

WNIOSEK O PRZEJĘCIE WYPŁATY ZASIŁKU PRZEZ ZUS

Dane osoby ubiegającej się o przejęcie wypłaty zasiłku:

Imię i nazwisko: _____

PESEL: _____

Data urodzenia: _____

Adres zamieszkania: _____

Nr telefonu kontaktowego: _____

Adres e-mail: _____

Dane dotyczące przejęcia wypłaty zasiłku:

Rodzaj zasiłku (np. chorobowy, macierzyński): _____

Okres przejęcia wypłaty zasiłku: _____

Podstawa prawna przejęcia wypłaty: _____

Oświadczenia:

- Oświadczam, że zapoznałem/-am się z warunkami przejęcia wypłaty zasiłku przez ZUS i wyrażam na nie zgodę.
- Zobowiązuję się do dostarczenia wszelkich niezbędnych dokumentów wymaganych przez ZUS.
- Informuję, że dane zawarte we wniosku są zgodne z prawdą i jestem świadomy/-a odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń.

Miejscowość: _____

Data: _____

Podpis osoby składającej wniosek: _____

Podpis osoby przyjmującej wniosek

Data przyjęcia: _____

Podpis: _____

Oryginalne źródło tego dokumentu:

<https://wniosek-specjalista.com/wniosek-o-przejecie-wyplaty-zasilku-przez-zus-wzor/>

Czy ten wzor był dla Ciebie pomocny?

Zobacz więcej zaktualizowanych wzorow na stronie:

<https://wniosek-specjalista.com>

Zobacz więcej wzorow

Ten wzor jest przeznaczony wyłącznie do użytku osobistego i niekomercyjnego.
Każde udostępnienie lub publikacja musi zawierać wskazanie źródła.

Ten wzor ma charakter wyłącznie informacyjny i nie stanowi porady prawnej.
W przypadku konkretnych sytuacji zaleca się konsultację z wykwalifikowanym specjalistą.