

Do Zakładu Ubezpieczeń Społecznych

Oddział w

Wydziału Kapitału Początkowego

w

WNIOSEK O PONOWNE USTALENIE KAPITAŁU POCZĄTKOWEGO

KPU
znak sprawy z decyzji w sprawie kapitału początkowego

I. DANE WNIOSKODAWCY

1. Imię	2. Nazwisko
3. PESEL	
4. Adres zameldowania na pobyt stały: państwo miejscowość	
ulica nr domu/nr lokalu	
kod pocztowy poczta	
5. Adres do korespondencji: państwo miejscowość	
ulica nr domu/nr lokalu	
kod pocztowy poczta	

II. WNIOSEK UBEZPIECZONEGO

1. Wnoszę o ponowne ustalenie kapitału początkowego z uwzględnieniem:

- 1) okresu sprawowania opieki nad małoletnim dzieckiem bez ograniczania do 1/3 udowodnionych okresów składkowych*
- 2) ponownie obliczonej podstawy wymiaru kapitału początkowego z faktycznego okresu ubezpieczenia, gdyż z powodu nauki w szkole wyższej nie mogłem(am) udowodnić 10 kolejnych lat podlegania ubezpieczeniu społecznemu*

3)
.....
.....
.....

2. Do wniosku załączam dokumenty:

- 1) świadectwo pracy* – sztuk
- 2) zaświadczenie o zatrudnieniu i wynagrodzeniu (druk ZUS Rp-7)* – sztuk
- 3) legitymację ubezpieczeniową*
- 4) karty wynagrodzeń pozyskane z archiwum*
- 5) inny dokument:

Data

.....
czytelny podpis ubezpieczonego – pełnomocnika

* niepotrzebne skreślić