

**Pisma i formularze  
z zakresu ubezpieczeń  
społecznych z objaśnieniami  
i wzorami do pobrania**

Przejdź do produktu na [ksiegarnia.beck.pl](https://ksiegarnia.beck.pl)

# Spis treści

<b>Wykaz skrótów .....</b>	<b>XI</b>
<b>Część I. Emerytury i renty .....</b>	<b>1</b>
<b>Rozdział 1. Emerytury .....</b>	<b>3</b>
1. Wniosek o emeryturę .....	5
2. Wniosek o emeryturę częściową .....	17
3. Wniosek o nauczycielskie świadczenie kompensacyjne .....	22
4. Zaświadczenie o zatrudnieniu i wynagrodzeniu .....	27
5. Zaświadczenie o pracy i dochodach ubezpieczonego spółdzielcy .....	32
6. Zeznanie świadka .....	37
7. Załącznik do wniosku o emeryturę dla osób, które ubiegają się o emeryturę z zagranicznej instytucji państw UE/EFTA .....	40
8. Informacja o okresach składkowych i nieskładkowych .....	45
9. Wniosek o dodatek pielęgnacyjny .....	51
10. Oświadczenie w sprawie świadczenia długoterminowego dotyczące przyznania/ponownego ustalenia wysokości/podjęcia wypłaty tego świadczenia – od dnia spełnienia warunków .....	54
11. Oświadczenie o braku dokumentów .....	57
12. Wniosek o ponowne obliczenie świadczenia emerytalno-rentowego .....	60
13. Wniosek o emeryturę pomostową .....	64
14. Wniosek o emeryturę pomostową dla osób, które mają okresy ubezpieczenia/zamieszkania za granicą .....	69
15. Wniosek o świadczenie przedemerytalne .....	77
<b>Rozdział 2. Renta .....</b>	<b>81</b>
16. Wniosek o rentę socjalną .....	83
17. Zgoda osoby ubiegającej się o rentę socjalną na wydanie orzeczenia w celu rozpatrzenia uprawnień do świadczenia uzupełniającego dla osób niezdolnych do samodzielnej egzystencji .....	88
18. Załącznik do wniosku o rentę z tytułu niezdolności do pracy dla osób, które ubiegają się o rentę inwalidzką z zagranicznej instytucji państw UE/EFTA .....	90
19. Informacja o miejscach leczenia .....	96

20. Zaświadczenie o stanie zdrowia .....	99
21. Wywiad zawodowy (1) .....	102
22. Wywiad zawodowy (2) .....	105
23. Informacja o okresach składkowych i nieskładkowych .....	108
24. Wniosek o dodatek pielęgnacyjny .....	111
25. Wniosek o ponowne ustalenie prawa do renty z tytułu niezdolności do pracy .....	114
26. Wniosek w sprawie wypłaty renty rodzinnej .....	120
27. Załącznik do wniosku o rentę rodzinną dla osób, które ubiegają się o rentę rodzinną z zagranicznej instytucji Państw UE/EFTA .....	125
<b>Rozdział 3. Wypłata gwarantowana .....</b>	<b>129</b>
28. Wniosek o wypłatę gwarantowaną na rzecz małoletniej osoby uprawnionej .....	131
29. Wniosek o wypłatę gwarantowaną na rzecz pełnoletniej osoby uprawnionej .....	134
30. Oświadczenie współmałżonka o wyrażeniu zgody na wskazanie osoby uposażonej – innej niż członek rodziny .....	138
31. Wskazanie/zmiana osób uposażonych, które nabeżdą prawo do wypłaty gwarantowanej .....	141
<b>Rozdział 4. Zmiana danych .....</b>	<b>147</b>
32. Wniosek o zmianę danych osoby zamieszkałej w Polsce .....	149
33. Wniosek o zmianę danych osoby zamieszkałej za granicą .....	153
<b>Rozdział 5. Dodatki i legitymacje .....</b>	<b>159</b>
34. Wniosek o świadczenie w wysokości dodatku kombatanckiego/dodatek kombatancki/dodatek kompensacyjny/ryczałt energetyczny .....	161
35. Wniosek o wydanie legitymacji emeryta-rencisty .....	167
36. Wniosek o wypłatę za granicę świadczenia w wysokości dodatku kombatanckiego/dodatku kombatanckiego/dodatku kompensacyjnego/ryczałtu energetycznego/świadczenia przyznanego w drodze wyjątku .....	170
37. Wniosek o wydanie książki inwalidy wojennego/wojskowego – legitymacji osoby represjonowanej .....	174
<b>Rozdział 6. Ulgi i umorzenia .....</b>	<b>177</b>
38. Oświadczenie o stanie rodzinnym i majątkowym oraz sytuacji materialnej .....	179
39. Wniosek o ulgę w spłacie należności z tytułu nienależnie pobranych/wypłaconych świadczeń .....	187
40. Wniosek o zawieszenie postępowania egzekucyjnego .....	191
41. Wniosek o zwolnienie spod egzekucji składnika majątkowego .....	194
42. Wniosek o uchylenie czynności egzekucyjnych .....	197
<b>Rozdział 7. Inne wzory i formularze .....</b>	<b>201</b>
43. Wniosek w sprawie kapitału początkowego .....	203
44. Oświadczenie o stanie rodzinnym, majątkowym i o sytuacji materialnej .....	207
45. Oświadczenie o osiągnięciu przychodu .....	214
46. Oświadczenie o sytuacji osobistej, rodzinnej, majątkowej i materialnej .....	218
47. Wniosek o świadczenie wyrównawcze dla działacza opozycji antykomunistycznej/osoby represjonowanej z powodów politycznych .....	227

48. Wniosek o świadczenie uzupełniające dla osób niezdolnych do samodzielnej egzystencji .....	232
49. Oświadczenie o zamiarze opodatkowania dochodów łącznie z małżonkiem lub dziećmi .....	237
50. Wniosek o obliczanie i pobieranie w ciągu roku wyższej zaliczki na podatek dochodowy .....	240
51. Wniosek o zgłoszenie do ubezpieczenia zdrowotnego/ wyrejestrowanie z ubezpieczenia zdrowotnego członków rodziny świadczeniobiorcy .....	243
52. Wniosek o wydanie zaświadczenia w sprawie świadczeń przyznanych przez ZUS .....	248
53. Wniosek o wypłatę niezrealizowanych świadczeń po osobie uprawnionej do świadczeń emerytalno-rentowych .....	251
54. Wniosek o refundację opłaconej składki na ubezpieczenie pojazdów samochodowych (OC/AC) .....	256
55. Wycofanie wniosku .....	260
56. Zawiadomienie o wypadku .....	263
<b>Część II. Zasiłki .....</b>	<b>275</b>
<b>Rozdział 1. Formularze dla pracodawcy .....</b>	<b>277</b>
57. Zaświadczenie płatnika składek .....	279
58. Zaświadczenie płatnika składek (2) .....	288
59. Zaświadczenie płatnika składek (3) .....	295
60. Zaświadczenie płatnika składek (4) .....	299
61. Zaświadczenie płatnika składek o urlopie macierzyńskim, urlopie na warunkach urlopu macierzyńskiego, urlopie rodzicielskim, urlopie ojcowskim .....	302
62. Zaświadczenie płatnika składek o okresie i wymiarze czasu pracy wykonywanej przez pracownika w czasie urlopu rodzicielskiego .....	305
63. Wniosek o udzielenie wyjaśnień w sprawie prawa do świadczeń z tytułu choroby i macierzyństwa lub zasiłku pogrzebowego .....	308
64. Wniosek płatnika składek o ustalenie okresu zasiłkowego .....	311
65. Wniosek pracodawcy o kontrolę zaświadczenia lekarskiego .....	314
66. Wniosek płatnika składek niezobowiązane do wypłaty zasiłków o przeprowadzenie kontroli prawidłowości wykorzystywania zwolnienia lekarskiego .....	317
<b>Rozdział 2. Zasiłek chorobowy .....</b>	<b>321</b>
67. Oświadczenie Z-10 .....	323
68. Wniosek o zasiłek chorobowy .....	328
69. Wniosek o wydanie zaświadczenia w sprawie zasiłku .....	337
70. Wniosek o wypłatę niezrealizowanego świadczenia po osobie uprawnionej do zasiłków z tytułu choroby i macierzyństwa albo zasiłku pogrzebowego .....	342
71. Zaświadczenie lekarskie o związku niezdolności do pracy z chorobą zawodową/ wypadkiem .....	345
72. Zaświadczenie lekarskie wystawione w związku z ciążą .....	348
73. Zaświadczenie lekarskie o związku niezdolności do pracy z wykonaniem badań lekarskich dla kandydatów na dawców komórek, tkanek i narządów lub poddaniem się zabiegowi ich pobrania .....	350

<b>Rozdział 3. Zasiłek macierzyński</b> .....	353
74. Wniosek o zasiłek macierzyński .....	355
75. Wniosek o zasiłek w wysokości zasiłku macierzyńskiego .....	361
76. Wniosek o zasiłek macierzyński za okres urlopu rodzicielskiego .....	364
77. Wniosek o zasiłek macierzyński za okres urlopu ojcowskiego .....	368
78. Wniosek o skrócenie lub wstrzymanie okresu wypłaty zasiłku macierzyńskiego .....	371
79. Zaświadczenie lekarskie o okresie, w którym ubezpieczona matka dziecka przebywa w szpitalu .....	374
80. Zaświadczenie o okresach wypłaconego/przysługującego zasiłku macierzyńskiego .....	377
81. Oświadczenie, że matka dziecka pobiera zasiłek macierzyński w okresie 8 tygodni po porodzie .....	380
82. Oświadczenie o porzuceniu dziecka przez matkę lub o śmierci matki dziecka .....	383
83. Oświadczenie o przyjęciu na wychowanie dziecka do ustalenia prawa do zasiłku macierzyńskiego .....	386
<b>Rozdział 4. Zasiłek opiekuńczy</b> .....	389
84. Wniosek o zasiłek opiekuńczy z powodu sprawowania opieki nad dzieckiem ...	391
85. Wniosek o zasiłek opiekuńczy z powodu sprawowania opieki nad chorym członkiem rodziny .....	396
86. Oświadczenie o sprawowaniu opieki nad dzieckiem w wieku do 8 lat .....	402
87. Zaświadczenie lekarskie o okresie, w którym konieczne jest sprawowanie opieki nad dzieckiem niepełnosprawnym w wieku do ukończenia 18 lat .....	405
<b>Rozdział 5. Inne wzory i formularze</b> .....	407
88. Wniosek o świadczenie rehabilitacyjne .....	409
89. Wniosek o pokrycie kosztów świadczeń zdrowotnych .....	415
90. Wniosek o pokrycie kosztów wyrobów medycznych .....	418
91. Zasiłek pogrzebowy .....	421
<b>Część III. Pracujący</b> .....	427
<b>Rozdział 1. Wnioski ubezpieczonego</b> .....	429
92. Wniosek o wydanie zaświadczenia o zgłoszeniu do ubezpieczenia zdrowotnego (1) .....	431
93. Wniosek o wydanie zaświadczenia o zgłoszeniu do ubezpieczenia zdrowotnego (2) .....	434
94. Wniosek ubezpieczonego o zwrot nienależnie opłaconych składek z tytułu przekroczenia rocznej podstawy wymiaru składki na ubezpieczenia emerytalno-rentowe, w związku z otrzymanym zawiadomieniem ZUS .....	437
95. Wniosek o wydanie informacji z konta osoby ubezpieczonej .....	440
96. Wniosek o ustalenie przekroczenia rocznej podstawy wymiaru składek (30-krotność) (1) .....	443
97. Wniosek o ustalenie przekroczenia rocznej podstawy wymiaru składek (30-krotność) (2) .....	446

98. Wniosek o wyrażenie zgody na opłacenie składek po terminie na ubezpieczenie emerytalne i rentowe .....	449
99. Wniosek do prezesa Zakładu Ubezpieczeń Społecznych o rodzicielskie świadczenie uzupełniające .....	452
100. Wniosek o udostępnienie informacji na potrzeby zabezpieczenia społecznego, rodziny oraz rynku pracy .....	456
<b>Rozdział 2. Osobista opieka nad dzieckiem</b> .....	459
101. Oświadczenie osoby sprawującej osobistą opiekę nad dzieckiem o zamiarze podlegania ubezpieczeniu emerytalnemu .....	461
102. Oświadczenie osoby sprawującej osobistą opiekę nad dzieckiem o zamiarze podlegania ubezpieczeniu emerytalnemu i rentowym oraz wniosek o zgłoszenie członków rodziny do ubezpieczenia zdrowotnego .....	464
<b>Rozdział 3. Konta i subkonta w ZUS</b> .....	469
103. Reklamacja do informacji o stanie konta osoby ubezpieczonej .....	471
104. Wniosek osoby ubezpieczonej o zmianę danych identyfikacyjnych/adresowych .....	474
105. Wskazanie/zmiana osób uprawnionych do otrzymania środków zgromadzonych na subkoncie ubezpieczonego .....	477
106. Wniosek o transfer/wypłatę środków z subkonta osoby ubezpieczonej na rzecz osoby małoletniej .....	482
107. Oświadczenie ubezpieczonego o stosunkach majątkowych istniejących między ubezpieczonym a jego współmałżonkiem .....	487
<b>Rozdział 4. Inne wzory i formularze</b> .....	491
108. Wniosek instytucji uprawnionej o udostępnienie informacji na potrzeby zabezpieczenia społecznego, rodziny oraz rynku pracy .....	493
<b>Część IV. Firmy</b> .....	497
<b>Rozdział 1. Rozliczenia konta i zwrot składek</b> .....	499
109. Wniosek o informację o stanie konta płatnika składek .....	501
110. Wniosek płatnika składek o wydanie zaświadczenia o niezaleganiu w opłaceniu składek .....	503
111. Wniosek płatnika składek o zwrot nienależnie opłaconych składek .....	506
<b>Rozdział 2. Ulgi i umorzenia</b> .....	509
112. Oświadczenie o stanie rodzinnym i majątkowym oraz sytuacji materialnej osoby fizycznej, która prowadzi pełną księgowość .....	511
113. Oświadczenie o stanie rodzinnym i majątkowym oraz sytuacji materialnej osoby fizycznej, która nie prowadzi pełnej księgowości .....	521
114. Oświadczenie o stanie rodzinnym i majątkowym oraz sytuacji materialnej osoby fizycznej, która nie prowadzi działalności gospodarczej .....	531
115. Oświadczenie o stanie majątkowym osoby prawnej .....	539
116. Oświadczenie w sprawie wyrażenia zgody na ustaloną wysokość stopy referencyjnej .....	546

117. Oświadczenie zawierające informacje niezbędne do ustalenia kategorii ratingowej .....	549
118. Formularz informacji przedstawianych przez wnioskodawcę .....	552
119. Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc <i>de minimis</i> .....	554
120. Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc inną niż pomoc w rolnictwie lub rybołówstwie, pomoc <i>de minimis</i> lub pomoc <i>de minimis</i> w rolnictwie lub rybołówstwie .....	567
121. Oświadczenie przedsiębiorcy o wielkości otrzymanej pomocy publicznej <i>de minimis</i> .....	580
122. Oświadczenie przedsiębiorcy o nieotrzymaniu pomocy publicznej <i>de minimis</i> .....	583
123. Oświadczenie przedsiębiorcy o nieotrzymaniu pomocy indywidualnej na naprawę szkód wyrządzonych przez klęski żywiołowe lub inne nadzwyczajne zdarzenia .....	586
124. Wniosek o odroczenie terminu płatności składek .....	589
125. Wniosek o umorzenie (1) .....	593
126. Wniosek o umorzenie (2) .....	596
127. Wniosek o umorzenie należności z tytułu składek .....	600
128. Wniosek o rozłożenie na raty należności z tytułu kosztów egzekucyjnych .....	605
129. Wniosek o rozłożenie na raty należności z tytułu składek .....	608
130. Wniosek o umorzenie należności z tytułu kosztów egzekucyjnych .....	613
<b>Rozdział 3. Dokumenty zgłoszeniowe i rozliczeniowe</b> .....	617
131. Deklaracja rozliczeniowa .....	619
132. Deklaracja rozliczeniowa cz. II .....	622
133. Informacja miesięczna dla osoby ubezpieczonej .....	624
134. Imienny raport miesięczny o należnych składkach i wypłaconych świadczeniach .....	627
135. Imienny raport miesięczny o należnych składkach na ubezpieczenie zdrowotne .....	630
136. Imienny raport miesięczny o przychodach ubezpieczonego/okresach pracy .....	633
137. Imienny raport miesięczny o wypłaconych świadczeniach i przerwach w opłacaniu składek .....	636
138. Imienny raport cz. II .....	639
139. Oświadczenie o zamiarze przekazania raportów informacyjnych .....	641
140. Raport informacyjny .....	643
141. Zgłoszenie do ubezpieczenia zdrowotnego/zgłoszenie zmiany danych .....	649
142. Zgłoszenie płatnika składek – osoby prawnej lub jednostki organizacyjnej nieposiadającej osobowości prawnej .....	652
143. Zgłoszenie zmiany danych identyfikacyjnych osoby ubezpieczonej .....	655
144. Zgłoszenie danych o członkach rodziny dla celów ubezpieczenia zdrowotnego .....	657
145. Zgłoszenie danych o pracy w szczególnych warunkach lub o szczególnym charakterze .....	660
146. Wyrejestrowanie z ubezpieczeń .....	663

<b>Rozdział 4. Inne wzory i formularze</b> .....	665
147. Informacja roczna dla osoby ubezpieczonej .....	667
148. Wniosek w sprawie postępowania egzekucyjnego .....	670
149. Wniosek o wydanie indywidualnej interpretacji w zakresie daniny publicznej oraz składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne .....	673
150. Wniosek o zbadanie prawidłowości wykazanych składek za zleceniobiorcę .....	678
151. Wniosek uprawnionych instytucji o udostępnienie danych ze zbiorów ZUS .....	681
152. Wniosek komornika sądowego o udostępnienie danych ze zbiorów ZUS .....	685
<b>Część V. Inne wnioski i formularze</b> .....	689
<b>Rozdział 1. Wnioski lekarskie. Prewencja i rehabilitacja</b> .....	691
153. Poświadczenie dalszego istnienia prawa do pobierania świadczeń .....	693
154. Kwestionariusz oceny stanu zdrowia .....	696
155. Wniosek o wydanie orzeczenia w sprawie choroby przewlekłej .....	701
156. Wniosek o wydanie kopii orzeczenia lekarza orzecznika lub komisji lekarskiej .....	703
157. Sprzeciw wobec orzeczenia lekarza orzecznika .....	706
158. Wniosek w sprawie upoważnienia do wystawiania zaświadczeń lekarskich .....	709
159. Wniosek o rehabilitację leczniczą w ramach prewencji rentowej ZUS w zakresie schorzeń narządu ruchu .....	714
160. Wniosek o dofinansowanie przedsięwzięcia naukowego .....	717
<b>Rozdział 2. Fundusz alimentacyjny w likwidacji</b> .....	723
161. Wniosek o udzielenie ulgi w spłacie należności likwidowanego funduszu alimentacyjnego z tytułu bezpodstawnie pobranych świadczeń .....	725
162. Wniosek o udzielenie ulgi w spłacie należności likwidowanego funduszu alimentacyjnego z tytułu wypłaconych świadczeń .....	729
<b>Część VI. Pisma procesowe</b> .....	733
163. Odwołanie od decyzji ZUS (1) .....	735
164. Cofnięcie odwołania od decyzji ZUS .....	740
165. Wniosek o sporządzenie pisemnego uzasadnienia wyroku .....	742
166. Wniosek o zwrócenie się do zagranicznego organu ubezpieczeniowego o przesłanie dokumentacji .....	744
167. Pismo dotyczące opinii biegłego w sprawie dotyczącej przyznania zasiłku .....	746
168. Pismo podtrzymujące odwołanie .....	748
169. Odwołanie od decyzji NFZ .....	750
170. Odwołanie od decyzji ZUS (2) .....	757
171. Odwołanie od decyzji ZUS (3) .....	761
172. Odwołanie od decyzji funduszu pracy .....	768
173. Apelacja w sprawie ubezpieczeniowej .....	771
174. Odpowiedź na apelację .....	776



[Przejdź do księgarni →](#)