Dane osobowe do ubezpieczenia emerytalnego i rentowego

.....
nazwisko i imię świadczeniobiorcy

Prezydent Miasta Tomaszowa Mazowieckiego
Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej
w Tomaszowie Mazowieckim

....
drugie imię nazwisko rodowe

.....
data urodzenia

Nr PESEL |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Seria i numer dowodu osobistego lub paszportu(1) .....

Obywatelstwo .....

Stopień niepełnosprawności(2) .....

.....
adres zameldowania

.....
adres zamieszkania, jeżeli jest inny niż adres zameldowania

.....
adres do korespondencji, jeżeli jest inny niż adres zameldowania lub zamieszkania

Oświadczam, że dane osobowe są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym.
O wystąpieniu zmian mających wpływ na treść złożonego oświadczenia niezwłocznie powiadomię organ wypłacający świadczenie.

.....
data i czytelny podpis świadczeniobiorcy

(1) proszę podać w przypadku braku PESEL,
(2) należy wpisać w przypadku posiadania ważnego orzeczenia o stopniu niepełnosprawności.

POUCZENIE

Na podst. art. 5 ust. 2a ustawy o systemie ubezpieczeń społecznych z dnia 13 października 1998r. (Dz. U. z 2009 r. Nr 205, poz. 1585 z póź. zm.) składka na ubezpieczenia emerytalne i rentowe za osobę pobierającą świadczenie pielęgnacyjne, specjalny zasiłek opiekuńczy albo zasiłek dla opiekuna opłacana jest przez okres niezbędny do uzyskania 25-letniego okresu ubezpieczenia (składkowego i nieskładkowego) z zastrzeżeniem art. 87 ust. 1b ustawy z dnia 17 grudnia 1998r. o emeryturach i rentach z Funduszu Ubezpieczeń Społecznych (Dz. U. z 2009 r. Nr 153, poz. 1227 z póź. zm.).

Nie opłaca się składki na ubezpieczenia emerytalne i rentowe za osobę pobierającą świadczenie pielęgnacyjne, jeżeli podlega ona obowiązkowi ubezpieczenia społecznego z innego tytułu na podstawie ustawy lub na podstawie odrębnych przepisów - art 2b ustawy o systemie ubezpieczeń społecznych.