

**WNIOSEK O ŚWIADCZENIE WYRÓWNAWCZE  
DLA DZIAŁACZA OPOZYCJI ANTYKOMUNISTYCZNEJ/  
OSOBY REPRESJONOWANEJ Z POWODÓW POLITYCZNYCH**

**Instrukcja wypełniania**

Wypełnij ten wniosek, jeśli masz status działacza opozycji antykomunistycznej lub osoby represjonowanej z powodów politycznych i pobierasz:

- emeryturę,
- rentę inwalidzką albo
- rentę z tytułu niezdolności do pracy.

Jeśli złożysz ten wniosek oraz niezbędną dokumentację, ustalimy Twoje prawo do świadczenia wyrównawczego.

**Zanim wypełnisz formularz, zapoznaj się z dołączoną do niego Informacją.**

1. Wypełnij WIELKIMI LITERAMI
2. Pola wyboru zaznacz znakiem **X**
3. Wypełnij kolorem czarnym lub niebieskim (nie ołówkiem)

**Dane wnioskodawcy**

PESEL

Rodzaj, seria i numer dokumentu  
potwierdzającego tożsamość

Podaj, jeśli nie masz nadanego numeru PESEL

Data urodzenia

dd / mm / rrrr

Imię

Nazwisko

Numer telefonu

Podaj numer telefonu – to ułatwi nam kontakt w Twojej sprawie

Adres e-mail

Podaj adres e-mail – to ułatwi nam kontakt w Twojej sprawie

**Aktualny adres zamieszkania**

Ulica

Numer domu

Numer lokalu

Kod pocztowy

Miejscowość

Gmina/ dzielnica

Nazwa państwa

Podaj, jeśli Twój adres jest inny niż polski

## Adres do korespondencji

|                  |                      |              |                      |
|------------------|----------------------|--------------|----------------------|
| Ulica            | <input type="text"/> |              |                      |
| Numer domu       | <input type="text"/> | Numer lokalu | <input type="text"/> |
| Kod pocztowy     | <input type="text"/> | Miejscowość  | <input type="text"/> |
| Gmina/ dzielnica | <input type="text"/> |              |                      |
| Nazwa państwa    | <input type="text"/> |              |                      |

Podaj, jeśli Twój adres jest inny niż polski

## Zakres wniosku

Wnoszę o przyznanie świadczenia wyrównawczego dla działacza opozycji antykomunistycznej lub osoby represjonowanej z powodów politycznych.

## Oświadczenia wnioskodawcy

Oświadczam, że:

1. Mam przyznane świadczenie: emeryturę/ rentę inwalidzką/ rentę z tytułu niezdolności do pracy

TAK

NIE

Jeśli zaznaczyłeś TAK podaj nazwę instytucji, która wypłaca świadczenie (ZUS, KRUS, Zakład Emerytalno-Rentowy MSWiA, Wojskowe Biuro Emerytalne, Biuro Emerytalne Służby Więziennej, właściwa jednostka organizacyjna wymiaru sprawiedliwości) oraz jej adres i numer sprawy – jeśli go znasz

2. Mam ustalone prawo do świadczenia z zagranicznej instytucji właściwej do spraw emerytalno-rentowych

TAK

NIE

Jeśli zaznaczyłeś TAK, podaj: rodzaj tego świadczenia (np. emerytura lub renta z tytułu niezdolności do pracy), nazwę państwa i zagranicznej instytucji, która wydała decyzję. Dołącz dokument potwierdzający prawo do tego świadczenia oraz jego wysokość – wystawiony przez zagraniczną instytucję właściwą do spraw emerytalno-rentowych

3. Złożyłem wniosek o świadczenie z zagranicznej instytucji właściwej do spraw emerytalno-rentowych i aktualnie oczekuję na decyzję w tej sprawie

TAK

NIE

Jeśli zaznaczyłeś TAK, podaj: rodzaj tego świadczenia (np. emerytura lub renta z tytułu niezdolności do pracy), nazwę państwa i zagranicznej instytucji, która wyda decyzję.



## Załączniki

Załączam  dokumentów

- załączam decyzję Szefa Urzędu do Spraw Kombatantów i Osób Represjonowanych, potwierdzającą status działacza opozycji antykomunistycznej lub osoby represjonowanej z powodów politycznych
- załączam dokument potwierdzający prawo do emerytury, renty albo innego świadczenia zagranicznego o podobnym charakterze – który potwierdza również kwotę otrzymywanego świadczenia – wystawiony przez zagraniczną instytucję właściwą do spraw emerytalno-rentowych

Podaj rodzaj dokumentu

## Sposób odbioru odpowiedzi

- w placówce ZUS (osobiście lub przez osobę upoważnioną)       pocztą na adres do korespondencji wskazany we wniosku

**Świadomy odpowiedzialności karnej za składanie nieprawdziwych zeznań, oświadczam, że dane zawarte we wniosku podałem zgodnie z prawdą, co potwierdzam złożonym podpisem.**

Data

|                      |                      |   |                      |                      |   |                      |                      |                      |                      |
|----------------------|----------------------|---|----------------------|----------------------|---|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | / | <input type="text"/> | <input type="text"/> | / | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| dd                   |                      |   | mm                   |                      |   | rrrr                 |                      |                      |                      |

\_\_\_\_\_  
Czytelny podpis

Informacje, o których mowa w art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO), są dostępne w centrali lub terenowych jednostkach organizacyjnych ZUS oraz na stronie internetowej ZUS pod adresem: <https://bip.zus.pl/rodo>

# INFORMACJA

## do wniosku o ustaleniu uprawnień do świadczenia wyrównawczego dla działaczy opozycji antykomunistycznej lub osób represjonowanych z powodów politycznych

### Co załatwisz tym wnioskiem

Gdy złożysz ten wniosek oraz niezbędną dokumentację, rozpatrzymy Twoje uprawnienia do świadczenia wyrównawczego dla działaczy opozycji antykomunistycznej lub osób represjonowanych z powodów politycznych.

### Komu przysługuje świadczenie wyrównawcze

Świadczenie wyrównawcze przysługuje Ci, jeśli pobierasz emeryturę lub rentę inwalidzką albo rentę z tytułu niezdolności do pracy w kwocie niższej niż 2400 zł miesięcznie brutto (kwota ta podlega podwyższeniu w terminach i na zasadach określonych przepisami ustawy emerytalnej), oraz posiadasz status działacza opozycji antykomunistycznej lub osoby represjonowanej z powodów politycznych.

#### Ważne!

Gdy ustalamy, czy kwota pobieranych świadczeń jest niższa od kwoty 2400 zł, to bierzemy pod uwagę wysokość pobieranej emerytury lub renty brutto lub sumę tych świadczeń, wraz z kwotą wypłacaną przez zagraniczne instytucje właściwe do spraw emerytalno-rentowych, z wyłączeniem dodatków wypłacanych wraz ze świadczeniami.

### Potrzebne dokumenty

Dokument, na podstawie którego ustalimy świadczenie wyrównawcze, to decyzja Szefa Urzędu do Spraw Kombatantów i Osób Represjonowanych potwierdzająca status działacza opozycji antykomunistycznej lub osoby represjonowanej z powodów politycznych.

#### Ważne!

Jeśli jesteś uprawniony do emerytury lub renty zagranicznej albo innego świadczenia zagranicznego o podobnym charakterze – dołącz również dokument potwierdzający prawo do tych świadczeń i ich wysokość, wystawiony przez zagraniczną instytucję właściwą do spraw emerytalno-rentowych.

### Wypłata świadczenia dla osób zamieszkałych w Polsce

Jeśli mieszkasz w Polsce, Twoje świadczenie powinno być wypłacone na rachunek bankowy (tj. rachunek w banku lub w Spółdzielczej Kasie Oszczędnościowo-Kredytowej). W przypadku gdy Twoja emerytura/ renta jest wypłacana na adres to powinieneś zmienić dyspozycję wypłaty emerytury/ renty na konto. Jeżeli nie masz takiego rachunku i nie chcesz go założyć, nadal będziemy wypłacać Twoją emeryturę/ rentę wraz ze świadczeniem wyrównawczym na dotychczasowy adres.

#### Ważne!

Podany rachunek bankowy musi należeć do Ciebie.

### Wypłata świadczeń dla osób zamieszkałych za granicą

Jeśli mieszkasz za granicą, Twoje świadczenie wraz z przyznaną Ci emeryturą, rentą, lub innym świadczeniem, wypłacimy zgodnie z Twoim wnioskiem:

- na Twój rachunek bankowy w państwie zamieszkania:
  - jeśli mieszkasz za granicą w państwie Unii Europejskiej (UE)/ Europejskiego Porozumienia o Wolnym Handlu (EFTA) albo w państwie, z którym Polska zawarła umowę dwustronną o zabezpieczeniu społecznym, Twoje świadczenia wypłacimy Ci na Twój zagraniczny rachunek bankowy,

- jeśli mieszkasz w państwie, z którym Polska nie zawarła umowy dwustronnej o zabezpieczeniu społecznym, ZUS może nie mieć możliwości przekazania świadczeń na rachunek bankowy w tym państwie. W takiej sytuacji możemy wypłacić Ci świadczenia za granicę w innej formie – wówczas otrzymasz od nas pismo w tej sprawie.  
— na Twój polski rachunek bankowy.

Świadczenie wyrównawcze powinno być wypłacane na Twój rachunek bankowy. Dlatego w przypadku, gdy Twoja emerytura lub renta jest wypłacana do rąk osoby upoważnionej zamieszkałej w Polsce, powinieneś zmienić dyspozycję wypłaty emerytury/ renty na konto. Jednak jeżeli nie masz rachunku bankowego, i nie chcesz go założyć, nadal będziemy wypłacać Twoją emeryturę/ rentę wraz ze świadczeniem wyrównawczym do rąk osoby upoważnionej zamieszkałej w Polsce.

### **Ważne!**

Aktualny wykaz państw, z którymi Polskę łączy umowa międzynarodowa o zabezpieczeniu społecznym, a także państw członkowskich UE/ EFTA uzyskasz w każdej placówce ZUS lub na naszej stronie internetowej [www.zus.pl](http://www.zus.pl).

## **Ważna informacja dla osób mieszkających w USA**

Jeżeli nie chcesz ponosić opłat bankowych pobieranych przez banki w USA, zalecamy by przelewy były realizowane w formie elektronicznego przelewu ACH „DIRECT DEPOSIT”.

Jeżeli na Twój rachunek bankowy w USA można dokonywać przelewów ACH „DIRECT DEPOSIT”, podaj w odpowiednim polu wniosku kod identyfikacyjny banku macierzystego w USA, który prowadzi Twój rachunek bankowy.

Należności nie mogą być realizowane metodą ACH „DIRECT DEPOSIT” w przypadku korzystania – przy dokonywaniu przelewów na Twój rachunek bankowy – z banku pośredniczącego (banku korespondenta).

### **Ważne!**

Podany rachunek bankowy musi należeć do Ciebie.

## **Która placówka ZUS rozpatrzy Twój wniosek**

Ten wniosek możesz złożyć w dowolnej placówce ZUS, jednakże decyzję w sprawie świadczenia wyrównawczego wyda placówka ZUS, która przyznała/ wypłaca Ci świadczenie emerytalno-rentowe.

## **Jak wycofać wniosek**

Możesz wycofać ten wniosek – pisemnie lub ustnie do protokołu. Nie musisz tego uzasadniać.

Wniosek o świadczenie wyrównawcze z ZUS możesz wycofać:

- jeśli nie otrzymałeś decyzji w tej sprawie,
- w ciągu miesiąca od dnia, w którym otrzymałeś decyzję.

Gdy wycofasz wniosek, umorzmy postępowanie w sprawie świadczenia wyrównawczego dla działaczy opozycji antykomunistycznej lub osób represjonowanych z powodów politycznych.