

WNIOSEK O ŚWIADCZENIE W WYSOKOŚCI DODATKU KOMBATANCKIEGO / DODATEK KOMBATANCKI / DODATEK KOMPENSACYJNY ORAZ RYCZAŁT ENERGETYCZNY

(przed wypełnieniem wniosku prosimy o zapoznanie się z „Informacją” zamieszczoną w końcowej części formularza)

Niniejszy formularz służy do złożenia przez **kombatantów / osoby represjonowane** wniosku o świadczenie w wysokości dodatku kombatanckiego wraz z dodatkiem kompensacyjnym i ryczałtem energetycznym albo wniosku o dodatek kombatancki wraz z dodatkiem kompensacyjnym i ryczałtem energetycznym, a także do złożenia **przez wdowę lub wdowca po kombatancie / osobie represjonowanej** wniosku o dodatek kompensacyjny wraz z ryczałtem energetycznym.

A.1 I. DANE OSOBY ZAINTERESOWANEJ

DANE IDENTYFIKACYJNE OSOBY ZAINTERESOWANEJ

01. Numer PESEL (1)	02. Identyfikator podatkowy NIP (wpisać bez kresek) (2)	03. Płeć (wpisać: K – kobieta, M – mężczyzna)
A.1.3 <input type="text"/>	A.1.2 <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> A.1.1
04. Rodzaj dokumentu tożsamości: jeśli dowód osobisty, wpisać 1, jeśli paszport – 2		05. Seria i numer dokumentu
<input type="checkbox"/> A.1.4		A.1.5 <input type="text"/>
06. Nazwisko		
A.1.6 <input type="text"/>		
07. Nazwisko rodowe (zgodne z aktem urodzenia)		
A.1.7 <input type="text"/>		
08. Inne używane nazwisko		
A.1.8 <input type="text"/>		
09. Imię pierwsze		10. Data urodzenia (dd/mm/rrrr)
A.1.9 <input type="text"/>		A.1.10 <input type="text"/>
11. Imię drugie		
A.1.11 <input type="text"/>		
12. Imię ojca		
A.1.12 <input type="text"/>		
13. Imię matki		
A.1.13 <input type="text"/>		
14. Obywatelstwo		
A.1.14 <input type="text"/>		

(1) Należy wpisać numer PESEL, a jeżeli nie nadano tego numeru, należy wpisać serię i numer dowodu osobistego lub paszportu.

(2) Podaje osoba, dla której identyfikatorem podatkowym jest NIP.

A.2 DANE ADRESOWE OSOBY ZAINTERESOWANEJ – ADRES ZAMELDOWANIA NA POBYT STAŁY W POLSCE / ZAMIESZKANIA ZA GRANICĄ

01. Kod pocztowy	02. Poczta		
A.2.1 <input type="text"/>	A.2.2 <input type="text"/>		
03. Gmina/Dzielnica			
A.2.3 <input type="text"/>			
04. Miejscowość			
A.2.4 <input type="text"/>			
05. Ulica			
A.2.5 <input type="text"/>			
06. Numer domu	07. Numer lokalu	08. Numer telefonu (1)	09. Symbol państwa (2) (3)
A.2.6 <input type="text"/>	A.2.7 <input type="text"/>	A.2.8 <input type="text"/>	A.2.9 <input type="text"/>
10. Zagraniczny kod pocztowy (2)		11. Nazwa państwa (2)	
A.2.10 <input type="text"/>		A.2.11 <input type="text"/>	
12. Adres poczty elektronicznej (1)			
A.2.12 <input type="text"/>			

(1) Podanie numeru telefonu oraz adresu poczty elektronicznej nie jest obowiązkowe.

(2) Wypełnić w przypadku gdy adres jest inny niż polski.

(3) Podanie symbolu państwa nie jest konieczne, jeżeli wniosek jest zgłaszany w formie papierowej.

A.3 DANE ADRESOWE OSOBY ZAINTERESOWANEJ – ADRES ZAMIESZKANIA W POLSCE (wypełnić jeżeli adres zamieszkania jest inny niż adres zameldowania na pobyt stały)

01. Kod pocztowy	02. Poczta	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
03. Gmina/Dzielnica	<input type="text"/>	
04. Miejscowość	<input type="text"/>	
05. Ulica	<input type="text"/>	
06. Numer domu	07. Numer lokalu	08. Numer telefonu (1)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

A.4 DANE ADRESOWE OSOBY ZAINTERESOWANEJ – ADRES DO KORESPONDENCJI

01. Kod pocztowy	02. Poczta		
A.4.1 <input type="text"/>	A.4.2 <input type="text"/>		
03. Gmina/Dzielnica	<input type="text"/>		
04. Miejscowość	<input type="text"/>		
05. Ulica	<input type="text"/>		
A.4.5 <input type="text"/>	<input type="text"/>		
06. Numer domu	07. Numer lokalu	08. Numer telefonu (1)	09. Symbol państwa (2) (3)
A.4.6 <input type="text"/>	A.4.7 <input type="text"/>	A.4.8 <input type="text"/>	A.4.9 <input type="text"/>
10. Zagraniczny kod pocztowy (2)	11. Nazwa państwa (2)		
A.4.10 <input type="text"/>	A.4.11 <input type="text"/>		

A.5 DANE ADRESOWE OSOBY ZAINTERESOWANEJ – ADRES OSTATNIEGO ZAMELDOWANIA NA POBYT STAŁY W POLSCE LUB ADRES MIEJSCA POBYTU W POLSCE (4)

01. Kod pocztowy	02. Poczta		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		
03. Gmina/Dzielnica	<input type="text"/>		
04. Miejscowość	<input type="text"/>		
05. Ulica	<input type="text"/>		
06. Numer domu	07. Numer lokalu	<input type="checkbox"/> 08. Adres ostatniego zameldowania na pobyt stały w Polsce	<input type="checkbox"/> 09. Adres miejsca pobytu w Polsce
<input type="text"/>	<input type="text"/>		

(1) Podanie numeru telefonu nie jest obowiązkowe.

(2) Wypełnić w przypadku gdy adres jest inny niż polski.

(3) Podanie symbolu państwa nie jest konieczne, jeżeli wniosek jest zgłaszany w formie papierowej.

(4) Wypełnić w przypadku, nieposiadania adresu zameldowania na pobyt stały i adresu zamieszkania w Polsce.

Na podstawie okazanego dokumentu stwierdzającego tożsamość (rodzaj dokumentu, seria i numer):

Stwierdza się, że dane – DANE IDENTYFIKACYJNE OSOBY ZAINTERESOWANEJ w punktach 01, 03, 06, 07, 09–14 oraz DANE ADRESOWE – ADRES ZAMELDOWANIA NA POBYT STAŁY są zgodne z danymi w okazanym dokumencie.

.....
pieczęć i podpis osoby przyjmującej wniosek

B.1 II. WNIOSEK OSOBY ZAINTERESOWANEJ**1. WNIOSEK KOMBATANTA / OSOBY REPRESJONOWANEJ** (należy zaznaczyć właściwy kwadrat)**B.1.1** wnoszę o świadczenie w wysokości dodatku kombatanckiego wraz z dodatkiem kompensacyjnym i ryczałtem energetycznym**B.1.2** wnoszę o dodatek kombatancki wraz z dodatkiem kompensacyjnym i ryczałtem energetycznym – do pobieranego świadczenia emerytalno-rentowego**2. WNIOSEK WDOVY / WDOVCA PO KOMBATANCIE / OSOBIE REPRESJONOWANEJ****B.2** wnoszę o dodatek kompensacyjny wraz z ryczałtem energetycznym – do pobieranego świadczenia emerytalno-rentowego**C.1 III. OŚWIADCZENIE OSOBY ZAINTERESOWANEJ****C.1.2****C.1.1** 1. Zgłaszałam(em) poprzednio / Zgłosiłam(em) obecnie wniosek do: ZUS, KRUS, Zakładu Emerytalno-Rentowego MSW, Wojskowego Biura Emerytalnego, Biura Emerytalnego Służby Więziennej, jednostki organizacyjnej TAK NIE
wymiaru sprawiedliwości: (należy zaznaczyć właściwy kwadrat)**C.1.3****C.1.4** o emeryturę o emeryturę częściową o emeryturę pomostową o nauczycielskie świadczenie kompensacyjne o rentę z tytułu niezdolności do pracy o rentę rodzinną o świadczenie przedemerytalne o rentę socjalną o uposażenie w stanie spoczynku o uposażenie rodzinne o rentę inwalidzką

Jeśli TAK, należy podać nazwę i adres organu rentowego oraz numer sprawy:

.....
.....**C.2.1****C.2.2****C.2** 2. Mam ustalone prawo do: TAK NIE (należy zaznaczyć właściwy kwadrat) emerytury emerytury częściowej emerytury pomostowej nauczycielskiego świadczenia kompensacyjnego renty z tytułu niezdolności do pracy renty rodzinnej świadczenia przedemerytalnego zasiłku przedemerytalnego renty socjalnej uposażenia w stanie spoczynku uposażenia rodzinnego renty inwalidzkiej

Jeśli TAK, należy podać nazwę i adres organu rentowego, który dokonuje wypłaty świadczenia oraz numer świadczenia: (organ rentowy oraz numer świadczenia należy podać również w przypadku gdy wypłata świadczenia jest zawieszona)

.....
.....**C.3.1****C.3.2****C.3** 3. Pobieram: TAK NIE (należy zaznaczyć właściwy kwadrat) świadczenie pieniężne przysługujące osobom deportowanym do pracy przymusowej oraz osadzonym w obozach pracy przez III Rzeszę i ZSRR świadczenie pieniężne przysługujące żołnierzom zastępczej służby wojskowej przymusowo zatrudnionym w kopalniach węgla, kamieniołomach, zakładach rud uranu lub batalionach budowlanych świadczenie w wysokości dodatku kombatanckiego świadczenie pieniężne przysługujące cywilnym niewidomym ofiarom działań wojennych dodatek kombatancki dodatek kompensacyjny ryczałt energetyczny dodatek za tajne nauczanie

Jeśli TAK, należy podać nazwę i adres organu rentowego, który dokonuje wypłaty świadczenia oraz numer sprawy:

.....
.....

Uwaga! poniższy punkt 4 wypełnia wyłącznie osoba wnioskująca o świadczenie w wysokości dodatku kombatanckiego wraz z dodatkiem kompensacyjnym i ryczałtem C.4.1 i getyczn C.4.2

C.4 4. Osiągam dochody w Polsce z tytułu: TAK NIE (należy zaznaczyć właściwy kwadrat)

- pracy wykonywanej w ramach stosunku pracy lub pracy nakładczej
- pracy wykonywanej na podstawie umowy zlecenia lub umowy agencyjnej lub współpracy przy wykonywaniu tych umów
- pozarolniczej działalności lub współpracy przy prowadzeniu tej działalności
- służby w Wojsku Polskim, w Policji, w Agencji Bezpieczeństwa Wewnętrznego, Agencji Wywiadu, Biurze Ochrony Rządu, w Straży Granicznej, w Służbie Więziennej, w Państwowej Straży Pożarnej, w Służbie Celnej, w Służbie Kontrwywiadu Wojskowego, w Służbie Wywiadu Wojskowego, w Centralnym Biurze Antykorupcyjnym
- innej niż wymienione wyżej – pracy zarobkowej, podlegającej obowiązkowi ubezpieczeń społecznych, tj.: (należy podać rodzaj wykonywanej pracy zarobkowej)
-
-

rolniczej działalności gospodarczej podlegającej obowiązkowemu ubezpieczeniu rolników

D.1 V. DYSPOZYCJA WYPŁATY

1. WYPŁATA ŚWIADCZENIA OSOBIE ZAMIESZKAŁEJ W POLSCE – PATRZ INFORMACJA PUNKT 10

Świadczenie proszę przekazywać: (należy zaznaczyć właściwy kwadrat)

pod podany adres:

zameldowania na pobyt stały zamieszkania do korespondencji

na rachunek: w banku w spółdzielczej kasie oszczędnościowo-kredytowej

RACHUNEK W BANKU / SPÓŁDZIELCZEJ KASIE OSZCZĘDNOŚCIOWO-KREDYTOWEJ:

Numer rachunku:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Nazwa i adres banku / spółdzielczej kasy oszczędnościowo-kredytowej:

.....

.....

Imię i nazwisko właściciela rachunku:

.....

.....

D.2 2. WYPŁATA ŚWIADCZENIA OSOBIE ZAMIESZKAŁEJ ZA GRANICĄ – PATRZ INFORMACJA PUNKTY 12–16

1) WYPŁATA ŚWIADCZENIA ZA GRANICĘ NA RACHUNEK BANKOWY ŚWIADCZENIOBIORCY (w przypadku wypłaty do USA należy wypełnić ppkt 2)

Uwaga! Transferowi na rachunek bankowy za granicę do innych państw niż: Bośnia i Hercegowina, Chorwacja, Serbia, Czarnogóra, Słowenia – nie podlegają: ryczałt energetyczny wraz z dodatkiem kompensacyjnym, przyznany wdowom / wdowcom po kombatancie / osobie represjonowanej. W tym przypadku świadczenia te wypłaca się na wniosek świadczeniobiorcy, osobie przez niego upoważnionej do odbioru, zamieszkałej w Polsce (patrz – dyspozycja wypłaty podana w ppkt 3) albo na rachunek świadczeniobiorcy w banku w Polsce (patrz – dyspozycja wypłaty podana w ppkt 4).

Świadczenie proszę przekazywać na poniższy rachunek bankowy

01. Imię i nazwisko właściciela rachunku (świadczeniobiorca):

D.2.1

.....

.....

02. Numer rachunku: (1)

D.2.2

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

03. Nazwa banku:

D.2.3

.....

.....

04. Adres banku:

D.2.4

.....

.....

05. Międzynarodowy identyfikator banku w formacie BIC/SWIFT:

D.2.5

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(1) Należy podać pełny numer rachunku zagranicznego w standardzie IBAN (Międzynarodowy Numer Rachunku Bankowego), jeżeli jest on stosowany przez dane państwo.

4. W przypadku zbiegu prawa do więcej niż jednego świadczenia emerytalno-rentowego przysługuje jeden dodatek kombatancki, jeden dodatek kompensacyjny oraz jeden ryczałt energetyczny.
5. Osobie uprawnionej jednocześnie do dodatku kombatanckiego i dodatku z tytułu tajnego nauczania przysługuje tylko jeden z tych dodatków – wyższy lub wybrany przez zainteresowanego.

Gdzie złożyć wniosek o świadczenie

6. Wniosek o dodatek kombatancki, dodatek kompensacyjny i ryczałt energetyczny rozpatruje Oddział/Inspektorat ZUS, który ustalił prawo do świadczenia emerytalno-rentowego. W przypadku osób zamieszkałych za granicą w państwie, z którym Polski nie łączy umowa międzynarodowa w dziedzinie ubezpieczeń społecznych, wnioski o wymienione świadczenia rozpatruje Oddział ZUS w Rzeszowie – Wydział Realizacji Umów Międzynarodowych.
7. Wniosek o świadczenie w wysokości dodatku kombatanckiego wraz z dodatkiem kompensacyjnym i ryczałtem energetycznym rozpatruje Oddział/Inspektorat ZUS właściwy ze względu na miejsce zamieszkania kombatancka / osoby represjonowanej, przy czym w przypadku osób zamieszkałych w Polsce za miejsce zamieszkania uważa się miejsce zameldowania na pobyt stały. Wnioski zgłoszone przez osoby zamieszkałe za granicą rozpatruje Oddział ZUS w Warszawie – Wydział Realizacji Umów Międzynarodowych.
8. Wniosek o świadczenia wymienione w pkt 2 i pkt 3 podpisuje osoba zainteresowana lub pełnomocnik. Pełnomocnictwo powinno być udzielone na piśmie, w formie dokumentu elektronicznego lub zgłoszone do protokołu.

Środki dowodowe

9. Dokumentem w oparciu, o który ustalane jest prawo do świadczeń wymienionych w pkt 2 i pkt 3, w szczególności jest: *Decyzja Kierownika / Szefa Urzędu do Spraw Kombatantów i Osób Represjonowanych; Zaświadczenie o uprawnieniach Urzędu do Spraw Kombatantów i Osób Represjonowanych; Zaświadczenie Urzędu do Spraw Kombatantów i Osób Represjonowanych o uprawnieniach wdów / wdowców po kombatantach i osobach uprawnionych; Zaświadczenie Kierownika / Szefa Urzędu do Spraw Kombatantów i Osób Represjonowanych; Zaświadczenie Kierownika / Szefa Urzędu do Spraw Kombatantów i Osób Represjonowanych o uprawnieniach wdów / wdowców po kombatantach i osobach uprawnionych.*

Wypłata świadczeń dla osób zamieszkałych w Polsce

10. Kombatantowi lub osobie represjonowanej zamieszkałym w Polsce dodatek kombatancki, dodatek kompensacyjny oraz ryczałt energetyczny będzie wypłacany wraz z pobieranym świadczeniem emerytalno-rentowym. Tak samo wdowie / wdowcowi po kombatancie / osobie represjonowanej ryczałt energetyczny oraz dodatek kompensacyjny będzie wypłacany wraz z pobieranym świadczeniem emerytalno-rentowym. W przypadku zawieszenia prawa do świadczenia emerytalno-rentowego, wypłata ryczałtu energetycznego oraz dodatku kompensacyjnego będzie dokonywana kwartalnie w trzecim miesiącu kwartału.
11. Świadczenie w wysokości dodatku kombatanckiego, dodatek kompensacyjny oraz ryczałt energetyczny są wypłacane kombatantowi / osobie represjonowanej, kwartalnie w trzecim miesiącu kwartału.

Wypłata świadczeń dla osób zamieszkałych za granicą

12. Kombatantowi lub osobie represjonowanej zamieszkałym za granicą dodatek kombatancki, dodatek kompensacyjny oraz ryczałt energetyczny wraz z przysługującą emeryturą, rentą lub innym świadczeniem, ZUS wypłaca zgodnie z dyspozycją złożoną przez świadczeniobiorcę w ZUS:
 - 1) w Polsce – na rachunek bankowy kombatanta / osoby represjonowanej lub do rąk osoby upoważnionej przez świadczeniobiorcę zamieszkałej w Polsce,
 - 2) w państwie zamieszkania – na rachunek bankowy kombatanta / osoby represjonowanej za granicą lub w innej formie wskazanej przez ZUS (inna forma wypłaty niż na rachunek bankowy za granicą może dotyczyć osób zamieszkałych w państwach, z którymi Polski nie łączy umowa międzynarodowa w dziedzinie ubezpieczeń społecznych; w przypadkach problemów z dokonaniem transferu drogą bankową do danego państwa, ZUS będzie się kontaktował w celu pozyskania danych umożliwiających wypłatę świadczeń do państwa zamieszkania kombatanta / osoby represjonowanej w innej formie).
13. Podstawa prawna do wypłaty świadczeń przysługujących kombatantom / osobom represjonowanym do państwa ich zamieszkania istnieje począwszy od:
 - 1) dnia 18 października 2014 r. – w odniesieniu do osób zamieszkałych za granicą w państwach członkowskich Unii Europejskiej (UE), Europejskiego Porozumienia o Wolnym Handlu (EFTA) oraz w państwach, z którymi Polskę łączy dwustronna umowa międzynarodowa w dziedzinie ubezpieczeń społecznych,
 - 2) dnia 18 kwietnia 2015 r. – w odniesieniu do osób zamieszkałych za granicą w państwach, z którymi Polski nie łączy umowa międzynarodowa w dziedzinie ubezpieczeń społecznych.
14. Zasady wypłaty opisane w pkt 12 i 13 stosuje się również do kombatantów i osób represjonowanych, którzy nie mają prawa do świadczeń emerytalno-rentowych, a są uprawnieni do świadczenia w wysokości dodatku kombatanckiego oraz do dodatku kompensacyjnego i ryczałtu energetycznego. Świadczenia te ZUS wypłaca kwartalnie w trzecim miesiącu kwartału. Zasadę tę stosuje się również wobec kombatantów / osób represjonowanych uprawnionych do dodatku kompensacyjnego i ryczałtu energetycznego, którym zawieszono prawo do świadczenia emerytalno-rentowego.
15. Dodatek kompensacyjny i ryczałt energetyczny przysługujący zamieszkałym za granicą wdowom i wdowcom – emerytom i rencistom, pozostałym po kombatantach / osobach represjonowanych podlega transferowi tylko do Bośni i Hercegowiny, Chorwacji, Serbii, Czarnogóry oraz do Słowenii. Wdowom / wdowcom zamieszkałym w innych państwach niż wymienione, dodatek kompensacyjny i ryczałt energetyczny wypłacane są – na ich wniosek – na rachunek bankowy prowadzony w Polsce lub do rąk osoby przez nich upoważnionej do odbioru świadczeń zamieszkałej w Polsce.

Uwaga! Aktualny wykaz państw, z którymi Polskę łączy dwustronna umowa międzynarodowa w dziedzinie ubezpieczeń społecznych, a także państw członkowskich UE / EFTA można uzyskać w każdym Oddziale/Inspektoracie ZUS lub znaleźć na stronach internetowych Zakładu www.zus.pl.

Ważna informacja dla osób zamieszkałych w USA

16. Przekaz na rachunek bankowy w USA należności z tytułu świadczeń z ZUS bez opłat bankowych za transfer, odbywa się w formie elektronicznego przelewu ACH „DIRECT DEPOSIT”. Inne niż ACH „DIRECT DEPOSIT” formy przekazu należności mogą powodować ponoszenie opłat bankowych. Jeżeli na Pani/Pana rachunek bankowy w USA mogą być dokonywane przelewy ACH „DIRECT DEPOSIT”, prosimy o podanie w polu „kod identyfikacyjny banku” kodu identyfikacyjnego banku, który prowadzi Pani/Pana rachunek bankowy – właściwego dla dokonywania przelewów w tej formie. Należności nie mogą być realizowane metodą ACH „DIRECT DEPOSIT” w przypadku korzystania – przy dokonywaniu przelewów na Pani/Pana rachunek bankowy – z banku pośredniczącego (banku korespondenta).

Uwaga! Podany rachunek bankowy nie może należeć do innej osoby niż świadczeniobiorca.

**INFORMATION REQUIRED BY THE SOCIAL INSURANCE INSTITUTION (ZUS)
APPLICATION FORM FOR VETERANS AND VICTIMS OF OPPRESSION LIVING
OUTSIDE OF POLAND**

Prepared by Weil, Gotshal & Manges

At the Request of the World Jewish Restitution Organization

The below chart presents only the sections of the application form that apply to applicants who live abroad, do not receive/are not entitled to any other Polish pension/benefit, do not generate any income in Poland and are applying to transfer permitted monetary benefits to their bank accounts abroad.

For these applicants, the following sections of the application form do not apply and are marked in the below chart as “NOT APPLICABLE”:

- A.1.2
- A.1.3
- A.2.1 (this section relates only to Polish postal codes; for foreign postal codes, please see section A.2.10)
- A.3;
- A.4;
- B.1.2
- B.2
- D.1;
- E.1;
- E.2; and
- F

Section of the application form

Information required by the application form

A.1	IDENTIFICATION DATA
A.1.1	Sex [K – female, M – male]
A.1.2	Tax identification number (NIP) – <u>NOT APPLICABLE</u>
A.1.3	Personal identification number (PESEL) – <u>NOT APPLICABLE</u>
A.1.4	Identification document [ID card – 1; passport -2]
A.1.5	Series and number of the document indicated in section A.1.4
A.1.9	First name
A.1.6	Surname
A.1.7	Surname at birth
A.1.8	Other surname used by the applicant
A.1.11	Middle name
A.1.12	Father’s name
A.1.13	Mother’s name
A.1.10	Birth date
A.1.14	Nationality

**Section of the
application form**

Information required by the application form

ADDRESS OF RESIDENCE	
A.2	[ADDITIONALLY, PLEASE PROVIDE US WITH A CORRESPONDENCE ADDRESS [A.4] IF DIFFERENT FROM THE ADDRESS OF RESIDENCE]
A.2.1	Postal code - <u>NOT APPLICABLE</u> - this section relates only to Polish postal codes; for foreign postal codes, please see section A.2.10
A.2.2	Post Office
A.2.3	Municipality/District [A municipality is the principal unit of an administrative division in Poland; it can consist of a single city or town, a town and its surrounding villages or of a group of villages only. In this section you should indicate the relevant administrative unit in your country (if any).]
A.2.4	Town
A.2.5	Street
A.2.6	House number
A.2.7	Flat number
A.2.8	Telephone number (not obligatory)
A.2.9	Country code (list of the relevant country codes is presented below in Schedule 1 to this chart)
A.2.10	Foreign postal code
A.2.11	Country
A.2.12	e-mail address (not obligatory)
A.5	ADDRESS OF LAST PERMANENT RESIDENCE IN POLAND OR LAST STAY IN POLAND [PLEASE INDICATE WHICH]
	[Please complete this section in the same manner as the address section indicated above. If you cannot provide a detailed address, please indicate only the relevant town.]
DECLARATIONS	
B.1, C.1	DECLARATIONS
B.1.1	Indication as to whether you are requesting veteran's allowance as well as additional compensatory allowance and a lump-sum energy payment (pension awarded to veterans/victims of repressions). [Check B.1.1 for Yes] <input checked="" type="checkbox"/> (YES)
C.1.4	Indication as to whether you have submitted in the past or you are in the process of submitting an application to ZUS, KRUS, the Pension Office of the Ministry of Internal Affairs and Administration, the Military Pension Office, the Prison Service Pension Office or an administration unit of the Department of Justice [YES (C.1.3) or NO (C.1.4) – if yes, please indicate which.] NO
C.2.2	Indication as to whether you are entitled to any Polish pension (<i>inter alia</i> , retirement pension or disability pension) [YES (C.2.1.) or NO (C.2.2) - if yes, please indicate which.] NO
C.3.2	Indication as to whether you receive any Polish benefits (<i>inter alia</i> , benefits due to persons who were deported to forced labour camps or were kept in labour camps in the Third Reich or the USSR) [YES (C.3.1) or NO (C.3.2) - if yes, please indicate which.] NO
C.4.2	Indication as to whether you generate income in Poland [YES (C.4.1) or NO (C.4.2).] NO
REQUEST FOR TRANSFER OF THE BENEFIT TO THE BANK ACCOUNT	
D.2.1	Name and surname of the account holder (pensioner)
D.2.2	Account number [Please provide your account number in IBAN (International Bank Account Number) format, if applicable.]
D.2.3	Bank name
D.2.4	Address of the bank
D.2.5	International identification of the bank BIC/SWIFT

D.3 TRANSFER OF THE BENEFIT TO THE USA TO THE PENSIONER'S BANK ACCOUNT [This section only applies to applicants who request transfer of the benefit to a bank account in the USA]	
<i>[Free-of-charge transfers of ZUS benefits to a bank account in the USA are made in the form of electronic ACH "Direct Deposit" transfers. Benefit transfers other than ACH "Direct Deposits" may result in the beneficiary incurring additional costs. If ACH "Direct Deposits" transfer can be made to the applicant's account in the USA, please indicate the code of the bank in which your current bank account appropriate for a transfer in this format is located. Amounts due cannot be transferred in the ACH "Direct Deposit" format when using the services of an intermediary bank (correspondent bank). The provided bank account should not belong to any person other than the person entitled to the benefit.]</i>	
D.3.1	Name and surname of the account holder (pensioner)
D.3.2	Full name of the parent bank in the USA [Data of the bank account should be appropriate for the ACH "Direct Deposit" format – please determine with the bank in the USA in which your account is located whether such data is appropriate.]
D.3.3	Address of the parent bank in the USA
D.3.4	Identification code number of the parent bank in the USA
D.3.5	Account number
D.3.6.1 / D.3.6.2	Description of the type of account (checking or savings)
D.3.7	Name of the correspondent (intermediary) bank [Please indicate an appropriate correspondent bank for your bank (if such information is required for the transfer of the benefits or whether it is possible to send to ZUS an instruction from your bank to transfer such benefits abroad).]
D.3.8	Address of the intermediary bank
D.3.9	Identification code of the intermediary bank
G. ATTACHMENTS [Mark only the applicable box]	
G.1.	Certificate of rights issued by the Office for War Veterans and Victims of Oppression -
G.2	Decision of the Manager / Head of the Office for War Veterans and Victims of Oppression [This is the only attachment that is required] <input checked="" type="checkbox"/>
G.3	Certificate of rights issued by the Manager / Head of the Office for War Veterans and Victims of Oppression -
G.4	Certificate of rights of widows / widowers (old age pensioners or disability pensioners) of war veterans or other right holders issued by the Office for War Veterans and Victims of Oppression -
G.5	Certificate of rights of widows / widowers (old age pensioners or disability pensioners) of war veterans or other right holders issued by the Manager / Head of the Office for War Veterans and Victims of Oppression -
G.6	Another valid document confirming the granting of war veteran rights (please specify the type of document) -

**SCHEDULE 1
COUNTRY CODES**

NO	COUNTRY	CODES
1.	Afghanistan	AF
2.	Albania	AL
3.	Algeria	DZ
4.	American Samoa	AS
5.	Andorra	AD
6.	Angola	AO
7.	Anguilla	AI
8.	Antarctica	AQ
9.	Antigua and Barbuda	AG
10.	Argentina	AR
11.	Armenia	AM
12.	Aruba	AW
13.	Australia	AU
14.	Austria	AT
15.	Azerbaijan	AZ
16.	Bahamas	BS
17.	Bahrain	BH
18.	Bangladesh	BD
19.	Barbados	BB
20.	Belarus	BY
21.	Belgium	BE
22.	Belize	BZ
23.	Benin	BJ
24.	Bermuda	BM
25.	Bhutan	BT
26.	Bolivia	BO
27.	Bosnia and Herzegovina	BA
28.	Botswana	BW
29.	Brazil	BR

NO	COUNTRY	CODES
30.	British Indian Ocean Territory	IO
31.	British Virgin Islands	VG
32.	Brunei	BN
33.	Bulgaria	BG
34.	Burkina Faso	BF
35.	Myanmar	MM
36.	Burundi	BI
37.	Cambodia	KH
38.	Cameroon	CM
39.	Canada	CA
40.	Cape Verde	CV
41.	Cayman Islands	KY
42.	Central African Republic	CF
43.	Chad	TD
44.	Chile	CL
45.	China	CN
46.	Christmas Island	CX
47.	Cocos Islands	CC
48.	Colombia	CO
49.	Comoros	KM
50.	Republic of the Congo	CG
51.	Democratic Republic of the Congo	CD
52.	Cook Islands	CK
53.	Costa Rica	CR
54.	Croatia	HR
55.	Cuba	CU
56.	Curacao	CW
57.	Cyprus	CY

NO	COUNTRY	CODES
58.	Czech Republic	CZ
59.	Denmark	DK
60.	Djibouti	DJ
61.	Dominica	DM
62.	Dominican Republic	DO
63.	East Timor	TL
64.	Ecuador	EC
65.	Egypt	EG
66.	El Salvador	SV
67.	Equatorial Guinea	GQ
68.	Eritrea	ER
69.	Estonia	EE
70.	Ethiopia	ET
71.	Falkland Islands	FK
72.	Faroe Islands	FO
73.	Fiji	FJ
74.	Finland	FI
75.	France	FR
76.	French Polynesia	PF
77.	Gabon	GA
78.	Gambia	GM
79.	Georgia	GE
80.	Germany	DE
81.	Ghana	GH
82.	Gibraltar	GI
83.	Greece	GR
84.	Greenland	GL
85.	Grenada	GD
86.	Guam	GU
87.	Guatemala	GT
88.	Guernsey	GG

NO	COUNTRY	CODES
89.	Guinea	GN
90.	Guinea-Bissau	GW
91.	Guyana	GY
92.	Haiti	HT
93.	Honduras	HN
94.	Hong Kong	HK
95.	Hungary	HU
96.	Iceland	IS
97.	India	IN
98.	Indonesia	ID
99.	Iran	IR
100.	Iraq	IQ
101.	Ireland	IE
102.	Isle of Man	IM
103.	Israel	IL
104.	Italy	IT
105.	Ivory Coast	CI
106.	Jamaica	JM
107.	Japan	JP
108.	Jersey	JE
109.	Jordan	JO
110.	Kazakhstan	KZ
111.	Kenya	KE
112.	Kiribati	KI
113.	Kosovo	XK
114.	Kuwait	KW
115.	Kyrgyzstan	KG
116.	Laos	LA
117.	Latvia	LV
118.	Lebanon	LB
119.	Lesotho	LS

NO	COUNTRY	CODES
120.	Liberia	LR
121.	Libya	LY
122.	Liechtenstein	LI
123.	Lithuania	LT
124.	Luxembourg	LU
125.	Macao	MO
126.	Macedonia	MK
127.	Madagascar	MG
128.	Malawi	MW
129.	Malaysia	MY
130.	Maldives	MV
131.	Mali	ML
132.	Malta	MT
133.	Marshall Islands	MH
134.	Mauritania	MR
135.	Mauritius	MU
136.	Mayotte	YT
137.	Mexico	MX
138.	Micronesia	FM
139.	Moldova	MD
140.	Monaco	MC
141.	Mongolia	MN
142.	Montenegro	ME
143.	Montserrat	MS
144.	Morocco	MA
145.	Mozambique	MZ
146.	Namibia	NA
147.	Nauru	NR
148.	Nepal	NP
149.	Netherlands	NL
150.	Netherlands Antilles	AN

NO	COUNTRY	CODES
151.	New Caledonia	NC
152.	New Zealand	NZ
153.	Nicaragua	NI
154.	Niger	NE
155.	Nigeria	NG
156.	Niue	NU
157.	Northern Mariana Islands	MP
158.	North Korea	KP
159.	Norway	NO
160.	Oman	OM
161.	Pakistan	PK
162.	Palau	PW
163.	Palestine	PS
164.	Panama	PA
165.	Papua New Guinea	PG
166.	Paraguay	PY
167.	Peru	PE
168.	Philippines	PH
169.	Pitcairn	PN
170.	Poland	PL
171.	Portugal	PT
172.	Puerto Rico	PR
173.	Qatar	QA
174.	Reunion	RE
175.	Romania	RO
176.	Russia	RU
177.	Rwanda	RW
178.	Saint Barthelemy	BL
179.	Samoa	WS
180.	San Marino	SM
181.	Sao Tome and Principe	ST

NO	COUNTRY	CODES
182.	Saudi Arabia	SA
183.	Senegal	SN
184.	Serbia	RS
185.	Seychelles	SC
186.	Sierra Leone	SL
187.	Singapore	SG
188.	Sint Maarten	SX
189.	Slovakia	SK
190.	Slovenia	SI
191.	Solomon Islands	SB
192.	Somalia	SO
193.	South Africa	ZA
194.	South Korea	KR
195.	South Sudan	SS
196.	Spain	ES
197.	Sri Lanka	LK
198.	Saint Helena	SH
199.	Saint Kitts and Nevis	KN
200.	Saint Lucia	LC
201.	Saint Martin	MF
202.	Saint Pierre and Miquelon	PM
203.	Saint Vincent and the Grenadines	VC
204.	Sudan	SD
205.	Suriname	SR
206.	Svalbard and Jan Mayen	SJ
207.	Swaziland	SZ
208.	Sweden	SE
209.	Switzerland	CH
210.	Syria	SY
211.	Taiwan	TW
212.	Tajikistan	TJ

NO	COUNTRY	CODES
213.	Tanzania	TZ
214.	Thailand	TH
215.	Togo	TG
216.	Tokelau	TK
217.	Tonga	TO
218.	Trinidad and Tobago	TT
219.	Tunisia	TN
220.	Turkey	TR
221.	Turkmenistan	TM
222.	Turks and Caicos Islands	TC
223.	Tuvalu	TV
224.	United Arab Emirates	AE
225.	Uganda	UG
226.	United Kingdom	GB
227.	Ukraine	UA
228.	Uruguay	UY
229.	United States	US
230.	Uzbekistan	UZ
231.	Vanuatu	VU
232.	Vatican	VA
233.	Venezuela	VE
234.	Vietnam	VN
235.	U.S. Virgin Islands	VI
236.	Wallis and Futuna	WF
237.	Western Sahara	EH
238.	Yemen	YE
239.	Zambia	ZM
240.	Zimbabwe	ZW