

Do Zakładu Ubezpieczeń Społecznych

Oddział w .....  
Wydziału Kapitału Początkowego

w .....

## WNIOSEK O PONOWNE USTALENIE KAPITAŁU POCZĄTKOWEGO

KPU .....  
znak sprawy z decyzji w sprawie kapitału początkowego

### I. DANE WNIOSKODAWCY

1. Imię .....	2. Nazwisko .....
3. PESEL .....	
4. Adres zameldowania na stały pobyt: państwo ..... miejscowość .....	
ulica ..... nr domu/nr lokalu .....	
kod pocztowy ..... poczta .....	
5. Adres do korespondencji: państwo ..... miejscowość .....	
ulica ..... nr domu/nr lokalu .....	
kod pocztowy ..... poczta .....	

### II. WNIOSEK UBEZPIECZONEGO

1. Wnoszę o ponowne ustalenie kapitału początkowego z uwzględnieniem:
  - 1) okresu sprawowania opieki nad małoletnim dzieckiem bez ograniczania do 1/3 udowodnionych okresów składkowych\*
  - 2) ponownie obliczonej podstawy wymiaru kapitału początkowego z faktycznego okresu ubezpieczenia, gdyż z powodu nauki w szkole wyższej nie mogłem(am) udowodnić 10 kolejnych lat podlegania ubezpieczeniu społecznemu\*
  - 3) .....
  - .....
  - .....
2. Do wniosku załączam dokumenty:
  - 1) świadectwo pracy\* – sztuk .....
  - 2) zaświadczenie o zatrudnieniu i wynagrodzeniu (druk ZUS Rp-7)\* – sztuk .....
  - 3) legitymację ubezpieczeniową\*
  - 4) karty wynagrodzeń pozyskane z archiwum\*
  - 5) inny dokument: .....

Data .....

.....  
czytelny podpis ubezpieczonego – pełnomocnika

\* niepotrzebne skreślić