

**PROSIMY WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI
ORAZ ODESŁAĆ POD NIŻEJ WSKAZANY ADRES JEDNOSTKI ZUS**

W TERMINIE

*(imię i nazwisko emeryta lub rencisty,
adres, nr świadczenia)*

(nazwa i adres jednostki ZUS)

POŚWIADCZENIE ŻYCIA I ZAMIESZKANIA EMERYTA LUB RENCISTY

Ja, niżej podpisana/y:

1.	Nazwisko i imię emeryta lub rencisty								
2.	Data urodzenia								
		dzień	miesiąc	rok					
3.	Imię ojca								
4.	Adres zamieszkania (państwo, kod pocztowy, miejscowość, ulica, numer domu/lokalu, itp.)								

niniejszym oświadczam, że pozostaję przy życiu i zamieszkuję pod wskazanym adresem.

Data złożenia podpisu									
		dzień	miesiąc	rok					
Podpis emeryta lub rencisty albo upoważnionej osoby sprawującej faktyczną opiekę nad emerytem lub rencistą									

Własnoręczność podpisu emeryta lub rencisty zamieszkałego za granicą albo upoważnionej osoby sprawującej faktyczną opiekę nad emerytem lub rencistą, na poświadczeniu życia, powinna być potwierdzona przez:

- przedstawiciela instytucji upoważnionej do dokonywania takich czynności zgodnie z wewnętrznymi przepisami obowiązującymi w państwie zamieszkania emeryta/rencisty/upoważnionej osoby sprawującej faktyczną opiekę nad emerytem lub rencistą, albo przez*
- upoważnioną osobę w polskiej placówce dyplomatycznej lub konsularnej.*

....., dnia 200 r.
(miejscowość) (data)

Informacja
w sprawie kontroli pozostawania przy życiu
osób uprawnionych do polskich świadczeń emerytalno-rentowych

1. Na podstawie art. 101 ustawy z dnia 17 grudnia 1998 r. o emeryturach i rentach z Funduszu Ubezpieczeń Społecznych (Dz.U. z 2004 r. Nr 39, poz. 353 ze zm.), **prawo do świadczeń ustaje:**
 - 1) gdy ustanie którykolwiek z warunków wymaganych do uzyskania tego prawa,
 - 2) ze śmiercią osoby uprawnionej.
2. Zgodnie z art. 128 ww. ustawy:
 - 1) na żądanie organu rentowego emeryt lub rencista jest zobowiązany do potwierdzania własnoręcznym podpisem istnienia dalszego prawa do pobierania świadczeń określonych ustawą,
 - 2) w razie zaistnienia okoliczności uniemożliwiających lub utrudniających emerytowi lub renciście złożenie tego podpisu, istnienie dalszego prawa do pobierania świadczeń przez tego emeryta lub rencistę może potwierdzić własnoręcznym podpisem upoważniona osoba sprawująca faktyczną opiekę nad emerytem lub rencistą.
3. Istnienie dalszego prawa do pobierania polskich świadczeń emerytalno-rentowych potwierdza wypełniony i podpisany własnoręcznie formularz „*Poświadczenia życia i zamieszkania*”.
Własnoręczność podpisu osób zamieszkałych za granicą może być potwierdzona przez:
 - właściwy urząd lub osobę do tego upoważnioną w państwie zamieszkania emeryta/rencisty/upoważnionej osoby sprawującej faktyczną opiekę nad emerytem lub rencistą, albo przez,
 - osobę upoważnioną w polskiej placówce dyplomatycznej lub konsularnej.
4. Formularz „*Poświadczenia życia i zamieszkania*” organ rentowy przekazuje emerytom i rencistom zamieszkałym za granicą raz w każdym roku kalendarzowym.
Po wypełnieniu, podpisaniu i potwierdzeniu własnoręczności złożonego podpisu, formularz „*Poświadczenia życia i zamieszkania*” emeryt/rencista/upoważniona osoba sprawująca faktyczną opiekę nad emerytem lub rencistą, przekazuje do organu rentowego, który wypłaca świadczenia, w terminie określonym na pierwszej stronie formularza.
5. W przypadku nieprzedłożenia – mimo pouczenia lub żądania organu rentowego – dowodu stwierdzającego dalsze istnienie prawa do pobierania świadczeń, stosownie do art. 134 ust. 1 pkt 2) ww. ustawy, wypłatę świadczeń wstrzymuje się od miesiąca, w którym organ rentowy wydał decyzję o wstrzymaniu wypłaty albo od następnego miesiąca, jeżeli wcześniejsze wstrzymanie wypłaty nie było możliwe.
6. W razie ustania przyczyny powodującej wstrzymanie wypłaty świadczenia, wypłatę wznawia się od miesiąca ustania tej przyczyny, jednak nie wcześniej niż od miesiąca, w którym zgłoszono wniosek o wznowienie wypłaty lub wydano z urzędu decyzję o jej wznowieniu.