KWESTIONARIUSZ

DOTYCZĄCY OKRESÓW SKŁADKOWYCH I NIESKŁADKOWYCH

UWAGA: Dokładne wypełnienie kwestionariusza umożliwi właściwe załatwienie wniosku o emeryturę, rentę\* lub prawidłowe obliczenie wartości kapitału początkowego.

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

Nazwisko………………………………… Imię………………………… Data ur. …………………….

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

PESEL NIP

albo seria i nr dowodu osobistego lub paszportu\*\*\*……………………………………………………..

zawód wyuczony\*\*……………………………………………………………………………………….

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| W okresie | | Podać kolejno – od ukończenia 15 lat życia – każdy okres ubezpieczenia – zatrudnienia, prowadzenia działalności, służby, niewykonywania pracy itp. | \*\* Rodzaj wykonywanej pracy – prowadzenia działalności | Wymienić dołączone dowody |
| od | do |
| 1 | | 2 | 3 | 4 |
|  | |  |  |  |

………………………… …………………………………….

data podpis wnioskodawcy

\*Niepotrzebne skreślić

\*\* wypełnia tylko osoba ubiegająca się o rentę z tytułu niezdolności do pracy

\*\*\* nie należy wypełniać w przypadku wniosku o rentę rodzinną