

Oświadczenie do celów zgłoszenia do ZUS

Imię i nazwisko pracownika

PESEL

Oświadczam, że

Posiadam obywatelstwo:

Nie pobieram renty ani emerytury.

Pobieram rentę lub emeryturę.

1. rodzaj świadczenia: renta/ emerytura *

2. numer świadczenia:

3. nazwa i adres instytucji wypłacającej świadczenie:

Nie posiadam orzeczenia o stopniu niepełnosprawności lub nie chcę podawać tych informacji.

Posiadam orzeczenie o stopniu niepełnosprawności**

1. stopień niepełnosprawności lekki/ umiarkowany/ znaczny *

2. orzeczenie jest ważne od dnia: do dnia:

Narodowy Fundusz Zdrowia

Adres zamieszkania (kod pocztowy, miejscowość, ulica, nr domu, nr mieszkania).....

Adres korespondencyjny (jeśli inny niż zamieszkania)

Zobowiązuję się do zawiadomienia Pracodawcy na piśmie o wszelkich zmianach dotyczących podanych informacji.

.....
(Miejscowość i data)

.....
(podpis pracownika)

* **niepotrzebne skreślić**

** **informacja dobrowolna**