

Wniosek o ustalenie kapitału początkowego

[Miejscowość, data]

[Imię i nazwisko]

Data urodzenia: [DD-MM-RRRR]

PESEL: [numer PESEL]

[Adres zamieszkania]

[Adres do korespondencji, jeżeli jest inny]

[Telefon / e-mail]

Zakład Ubezpieczeń Społecznych

Oddział / Inspektorat w [miejscowość]

[adres placówki]

WNIOSEK O USTALENIE KAPITAŁU POCZĄTKOWEGO

Na podstawie art. 175 ust. 2 ustawy z dnia 17 grudnia 1998 r. o emeryturach i rentach z Funduszu Ubezpieczeń Społecznych wnoszę o ustalenie kapitału początkowego na dzień 1 stycznia 1999 r.

Oświadczam, że nie pozostaję w ubezpieczeniu emerytalnym i rentowym od dnia [data].

Okresy przypadające przed 1 stycznia 1999 r., o których uwzględnienie wnoszę:

1. [nazwa i adres zakładu pracy] - od [data] do [data], stanowisko [nazwa], okres składkowy;
2. [nazwa i adres zakładu pracy] - od [data] do [data], okres składkowy;
3. [okres opieki nad dzieckiem / urlop wychowawczy] - od [data] do [data];
4. [inny okres nieskładkowy: nauka, służba wojskowa, pobieranie zasiłku] - od [data] do [data].

Wysokość wynagrodzenia za wskazane okresy wykazuję dokumentami wymienionymi w załącznikach. Za lata [okres] nie odnalazłem/-am dokumentacji płacowej, ponieważ [np. zakład pracy zlikwidowano w [rok]; jednostkę przechowującą jego akta wskazuję w załączniku nr ...].

Wskazanie sposobu wypłaty: rachunek bankowy nr [numer] prowadzony w [nazwa banku].

Proszę o doręczenie decyzji na wskazany wyżej adres do korespondencji.

[Podpis wnioskodawcy]

Załączniki:

1. [świadectwa pracy z okresu przed 1 stycznia 1999 r.],
2. [legitymacja ubezpieczeniowa z wpisami pracodawców],
3. [umowy o pracę, angaże, pisma pracodawcy o wynagrodzeniu z czasu zatrudnienia],
4. [zaświadczenia o zatrudnieniu i wynagrodzeniu wystawione przez pracodawcę lub jego następcę prawnego],
5. [poświadczone kopie dokumentacji z jednostki przechowującej akta zlikwidowanego zakładu pracy],
6. [dokumenty dotyczące okresów nieskładkowych: dyplom, zaświadczenie o urlopie wychowawczym],
7. [pełnomocnictwo, jeżeli wniosek składa pełnomocnik].