ZUS | ZAKŁAD UBEZPIECZEŃ SPOŁECZNYCH

EKL

Wniosek
o wydanie książki inwalidy wojennego/wojskowego, legitymacji osoby represjonowanej, legitymacji cywilnej niewidomej ofiary działań wojennych

Instrukcja wypełniania

Wypełnij ten wniosek, jeśli Twoja książka inwalidy wojennego/wojskowego, legitymacja osoby represjonowanej albo legitymacja cywilnej niewidomej ofiary działań wojennych zniszczyła się lub uszkodziła albo utraciłeś ją i chcesz abyśmy wydali Ci nową książkę/legitymację.

Ważne!
Powinieneś zwrócić do ZUS zniszczoną/uszkodzoną albo odzyskaną po utracie książkę inwalidy wojennego/wojskowego, legitymację osoby represjonowanej albo legitymację cywilnej niewidomej ofiary działań wojennych.

Jeśli dane adresowe podane w tym wniosku są inne niż ostatnio zgłoszone, dane te przyjmiemy jako obowiązujące i ich podanie potraktujemy na równi z wnioskiem o ich zmianę.

1. Wypełnij WIELKIMI LITERAMI
2. Pola wyboru zaznacz znakiem X
3. Wypełnij kolorem czarnym lub niebieskim (nie ołówkiem)

Dane wnioskodawcy

PESEL

Rodzaj, seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość

Podaj, jeśli nie masz nadanego numeru PESEL

Imię

Nazwisko

Data urodzenia

dd / mm / rrrr

Ta informacja pomoże nam zidentyfikować Cię. To pole jest dobrowolne

Numer telefonu

Jeśli podasz tę informację, ułatwi nam kontakt w Twojej sprawie.
To pole jest dobrowolne

Adres zamieszkania

Ulica

Numer domu

Numer lokalu

Kod pocztowy

Miejscowość

Nazwa państwa

Podaj, jeśli Twój adres jest inny niż polski

Adres ostatniego miejsca zamieszkania w Polsce / adres miejsca pobytu

Podaj adres ostatniego miejsca zamieszkania w Polsce, jeśli obecnie mieszkasz za granicą, ale wcześniej mieszkałeś w Polsce. Jeśli nie masz adresu zamieszkania, podaj adres miejsca pobytu lub adres ostatniego miejsca zamieszkania w Polsce

Ulica

Numer domu | Numer lokalu

Kod pocztowy | Miejscowość

Adres do korespondencji

Podaj, jeśli adres do korespondencji jest inny niż adres zamieszkania / adres ostatniego miejsca zamieszkania w Polsce / adres miejsca pobytu

☐ adres ☐ poste restante ☐ skrytka pocztowa ☐ przegródka pocztowa

Jeśli jako sposób korespondencji wybierzesz:
– poste restante, podaj jedynie **kod pocztowy placówki pocztowej** oraz w polu Miejscowość wpisz **nazwę tej placówki**
– skrytkę pocztową / przegródkę pocztową, w polu Numer domu wpisz **numer skrytki/przegródki**, w polu Kod pocztowy wpisz **kod pocztowy placówki** oraz w polu Miejscowość wpisz **nazwę placówki pocztowej**.

Ulica

Numer domu | Numer lokalu

Kod pocztowy | Miejscowość

Nazwa państwa

Podaj, jeśli Twój adres jest inny niż polski

Dane dotyczące renty inwalidy wojennego/wojskowego lub świadczenia pieniężnego dla cywilnych niewidomych ofiar działań wojennych

Podaj numer renty inwalidy wojennego/wojskowego lub świadczenia pieniężnego dla cywilnych niewidomych ofiar działań wojennych oraz jednostkę ZUS, która wypłaca świadczenie

Zakres wniosku

Proszę o wydanie:

☐ książki inwalidy wojennego/wojskowego ☐ legitymacji osoby represjonowanej ☐ legitymacji cywilnej niewidomej ofiary działań wojennych

Ważne! Do wniosku o wydanie książki/legitymacji dołącz dwie aktualne fotografie o wymiarach 30 x 35 mm przedstawiające Cię bez nakrycia głowy i okularów z ciemnymi szkłami, w taki sposób, aby ukazywały głowę w pozycji lewego półprofilu i z widocznym lewym uchem, z zachowaniem równomiernego oświetlenia twarzy. Fotografie podpisz na odwrocie czytelnie imieniem i nazwiskiem.

Oświadczenie wnioskodawcy

Oświadczam, że poprzednio wydana książka inwalidy wojennego/wojskowego, legitymacja osoby represjonowanej albo legitymacja cywilnej niewidomej ofiary działań wojennych:

☐ zniszczyła się / uszkodziła się ☐ została utracona

Odbiór książki/legitymacji

Książkę inwalidy wojennego/wojskowego, legitymację osoby represjonowanej albo legitymację cywilnej niewidomej ofiary działań wojennych możesz odebrać osobiście. Przy odbiorze przedstaw nam do wglądu dowód osobisty lub inny dokument, który potwierdza Twoją tożsamość.

Książkę/legitymację może odebrać upoważniona przez Ciebie osoba (musi mieć ze sobą dokument potwierdzający tożsamość). Aby ją upoważnić, wypełnij i złóż formularz PEL.

Oświadczam, że dane we wniosku podaję zgodnie z prawdą, co potwierdzam złożonym podpisem.

Data

dd / mm / rrrr

Czytelny podpis

Informacje, o których mowa w art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO), są dostępne w centrali lub terenowych jednostkach organizacyjnych ZUS oraz na stronie internetowej ZUS pod adresem: https://bip.zus.pl/rodo