina/Dzielnica

04. Miejscowość

05. Ulica

06. Numer domu 07. Numer lokalu 08. Numer telefonu (1) 09. Symbol państwa (2)(3)

10. Zagraniczny kod pocztowy (2) 11. Nazwa państwa (2)

(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 zgłaszany w formie papierowej.

DANE ADRESOWE OSOBY ZAINTERESOWANEJ – ADRES ZAMIESZKANIA (4)

01. Kod pocztowy – 02. Poczta

03. Gmina/Dzielnica

04. Miejscowość

05. Ulica

06. Numer domu 07. Numer lokalu 08. Numer telefonu (1) 09. Symbol państwa (2)(3)

10. Zagraniczny kod pocztowy (2) 11. Nazwa państwa (2)

12. Adres poczty elektronicznej (1)

(1) Podanie numeru telefonu i 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 w przypadku, gdy adres zamieszkania jest inny niż adres zameldowania na pobyt stały.

DANE ADRESOWE OSOBY ZAINTERESOWANEJ – ADRES DO KORESPONDENCJI

01. Kod pocztowy

02. Poczta

03. Gmina/Dzielnica

04. Miejscowość

05. Ulica

06. Numer domu

07. Numer lokalu

08. Numer telefonu (1)

09. Symbol państwa (2)(3)

10. Zagraniczny kod pocztowy (2)

11. Nazwa państwa (2)

(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 zgłaszany w formie papierowej.

II. WNIOSEK OSOBY ZAINTERESOWANEJ

1. Wnoszę o ponowne ustalenie kapitału początkowego z uwzględnieniem: (należy zaznaczyć właściwy kwadrat)

- ☐ okresu sprawowania opieki nad dzieckiem / dziećmi bez ograniczenia do 1/3 udowodnionych okresów składkowych
- ☐ okresu sprawowania opieki nad dzieckiem / dziećmi po 1,3% podstawy wymiaru kapitału początkowego, za każdy rok tego okresu – z uwzględnieniem pełnych miesięcy
- ☐ ponownie obliczonej podstawy wymiaru kapitału początkowego z faktycznego okresu ubezpieczenia, gdyż z powodu nauki w szkole wyższej nie mogłam / mogłem udowodnić 10 kolejnych lat podlegania ubezpieczeniu społecznemu
- ☐ w podstawie wymiaru przyjętej ostatnio do obliczenia kapitału początkowego minimalnego wynagrodzenia za okres wykonywania zatrudnienia w ramach stosunku pracy, za który nie jest możliwe przedłożenie dokumentów o wysokości otrzymywanego wynagrodzenia
- ☐ w podstawie wymiaru zarobków uzyskanych przed dniem 1 stycznia 1999 r. – w latach:

. . . . . .

- ☐ inny sposób, tj: (należy określić sposób ponownego ustalenia kapitału początkowego) . . . . . .

. . . . . .

. . . . . .

. . . . . .

. . . . . .

2. Przedkładam dokumenty: (należy zaznaczyć właściwy kwadrat)

- ☐ świadectwo pracy – sztuk: ☐☐
- ☐ zaświadczenie o zatrudnieniu i wynagrodzeniu (druk ZUS Rp-7) – sztuk: ☐☐
- ☐ legitymację ubezpieczeniową
- ☐ karty wynagrodzeń pozyskane z archiwum
- ☐ inny dokument:

. . . . . .

. . . . . .

. . . . . .

. . . . . .

. . . . . .