

WNIOSEK O RENTĘ Z TYTUŁU NIEZDOLNOŚCI DO PRACY

Data sporządzenia wniosku
przez płatnika składek

| | | | | | | | | | |
|----|--|---|--|----|--|---|--|------|--|
| | | | | | | | | | |
| dd | | / | | mm | | / | | rrrr | |

Pieczęć i podpis osoby upoważnionej przez płatnika składek

Instrukcja wypełniania

Wypełnij ten wniosek, jeżeli starasz się o:

- rentę z tytułu niezdolności do pracy z ZUS,
- rentę inwalidzką z zagranicznej instytucji ubezpieczeniowej.

Jeżeli starasz się wyłącznie o zagraniczną rentę inwalidzką z państwa, z którym Polska zawarła umowę dwustronną o zabezpieczeniu społecznym – wypełnij tylko formularz wniosku odpowiedni dla państwa, w którym byłeś ubezpieczony (np. WZO-PL-1 dla USA, PL-UA 7 dla Ukrainy, PL-CAN 1 (DI) dla Kanady).

Twój wniosek prześlemy do zagranicznej instytucji ubezpieczeniowej, która ustali Twoje prawo do renty.

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

Numer PESEL

| | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Rodzaj, seria i numer dokumentu
potwierdzającego tożsamość

| |
|--|
| |
|--|

Jeśli nie masz numeru PESEL, podaj serię i numer innego dokumentu

NIP

| | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Podaj, jeśli Twoim identyfikatorem podatkowym jest NIP

Imię

| |
|--|
| |
|--|

Nazwisko

| |
|--|
| |
|--|

Data urodzenia

| | | | | | | | | | |
|----|--|---|--|----|--|---|--|------|--|
| | | | | | | | | | |
| dd | | / | | mm | | / | | rrrr | |

Płeć
(K-kobieta/ M-mężczyzna)

| |
|--|
| |
|--|

Nazwisko rodowe
(zgodne z aktem urodzenia)

| |
|--|
| |
|--|

Poprzednio używane nazwiska

| |
|--|
| |
|--|

Imię ojca

| |
|--|
| |
|--|

Imię matki

| |
|--|
| |
|--|

Numer telefonu

| |
|--|
| |
|--|

Podaj numer telefonu – to ułatwi nam kontakt w Twojej sprawie

**Adres zameldowania na pobyt stały w Polsce/ adres ostatniego zameldowania na pobyt stały w Polsce/
adres miejsca pobytu w Polsce**

| | | | |
|------------------|----------------------|--------------|----------------------|
| 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"/> | | |

Aktualny adres zamieszkania

Podaj, jeśli adres zamieszkania jest inny niż adres zameldowania na pobyt stały w Polsce

| | | | |
|------------------|----------------------|--------------|----------------------|
| 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

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

1. Wnoszę o przyznanie:

- renty z tytułu niezdolności do pracy
- renty z tytułu niezdolności do pracy – w związku z wypadkiem przy pracy (wypadkiem w drodze do pracy – z pracy, który miał miejsce przed 1 stycznia 2003 r.)
- renty z tytułu niezdolności do pracy – w związku z wypadkiem w szczególnych okolicznościach
- renty z tytułu niezdolności do pracy – w związku z chorobą zawodową
- renty inwalidy wojennego
- renty inwalidy wojskowego
- renty osoby represjonowanej

2. Do obliczenia renty proszę przyjąć – wybierz jeden z wariantów:

Nie wypełniaj, jeśli wnioskujesz o rentę inwalidy wojennego, wojskowego albo osoby represjonowanej, ponieważ wysokość tych świadczeń stanowi kwota ryczałtowa i nie jest obliczana od zarobków

- zarobki pozwalające na ustalenie najkorzystniejszej kwoty świadczenia (zaznacz ten wariant, jeżeli nie wiesz, który z niżej podanych sposobów obliczenia podstawy wymiaru renty wybrać)
- zarobki z 10 kolejnych lat kalendarzowych – wybranych z ostatnich 20 lat kalendarzowych poprzedzających bezpośrednio rok, w którym złożyłem wniosek,
od roku do roku
rrrr rrrr
- zarobki z dowolnych 20 lat kalendarzowych wybranych z całego mojego stażu pracy, przypadających przed rokiem, w którym złożyłem wniosek, tj. z lat:
- zarobki z faktycznego okresu podlegania ubezpieczeniu,
od roku do roku
rrrr rrrr

Oświadczenia wnioskodawcy

1. Złożyłem wniosek obecnie Pobieram Nie dotyczy

Wybierz rodzaj świadczenia:

- zasiłek chorobowy wynagrodzenie za czas niezdolności do pracy zasiłek z opieki społecznej
- zasiłek opiekuńczy zasiłek dla bezrobotnych
- świadczenie rehabilitacyjne świadczenie pieniężne z powiatowego urzędu pracy

Oświadczenia wnioskodawcy – cd.

2. Złożyłem wnioski o świadczenie Mam przyznane świadczenie Nie dotyczy

Wybierz rodzaj świadczenia:

- | | | |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> emerytura | <input type="checkbox"/> świadczenie przedemerytalne | <input type="checkbox"/> renta rodzinna |
| <input type="checkbox"/> emerytura pomostowa | <input type="checkbox"/> renta z tytułu niezdolności do pracy | <input type="checkbox"/> renta socjalna |
| <input type="checkbox"/> emerytura częściowa | <input type="checkbox"/> nauczycielskie świadczenie kompensacyjne | <input type="checkbox"/> uposażenie |
| | | <input type="checkbox"/> renta inwalidzka |

Wybierz instytucję:

- | | | |
|-------------------------------|---|--|
| <input type="checkbox"/> ZUS | <input type="checkbox"/> Wojskowe Biuro Emerytalne | <input type="checkbox"/> jednostka organizacyjna wymiaru sprawiedliwości |
| <input type="checkbox"/> KRUS | <input type="checkbox"/> Biuro Emerytalne Służby Więziennej | <input type="checkbox"/> Zakład Emerytalno-Rentowy MSWiA |

Podaj miejscowość siedziby instytucji oraz numer sprawy

3. Pobieram: świadczenie pieniężne przysługujące osobom deportowanym do pracy przymusowej oraz osadzonym w obozach pracy przez III Rzeszę i ZSRR/ świadczenie pieniężne przysługujące żołnierzom zastępczej służby wojskowej przymusowo zatrudnionym w kopalniach węgla, kamieniołomach, zakładach rud uranu i batalionach budowlanych/ świadczenie pieniężne przysługujące cywilnym niewidomym ofiarom działań wojennych/ świadczenie w wysokości dodatku kombatanckiego/ ryczałt energetyczny/ ekwiwalent węglowy

- TAK NIE

Jeżeli TAK, podaj rodzaj świadczenia i numer sprawy oraz jednostkę ZUS, która wypłaca świadczenie

4. Pobieram rentę szkoleniową i odbyłem szkolenie (kurs) zorganizowane przez powiatowy urząd pracy:

- TAK NIE

Jeżeli TAK, podaj nazwę szkolenia (kursu) oraz okres jego trwania

5. Byłem badany przez komisję lekarską do spraw inwalidztwa i zatrudnienia przed 1 września 1997 r. – po 31 sierpnia 1997 r. przez lekarza orzecznika ZUS:

- TAK NIE

Jeżeli TAK, podaj placówkę ZUS i numer sprawy

6. Odbyłem rehabilitację leczniczą (dotyczy tylko skierowań na wczesną rehabilitację leczniczą, wydanych w ramach systemu prewencji rentowej ZUS) w okresie:

od / / do / / Nie dotyczy

dd / mm / rrrr dd / mm / rrrr

Podaj placówkę ZUS, która skierowała Cię na rehabilitację oraz nazwę ośrodka, w którym przeprowadzono rehabilitację

INFORMACJA

do wniosku o rentę z tytułu niezdolności do pracy

Co załatwisz tym wnioskiem

1. Gdy złożysz ten wniosek:
 - rozpatrzymy Twoje uprawnienia do renty z tytułu niezdolności do pracy z ZUS i wydamy decyzję w tej sprawie oraz
 - rozpoczniemy postępowanie o rentę inwalidzką z zagranicznej instytucji ubezpieczeniowej – jeśli masz okresy ubezpieczenia lub zamieszkania za granicą w państwach członkowskich Unii Europejskiej (UE) albo Europejskiego Porozumienia o Wolnym Handlu (EFTA).

Która placówka ZUS rozpatruje Twój wniosek

2. Wniosek o rentę z tytułu niezdolności do pracy możesz złożyć w każdej placówce ZUS, jednakże:
 - wniosek ten rozpatruje placówka ZUS właściwa ze względu na Twoje miejsce zamieszkania. Jeśli mieszkasz w Polsce, jest to adres zameldowania na pobyt stały,
 - jeśli nie masz adresu zamieszkania w Polsce, wniosek rozpatruje placówka ZUS właściwa ze względu na Twój adres miejsca pobytu lub adres ostatniego zameldowania na pobyt stały – w Polsce,
 - jeśli masz okresy ubezpieczenia lub zamieszkania za granicą w państwie członkowskim UE albo EFTA lub w państwie, z którym Polska zawarła umowę dwustronną o zabezpieczeniu społecznym Twój wniosek rozpatruje oraz przekazuje do zagranicznej instytucji ubezpieczeniowej jedna z placówek ZUS¹, które realizują umowy międzynarodowe,
 - jeśli mieszkasz za granicą w państwie, z którym Polska nie zawarła umowy dwustronnej o zabezpieczeniu społecznym, Twój wniosek rozpatruje placówka ZUS właściwa ze względu na Twoje ostatnie miejsce zameldowania na pobyt stały w Polsce.

Zawsze możesz złożyć wniosek o rentę z tytułu niezdolności do pracy elektronicznie – przez Platformę Usług Elektronicznych (PUE) – na www.zus.pl. Musisz wówczas mieć założone konto na PUE ZUS oraz profil zaufany na Elektronicznej Platformie Usług Elektronicznych (ePUAP) lub bezpieczny podpis elektroniczny. Jednakże dokumenty, które dołączasz do wniosku złóż w placówce ZUS albo wyślij je pocztą.

Jak wycofać wniosek

3. Możesz wycofać ten wniosek – pisemnie, lub ustnie do protokołu. Nie musisz tego uzasadniać. Wniosek o rentę z tytułu niezdolności do pracy z ZUS możesz wycofać:
 - jeśli nie otrzymałeś decyzji w tej sprawie,
 - w ciągu miesiąca od dnia, w którym otrzymałeś decyzję.

Gdy wycofasz wniosek, umorzemy postępowanie w sprawie renty.

Jeśli wycofasz wniosek dotyczący renty zagranicznej, prześlemy informację do zagranicznej instytucji ubezpieczeniowej.

Potrzebne dokumenty

4. Dokumenty, na podstawie których ustalamy rentę, to w szczególności:
 - „Informacja o okresach składkowych i nieskładkowych” (formularz ERP-6),
 - formularz unijny E 207 PL „Informacje dotyczące przebiegu ubezpieczenia osoby ubezpieczonej” – dotyczy osób, które mają okresy ubezpieczenia w Polsce oraz okresy ubezpieczenia w innych państwach członkowskich UE/ EFTA,

¹ Wykaz placówek ZUS znajdziesz na stronie www.zus.pl.

- zaświadczenia pracodawców (świadcstwa pracy) lub innego właściwego organu potwierdzające okresy składkowe i nieskładkowe w Polsce,
- dokumenty potwierdzające okresy ubezpieczenia za granicą – w państwach, z którymi Polska zawarła umowy dwustronne o zabezpieczeniu społecznym lub w państwach członkowskich UE/ EFTA,
- zaświadczenie pracodawcy – płatnika składek o zatrudnieniu i wysokości wynagrodzenia, które stanowiło podstawę wymiaru składki na ubezpieczenie społeczne lub na ubezpieczenia emerytalne i rentowe w Polsce (może być wystawione na dotychczasowym druku ZUS Rp-7),
- zaświadczenie stwierdzające stan zdrowia, które lekarz może wystawić na druku OL-9 „Zaświadczenie o stanie zdrowia”,
- wywiad zawodowy, jeśli pozostajesz w zatrudnieniu i który sporządza płatnik składek na formularzu ZUS N-10,
- legitymacja ubezpieczeniowa, zawierająca wpisy dotyczące okresów zatrudnienia i wysokości zarobków.

Ważne!

- jeżeli wnioskowałeś wcześniej o inne świadczenie lub o ustalenie kapitału początkowego i przedłożyłeś dowody potwierdzające przebyte przez Ciebie okresy składkowe i nieskładkowe – wówczas w formularzu ERP-6 w polu *Wymień dołączone dowody* przy takim okresie wpisz, że dowody już przedłożyłeś ubiegając się o inne świadczenie/ ustalenie kapitału początkowego,
- nie musisz dołączać do wniosku dokumentów potwierdzających przebyte przez Ciebie po 1998 r. okresy:
 - składkowe, za które została opłacona składka na ubezpieczenia emerytalne i rentowe,
 - nieskładkowe takie jak: okresy pobierania wynagrodzenia za czas niezdolności do pracy, zasiłków chorobowych i opiekuńczych, świadczenia rehabilitacyjnego,ponieważ ww. okresy uwzględnimy na podstawie zapisów na Twoim indywidualnym koncie ubezpieczonego w ZUS.

Podstawa wymiaru renty

5. Do ustalenia podstawy wymiaru renty przyjmujemy Twoje wynagrodzenie, przychód, dochód, który stanowił podstawę wymiaru składek na ubezpieczenie społeczne lub na ubezpieczenia emerytalne i rentowe – jak również osiągnięte uposażenie. Przyjmujemy także kwoty:
 - zasiłków: chorobowego, macierzyńskiego i opiekuńczego,
 - wynagrodzenia za czas niezdolności do pracy wypłaconego na podstawie Kodeksu pracy (lub innych przepisów),
 - świadczenia rehabilitacyjnego,
 - świadczenia wyrównawczego,
 - zasiłku wyrównawczego i dodatku wyrównawczego,
 - rekompensaty z tytułu podwyżki cen artykułów żywnościowych wypłacane od 1 września 1981 r. do 30 czerwca 1987 r.,
 - wartość rekompensaty pieniężnej z tytułu zrekompensowania okresowego niepodwyższania płac w sferze budżetowej,
 - zasiłków dla bezrobotnych (zasiłków szkoleniowych lub stypendiów) bądź kwoty zasiłku wypłaconego za okres udokumentowanej niezdolności do pracy,
 - zasiłków stałych z pomocy społecznej, od których opłacona została składka na ubezpieczenie społeczne.
6. Podstawę wymiaru renty ustalamy:
 - z 10 kolejnych lat kalendarzowych, które wybierzesz z ostatnich 20 lat kalendarzowych poprzedzających bezpośrednio rok, w którym złożyłeś ten wniosek,
 - z 20 lat kalendarzowych, które wybierzesz z całego Twojego stażu pracy, przypadających przed rokiem, w którym złożyłeś ten wniosek.

Jeżeli w ciągu 10 kolejnych lat kalendarzowych byłeś też ubezpieczony za granicą w państwie, z którym Polska zawarła umowę dwustronną o zabezpieczeniu społecznym albo w państwie członkowskim UE/ EFTA – podstawa wymiaru renty może być ustalona z pominięciem pełnych lat ubezpieczenia za granicą.

7. Podstawę wymiaru renty ustalimy z faktycznego okresu podlegania ubezpieczeniu, jeżeli:
- stałeś się niezdolny do pracy przed ukończeniem 30 lat albo w tym wieku i nie możesz udowodnić 10 kolejnych lat kalendarzowych, w których osiągałeś zarobki. Jeżeli jednak w ubezpieczeniu nie pozostawałeś przez okres co najmniej 1 roku, nie ustalimy Ci podstawy wymiaru renty, a renta będzie Ci przysługiwała w wysokości najniższej,
 - stałeś się niezdolny do pracy po ukończeniu wieku 30 lat i nie możesz udowodnić 10 kolejnych lat kalendarzowych, w których osiągałeś zarobki z powodu odbywania czynnej służby wojskowej lub pełnienia zastępczej służby wojskowej, korzystania z urlopu wychowawczego albo nauki w szkole wyższej, odbywanej na jednym kierunku – pod warunkiem że nauka ta została ukończona,
 - nie możesz udowodnić zarobków z co najmniej 10 kolejnych lat kalendarzowych, z powodu posiadania pełnych lat kalendarzowych okresu ubezpieczenia za granicą w państwach członkowskich UE/ EFTA lub w państwach, z którymi Polska zawarła umowę dwustronną o zabezpieczeniu społecznym.

Jeżeli w ciągu 20 lat poprzedzających bezpośrednio rok, w którym zgłaszasz ten wniosek nie byłeś ubezpieczony w Polsce, podstawę wymiaru Twojej renty może stanowić podstawa wymiaru składki na ubezpieczenie społeczne lub ubezpieczenia emerytalne i rentowe w okresie kolejnych 10 lat kalendarzowych przypadających bezpośrednio przed rokiem, w którym po raz pierwszy byłeś ubezpieczony za granicą.

8. Jeżeli nie można ustalić podstawy wymiaru składek w okresie, który wskażesz, za podstawę przyjmujemy kwotę obowiązującego w tym okresie minimalnego wynagrodzenia pracowników – proporcjonalnie do okresu pracy i wymiaru czasu pracy.
9. Jeśli wnioskujesz o rentę inwalidy wojennego, wojskowego albo osoby represjonowanej nie wskazujesz zarobków do podstawy wymiaru, ponieważ wysokość tych świadczeń stanowi kwota ryczałtowa i nie jest obliczana od zarobków.
10. Podstawę wymiaru renty może stanowić również podstawa wymiaru świadczenia, do którego miałeś ustalone prawo wcześniej.

Zawieszenie prawa do renty lub obniżenie jej wysokości

11. Zawiesimy wypłatę Twojej renty, jeżeli osiągasz zarobki, które są wyższe niż 130% przeciętnego miesięcznego wynagrodzenia za kwartał kalendarzowy, ostatnio ogłoszonego przez Prezesa Głównego Urzędu Statystycznego². Obniżymy wysokość Twojej renty, jeżeli osiągasz zarobki wyższe niż 70% tego wynagrodzenia. Osiąganie zarobków nie przekraczających 70% przeciętnego wynagrodzenia nie powoduje zmniejszenia świadczenia.

Do tych zarobków wlicza się także pobrane przez Ciebie zasiłki: chorobowy, macierzyński i opiekuńczy oraz wynagrodzenie za czas niezdolności do pracy, świadczenie rehabilitacyjne i wyrównawcze, a także zasiłek wyrównawczy i dodatek wyrównawczy.

Dla świadczeniobiorcy prowadzącego pozarolniczą działalność za przychód uznamy kwotę, która stanowi podstawę wymiaru składek na ubezpieczenie społeczne.

Ważne! Bierzymy też pod uwagę Twoje zarobki, jeżeli pracujesz lub prowadzisz działalność za granicą.

Zgłoszenie do ubezpieczenia zdrowotnego rencisty zamieszkałego w Polsce oraz członków jego rodziny

12. Jako rencistę zgłosimy Cię do ubezpieczenia zdrowotnego. Na Twój wniosek zgłosimy także członków Twojej rodziny. Podaj ich dane na formularzu ZUS Rp-13 „Zgłoszenie do ubezpieczenia zdrowotnego członków rodziny emeryta-rencisty-osoby uprawnionej do renty socjalnej – świadczenia przedemerytalnego/ zasiłku – nauczycielskiego świadczenia kompensacyjnego”.

² Przeciętne miesięczne wynagrodzenie w danym kwartale ogłasza w komunikacie Prezes Głównego Urzędu Statystycznego. Kwoty równe 70% i 130% przeciętnego wynagrodzenia znajdziesz na stronie www.zus.pl w zakładce Baza wiedzy/ Składki, wskaźniki, odsetki/ Wskaźniki/ Emerytury i renty.

13. Ubezpieczenie zdrowotne powstaje od dnia, od którego przysługuje Ci wypłata renty. Ubezpieczenie to wygasa od dnia, kiedy przestaniemy wypłacać rentę. W takiej sytuacji wyrejestrujemy z tego ubezpieczenia Ciebie i członków Twojej rodziny.
14. Jeżeli w stosunku do Ciebie wygaś obowiązek ubezpieczenia zdrowotnego, a ubiegasz się o przyznanie renty, wówczas masz prawo do świadczeń z ubezpieczenia zdrowotnego.

Zgłoszenie do ubezpieczenia zdrowotnego rencisty zamieszkałego za granicą, w państwie członkowskim UE/ EFTA

15. Ustalenia, czy określony rencista otrzymujący świadczenie z ZUS, mieszkający w innym niż Polska państwie członkowskim UE albo EFTA podlega obowiązkowemu ubezpieczeniu zdrowotnemu w Polsce, dokonuje Narodowy Fundusz Zdrowia (NFZ).
16. NFZ na Twój wniosek, ustali czy polskie ustawodawstwo w zakresie ubezpieczenia zdrowotnego jest właściwe w odniesieniu do Ciebie. Dopiero po otrzymaniu z NFZ zawiadomienia o powstaniu obowiązku ubezpieczenia zdrowotnego, Oddział ZUS wypłacający rentę zgłosi Cię do ubezpieczenia zdrowotnego oraz pobierze od wypłacanej Ci renty kwotę składki na ubezpieczenie zdrowotne i odprowadzi do NFZ. Na Twój wniosek zgłosimy także członków Twojej rodziny do ubezpieczenia zdrowotnego.

Zgłoszenie do ubezpieczenia zdrowotnego rencisty zamieszkałego za granicą, w państwie z którym Polska zawarła umowę dwustronną o zabezpieczeniu społecznym

17. Jeśli mieszkasz za granicą w państwie innym niż państwo członkowskie UE/ EFTA i pobierasz rentę z ZUS, to z Twojej renty nie potrącamy składki na ubezpieczenie zdrowotne, a to oznacza, że nie jesteś objęty ubezpieczeniem zdrowotnym w Polsce.

Więcej informacji w sprawie prawa do leczenia w Polsce uzyskasz w placówce NFZ, lub pod numerami telefonów Infolinii Centrali NFZ: 0 800 392 976 oraz 22 572 60 42.

Identyfikator podatkowy

18. Twoim identyfikatorem podatkowym³ jest:
 - NIP – jeśli prowadzisz działalność gospodarczą lub płacisz podatek od towarów i usług,
 - numer PESEL – w każdym innym przypadku.

Gdzie znajdziesz więcej informacji o rencie z tytułu niezdolności do pracy

19. Informacje na temat:
 - warunków przyznawania renty z tytułu niezdolności do pracy oraz obliczania jej wysokości,
 - zasad uwzględniania okresów ubezpieczenia za granicą przy ustalaniu polskiej renty z tytułu niezdolności do pracy,uzyskasz w każdej placówce ZUS lub na naszej stronie internetowej www.zus.pl. Na stronie www.zus.pl znajdziesz też listę naszych placówek wraz z adresami i godzinami przyjęć.

³ Zgodnie z art. 3 ustawy z dnia 13 października 1995 r. o zasadach ewidencji i identyfikacji podatników i płatników (Dz.U. z 2016 r. poz. 476, z późn. zm.).