

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

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

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

pieczęć i podpis pracownika ZUS

01. ZAKŁAD UBEZPIECZEŃ SPOŁECZNYCH – ODDZIAŁ/INSPEKTORAT W:

[illegible]

DANE IDENTYFIKACYJNE OSOBY ZAINTERESOWANEJ

[illegible][illegible]

7

7

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

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

(2) Podaje osoba, dla której identyfikatorem podatkowym jest NIP. (patrz Informacja punkt 16)/

[illegible]

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

strona: 1/6

stwierdza się, że dane – DANE IDENTYFIKACYJNE OSOBY ZAINTERESOWANEJ w punktach 01, 03, 06, 07, 09, 10-14 oraz DANE ADRESOWE OSOBY ZAINTERESOWANEJ – ADRES ZAMELDOWANIA NA POBYT STAŁY są zgodne z danymi w okazanym dokumencie.

pieczęć i podpis osoby przyjmującej wniosek

1. Wnoszę o przyznanie nauczycielskiego świadczenia kompensacyjnego.

☐ TAK ☐ NIE

☐ TAK ☐ NIE

[illegible]

— jeśli NIE – patrz Informacja punkt 10.

☐ zasiłek chorobowy	☐ świadczenie rehabilitacyjne	☐ rentę socjalną
☐ zasiłek z opieki społecznej	☐ zasiłek przedemerytalny	☐ zasiłek dla bezrobotnych
☐ świadczenie pieniężne z powiatowego urzędu pracy	☐ świadczenie przedemerytalne	

Biura Emerytalnego, Biura Emerytalnego Służby Więziennej, jednostki organizacyjnej wymiaru sprawiedliwości:	☐	TAK	☐	NIE
---	--------------------------	-----	--------------------------	-----

☐ o emeryturę ☐ o rentę ☐ o emeryturę pomostową
☐ o nauczycielskie świadczenie kompensacyjne ☐ o uposażenie

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

☐ nauczycielskie świadczenie kompensacyjne
 ☐ emeryturę pomostową
 ☐ emeryturę

☐ rentę
 ☐ uposażenie

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

4. 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

☐ ryczałt energetyczny

☐ ekwiwalent węglowy

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

5. Po przyznaniu nauczycielskiego świadczenia kompensacyjnego:

☐ zamierzam / ☐ nie zamierzam osiągać przychody(ów) w wysokości: (należy zaznaczyć właściwy kwadrat)

☐ nie powodującej zawieszenia lub zmniejszenia świadczenia

☐ powodującej zmniejszenie świadczenia

☐ powodującej zawieszenie świadczenia

patrz Informacja punkty 11-13.

6. 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 5.

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 14-15.

8. Nauczycielskie świadczenie kompensacyjne proszę przekazywać: (należy zaznaczyć właściwy kwadrat)

pod podany adres w Polsce:

☐ zameldowania na pobyt stały

☐ zamieszkania

☐ do korespondenciji

na rachunek: w banku

☐ w spółdzielczej kasie oszczędnościowo-kredytowej

RACHUNEK W BANKU/SPÓŁDZIELCZEJ KASIE OSZCZEDNOŚCIOWO-KREDYTOWEJ:

Numer rachunku:

[illegible]

Nazwa i adres banku/spółdzielczej kasy oszczędnościowo-kredytowej:

Imię i nazwisko właściciela rachunku:

9. Przedkładam:

--	--

 dokumentów.

Dokumenty, niezbędne do ustalenia prawa do nauczycielskiego świadczenia kompensacyjnego oraz obliczenia jego 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 ZUS – rozpatrzenia uprawnień i wydania decyzji w sprawie nauczycielskiego świadczenia kompensacyjnego, określonego w przepisach ustawy z dnia 22 maja 2009 r. o nauczycielskich świadczeniach kompensacyjnych (Dz.U. Nr 97, poz. 800 ze zm.), zwanej dalej ustawą o nauczycielskich świadczeniach kompensacyjnych.

2. Wniosek należy złożyć w Oddziale lub Inspektoracie ZUS właściwym ze względu na miejsce zameldowania na pobyt stały osoby ubiegającej się o nauuczycielskie świadczenie kompensacyjne. Jeżeli osoba zainteresowana mieszka za granicą wniosek należy złożyć w Oddziale lub Inspektoracie ZUS właściwym ze względu na ostatnie miejsce zameldowania na pobyt stały w Polsce.

Osoba zainteresowana zamieszkła za granicą w państwie członkowskim Unii Europejskiej/Europejskiego Obszaru Gospodarczego lub Szwajcarii może złożyć wniosek o nauczycielskie świadczenie kompensacyjne w wyznaczonej przez Prezesa ZUS jednostce realizującej umowy międzynarodowe. Informację o adresach tych jednostek można uzyskać w każdym Oddziale/Inspektoracie ZUS lub znaleźć na stronach internetowych Zakładu **www.zus.pl**.

3. Wniosek o nauczycielskie świadczenie kompensacyjne podpisuje osoba zainteresowana lub jej pełnomocnik. Pełnomocnictwo powinno być udzielone przez osobę zainteresowaną na piśmie lub ustnie do protokołu.

4. Osobie zainteresowanej przysługuje prawo wycofania wniosku. Wycofanie wniosku jest skuteczne, jeżeli nastąpiło w formie przewidzianej dla zgłoszenia wniosku, tj. papierowej lub elektronicznej, nie później niż do dnia uprawomocnienia się decyzji.

5. Nauczycielskie świadczenie kompensacyjne, przysługujące pod warunkiem rozwiązania stosunku(ów) pracy. W przypadku pozostawania w więcej niż jednym stosunku pracy – warunek rozwiązania stosunku pracy uważa się za spełniony, jeżeli rozwiązanie innych stosunków pracy nastąpi nie później niż w dniu, w którym został rozwiązany stosunek (stosunki) pracy zawarty z jednostką, o której mowa w art. 2 pkt 1 ustawy o nauczycielskich świadczeniach kompensacyjnych.

6. Informacje dotyczące warunków przyznawania nauczycielskiego świadczenia kompensacyjnego można uzyskać w każdym Oddziale/Inspektoracie ZUS lub na stronach internetowych Zakładu **www.zus.pl**.

Informacje dla osób, które przebyły zagraniczne okresy ubezpieczenia lub zamieszkania

7. Wniosek o nauczycielskie świadczenie kompensacyjne nie stanowi jednoczesnego wniosku o zagraniczną emeryturę z państwa członkowskiego Unii Europejskiej/Europejskiego Obszaru Gospodarczego lub Szwajcarii albo państwa, z którym Polskę łączy umowa międzynarodowa w dziedzinie ubezpieczeń społecznych, co oznacza, że złożenie wniosku o nauczycielskie świadczenie kompensacyjne 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

8. Dokumenty niezbędne do ustalenia prawa do nauczycielskiego świadczenia kompensacyjnego oraz jego wysokości – to w szczególności:

- a) „Informacja dotycząca okresów składkowych i nieskładkowych” (formularz ZUS Rp-6),
- b) zaświadczenia pracodawców (świadczenia pracy) bądź inne dokumenty właściwych organów, urzędów czy organizacji – potwierdzające okresy składkowe i nieskładkowe w Polsce,
- c) zaświadczenia pracodawców (świadczenia pracy) potwierdzające wykonywanie pracy w jednostkach, o których mowa w art. 2 pkt 1 ustawy o nauczycielskich świadczeniach kompensacyjnych.

9. Osoba, której ustalono kapitał początkowy nie przedkłada dokumentacji dotyczącej ustalenia podstawy wymiaru i okresów składkowych i nieskładkowych przypadających do dnia 31 grudnia 1998 r.

10. Jeżeli kapitał początkowy nie został ustalony, do wniosku należy dołączyć 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 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 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 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 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.

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

Zawieszenie prawa do nauczycielskiego świadczenia kompensacyjnego

11. Prawo do nauczycielskiego świadczenia kompensacyjnego ulega zawieszeniu – bez względu na wysokość uzyskiwanego przychodu – w razie podjęcia pracy (nie tylko w charakterze nauczyciela, wychowawcy lub innego pracownika pedagogicznego) w jednostkach, o których mowa w art. 1 ustawy z dnia 26 stycznia 1982 r. – Karta Nauczyciela.

12. Zasady, o której mowa w pkt 11 nie stosuje się w przypadku, gdy praca wykonywana jest w jednostkach wymienionych w art. 1 ust. 2 pkt 1, 4, 5 ustawy – Karta Nauczyciela w innym charakterze niż uzasadniający objęcie przepisami Karty Nauczyciela. W tym przypadku ma zastosowanie zasada wynikająca z pkt 13.

13. W przypadku uzyskiwania przychodu z tytułu innej pracy (zatrudnienia) niż ta, o której mowa w pkt 11, służby lub innej pracy zarobkowej albo prowadzenia 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) – nauczycielskie świadczenie kompensacyjne ulega:

- zawieszeniu, jeżeli przychód wynosi kwotę wyższą niż 130% przeciętnego miesięcznego wynagrodzenia za kwartał kalendarzowy – ostatnio ogłoszonego przez Prezesa GUS,
- zmniejszeniu, jeżeli przychód wynosi kwotę przekraczającą 70% ww. przeciętnego wynagrodzenia, nie wyższą niż 130% tego wynagrodzenia.

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

Zgłoszenie do ubezpieczenia zdrowotnego członków rodziny

14. ZUS zgłasza do ubezpieczenia zdrowotnego:

- świadczeniobiorcę,
- członków rodziny świadczeniobiorcy, 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).

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

Identyfikator podatkowy

16. 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 2012 r. poz. 1314) jest:

- PESEL w przypadku podatnika będącego osobą fizyczną objętego rejestrem PESEL nie prowadzącego działalności gospodarczej lub niebędącego zarejestrowanym podatnikiem podatku od towarów i usług,
- NIP w przypadku pozostałych podmiotów podlegających obowiązkowi ewidencyjnemu.