

## WNIOSEK O EMERYTURĘ CZĘŚCIOWĄ

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

Data sporządzenia wniosku  
przez płatnika składek (dd/mm/rrrr):Data wpływu wniosku do ZUS  
(dd/mm/rrrr):.....  
pieczęć i podpis osoby upoważnionej.....  
pieczęć i podpis pracownika ZUS

## I. DANE OSOBY ZAINTERESOWANEJ

## DANE IDENTYFIKACYJNE OSOBY ZAINTERESOWANEJ

01. Numer PESEL (1)

02. Identyfikator podatkowy NIP (wpisać bez kresek) (2)

03. Płeć

(wpisać: K – kobieta,  
M – mężczyzna)

04. Rodzaj dokumentu tożsamości:

jeśli dowód osobisty, wpisać 1, jeśli paszport – 2

05. Seria i numer dokumentu

06. Nazwisko

07. Nazwisko rodowe (zgodne z aktem urodzenia)

08. Inne używane nazwisko

09. Imię pierwsze

10. Data urodzenia (dd/mm/rrrr)

11. Imię drugie

12. Imię ojca

13. Imię matki

14. Obywatelstwo

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

(2) Podaje osoba, dla której identyfikatorem podatkowym jest NIP. (patrz → Informacja punkt 20)

Zawód: [1]

Kod zawodu: [1]

Stan cywilny:

panna/kawaler

zamężna/zonaty

rozwidziona(y)

w separacji

wdowa/wdowiec

(wypełnia osoba występująca z wnioskiem o przyznanie emerytury z tytułu okresów ubezpieczenia za granicą)

[1] Jeżeli wniosek sporządza **pracodawca**, to wpisuje nazwę i kod zawodu zgodnie z „Klasyfikacją Zawodów i Specjalności” wprowadzoną rozporządzeniem Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 7 sierpnia 2014 r. (Dz.U. z 2014 r. poz. 1145). Przy określaniu zawodu należy uwzględnić zakres i charakter czynności wykonywanych przez pracownika. 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

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 (4)

**DANE ADRESOWE OSOBY ZAINTERESOWANEJ – ADRES ZAMIESZKANIA (5)**

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)

**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.

(4) Podanie adresu poczty elektronicznej nie jest obowiązkowe.

(5) 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 Polsce 09. Adres miejsca pobytu w Polsce

(1) Wypełnić, jeśli osoba zainteresowana zamieszkuje za granicą w państwie, z którym Polski nie łączy umowa międzynarodowa w dziedzinie ubezpieczeń społecznych.

(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 częściowej.

2. Jestem członkiem otwartego funduszu emerytalnego: (należy zaznaczyć właściwy kwadrat)

 TAK NIE

patrz → Informacja punkt 5

3. Zgłaszałam(em) wniosek o ustalenie kapitału początkowego: (należy zaznaczyć właściwy kwadrat)

 TAK NIE

— jeśli TAK, należy wpisać Oddział/Inspektorat ZUS, który ustalił kapitał początkowy:

— jeśli NIE, patrz → Informacja punkty 7 oraz 11–14

**III. OŚWIADCZENIE OSOBY ZAINTERESOWANEJ**1.  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:  TAK  NIE  
(należy zaznaczyć właściwy kwadrat) o emeryturę o emeryturę pomostową o rentę rodzinną o świadczenie przedemerytalne o rentę z tytułu niezdolności do pracy o rentę inwalidzką o rentę socjalną o nauczycielskie świadczenie kompensacyjne o uposażenie

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

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

- |  |   |  |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> emerytury                     | <input type="checkbox"/> emerytury pomostowej                         | <input type="checkbox"/> renty socjalnej |
| <input type="checkbox"/> świadczenia przedemerytalnego | <input type="checkbox"/> renty z tytułu niezdolności do pracy         | <input type="checkbox"/> renty rodzinnej |
| <input type="checkbox"/> zasiłku przedemerytalnego     | <input type="checkbox"/> nauczycielskiego świadczenia kompensacyjnego | <input type="checkbox"/> uposażenia      |
| <input type="checkbox"/> renty inwalidzkiej            |   |  |

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).

.....  
 .....

4. Zgłaszałam(em) poprzednio wniosek o emeryturę częściową: (należy zaznaczyć właściwy kwadrat)

- TAK  NIE

Jeśli TAK, należy podać Oddział/Inspektorat ZUS, do którego został zgłoszony wniosek i numer sprawy:

.....  
 .....

5. Pobieram:  TAK  NIE (należy zaznaczyć właściwy kwadrat)

- świadczenie pieniężne przysługujące osobom deportowanym do pracy przymusowej oraz osadzonym w obozach pracy przez III Rzeszę i ZSRR
- świadczenie w wysokości dodatku kombatanckiego
- świadczenie pieniężne przysługujące cywilnym niewidomym ofiarom działań wojennych
- ryczałt energetyczny
- ekwiwalent węglowy

Jeśli TAK, należy podać Oddział/Inspektorat ZUS, który wypłaca wskazane świadczenie i numer sprawy:

.....  
 .....

6. Nadal prowadzę działalność na własny rachunek. Zamierzam zaprzestać prowadzenia działalności na własny rachunek od:

Data (dd/mm/rrrr):

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

(wypełnia osoba występująca z wnioskiem o przyznanie emerytury z tytułu okresów ubezpieczenia za granicą)

7. 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 17–19

8.  Posiadam okresy ubezpieczenia/zamieszkania za granicą w następujących państwach członkowskich Unii Europejskiej / Europejskiego Porozumienia o Wolnym Handlu: (należy zaznaczyć właściwy kwadrat)

- Nie posiadam okresów ubezpieczenia/zamieszkania za granicą w państwach członkowskich Unii Europejskiej / Europejskiego Porozumienia o Wolnym Handlu.

(skutki niepodania informacji o okresach ubezpieczenia/zamieszkania za granicą wskazano w punkcie 9 Informacji)



3. Wniosek o emeryturę częściową podpisuje osoba zainteresowana lub pełnomocnik. Pełnomocnictwo powinno być udzielone 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 częściowej podlega umorzeniu.
5. Członkiem otwartego funduszu emerytalnego, o którym mowa w części II pkt 2 wniosku, jest osoba fizyczna:
  - 1) która uzyskała członkostwo w otwartym funduszu emerytalnym zgodnie z przepisami ustawy z dnia 28 sierpnia 1997 r. o organizacji i funkcjonowaniu funduszy emerytalnych (Dz.U. z 2013 r. poz. 989 ze zm.) (osoba, która odprowadzała część składki na ubezpieczenie emerytalne do otwartego funduszu emerytalnego lub zaprzestała odprowadzania części składki na ubezpieczenie emerytalne do otwartego funduszu emerytalnego, począwszy od składki należnej za lipiec 2014 r.) lub
  - 2) której środki są ewidencjonowane na subkoncie, o którym mowa w art. 40a ustawy z dnia 13 października 1998 r. o systemie ubezpieczeń społecznych (Dz.U. z 2016 r. poz. 963 ze zm.);
  - 3) której środki zgromadzone na jej rachunku w otwartym funduszu emerytalnym zostały przekazane z tego funduszu na subkonto, o którym mowa w art. 40a ustawy z dnia 13 października 1998 r. o systemie ubezpieczeń społecznych.
6. W przypadku, gdy członek otwartego funduszu emerytalnego zgłosi po dniu 31 stycznia 2014 r. wniosek o emeryturę częściową i w wyniku tego wniosku środki zgromadzone w otwartym funduszu emerytalnym zostaną przeniesione w całości na fundusz emerytalny Funduszu Ubezpieczeń Społecznych, a następnie we wskazanym wyżej terminie wycofa wniosek – środki te będą zewidencjonowane na subkoncie prowadzonym w ZUS.
7. Wysokość emerytury częściowej wynosi 50% kwoty emerytury ustalonej według nowych zasad i nie podlega podwyższeniu do kwoty najniższej emerytury. Przy obliczaniu wysokości emerytury według nowych zasad, uwzględniany jest kapitał początkowy.
8. Informacje dotyczące warunków przyznawania emerytury częściowej, w tym zasad uwzględniania przy ustalaniu prawa do tej emerytury, okresów ubezpieczenia za granicą, można uzyskać w każdym Oddziale/Inspektoracie ZUS lub znaleźć na stronach internetowych ZUS [www.zus.pl](http://www.zus.pl). Pod tym adresem internetowym m.in. można znaleźć informacje o adresach Oddziałów/Inspektoratów ZUS oraz godzinach przyjęć klientów, a także kalkulator emerytalny umożliwiający samodzielne obliczenie wysokości emerytury według nowych zasad.
9. Niewskazanie w oświadczeniu w części III pkt 8 formularza – okresów ubezpieczenia, zamieszkania za granicą w państwie członkowskim UE / EFTA i nieprzedłożenie dokumentów, z których wynika ubezpieczenie w tym państwie skutkuje tym, iż postępowanie międzynarodowe o świadczenie z tego państwa nie zostanie wszczęte, a data zgłoszenia wniosku w ZUS nie zostanie uwzględniona przez instytucję zagraniczną jako data złożenia wniosku o świadczenie zagraniczne.

#### **Środki dowodowe**

10. Dokumenty niezbędne do ustalenia prawa do emerytury częściowej – to w szczególności:
  - *Informacja dotycząca okresów składkowych i nieskładkowych* (formularz ZUS Rp-6) – dotyczy osób posiadających okresy ubezpieczenia (okresy składkowe i nieskładkowe) wyłącznie w Polsce albo w Polsce i w państwach, z którymi Polskę łączą dwustronne umowy międzynarodowe w dziedzinie ubezpieczeń społecznych. Wykaz tych państw można znaleźć na stronach internetowych ZUS [www.zus.pl](http://www.zus.pl),
  - formularz unijny *Informacje dotyczące przebiegu ubezpieczenia osoby ubezpieczonej* (formularz E 207 PL) – dotyczy osób posiadających okresy ubezpieczenia w Polsce oraz okresy ubezpieczenia w innych państwach członkowskich UE / EFTA,
  - zaświadczenia pracodawców (świadczenia pracy) bądź inne dokumenty właściwych organów, urzędów czy organizacji – potwierdzające okresy składkowe i nieskładkowe w Polsce,
  - dokumenty potwierdzające okresy ubezpieczenia za granicą w państwach, z którymi Polskę łączą dwustronne umowy międzynarodowe w dziedzinie ubezpieczeń społecznych albo w państwach członkowskich UE / EFTA.
11. Osoba, która nie zgłosiła wniosku o ustalenie kapitału początkowego – wraz z wnioskiem o emeryturę częściową powinna dodatkowo przedłożyć dokumenty niezbędne do ustalenia podstawy wymiaru kapitału początkowego (patrz pkt 12–14), tj. dokumenty potwierdzające wysokość wynagrodzenia – dochodu uzyskanego w okresie:
  - 10 kolejnych lat kalendarzowych, wybranych z okresu przed dniem 1 stycznia 1999 r., lub
  - 20 lat kalendarzowych, wybranych z całego okresu podlegania ubezpieczeniu społecznemu, przypadających do dnia 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 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 została przyznana przed dniem 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 ustalana jej 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.
12. Do ustalenia podstawy wymiaru kapitału początkowego przyjmowane jest wynagrodzenie (dochód), które stanowiło podstawę wymiaru składek na ubezpieczenie społeczne przed 1999 r. oraz inne wypłaty, które nie stanowiły podstawy wymiaru składki, np. zasiłki chorobowe, a także w przypadku byłych żołnierzy lub funkcjonariuszy – osiągnięte uposażenie przed 1999 r.
13. Dokumentem niezbędnym do ustalenia podstawy wymiaru kapitału początkowego jest w szczególności zaświadczenie o zatrudnieniu i wynagrodzeniu (druk ZUS Rp-7), które wystawia pracodawca lub następca pracodawcy, potwierdzające okresy zatrudnienia oraz osiągnięte wynagrodzenia (dochody), które stanowiły podstawę wymiaru składek na ubezpieczenie społeczne sprzed 1999 r. Dokumentem honorowanym przez ZUS jest również legitymacja ubezpieczeniowa zawierająca wpisy dotyczące okresów zatrudnienia i wysokości osiągniętych zarobków.
14. Jeżeli nie można ustalić podstawy wymiaru składek w okresie pozostawania w stosunku pracy wskazanych 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.

#### **Prawo do emerytury częściowej / zawieszenie prawa do emerytury częściowej**

15. Przy ustalaniu prawa do emerytury częściowej nie mają zastosowania przepisy art. 103 ust. 1 i 2 oraz art. 104 ustawy o emeryturach i rentach z FUS, dotyczące zawieszania i zmniejszania świadczeń w razie osiągania przychodu z tytułu działalności podlegającej obowiązkowi ubezpieczenia społecznego.

Przy ustalaniu prawa do emerytury częściowej nie stosuje się przepisów art. 103a ustawy o emeryturach i rentach z FUS, zgodnie z którym prawo do emerytury ulega zawieszeniu bez względu na wysokość przychodu uzyskiwanego przez emeryta z tytułu zatrudnienia kontynuowanego bez uprzedniego rozwiązania stosunku pracy z pracodawcą, na rzecz którego wykonywał je bezpośrednio przed dniem nabycia prawa do emerytury, ustalonym w decyzji organu rentowego.
16. Prawo do emerytury częściowej może ulec zawieszeniu na wniosek emeryta.

#### **Uwaga!**

Po osiągnięciu przez osobę mającą ustalone prawo do emerytury częściowej podwyższonego wieku emerytalnego oraz po ustaniu stosunku pracy w przypadku ubezpieczonego będącego pracownikiem emerytura częściowa, podlega wyłącznie na wniosek ubezpieczonego zamianie na nową emeryturę, o której mowa w art. 24 ustawy o emeryturach i rentach z FUS.

Podstawa obliczenia emerytury, do której prawo zostanie ustalone zgodnie z art. 24 ustawy o emeryturach i rentach z FUS, zostanie pomniejszona o kwoty pobranych emerytur częściowych, w wysokości przed odliczeniem zaliczki na podatek dochodowy od osób fizycznych i składki na ubezpieczenie zdrowotne.

**Zgłoszenie do ubezpieczenia zdrowotnego**

17. 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).

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

19. Prawo do świadczeń z ubezpieczenia zdrowotnego ma również osoba, w stosunku do której wygasł obowiązek ubezpieczenia zdrowotnego, a która ubiega się o przyznanie emerytury lub renty.

**Identyfikator podatkowy**

20. 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 nieprowadzącego działalności gospodarczej lub niebędącego zarejestrowanym podatnikiem podatku od towarów i usług,
- NIP w przypadku pozostałych podmiotów podlegających obowiązkowi ewidencyjnemu.