

\_\_\_\_\_ dnia \_\_\_\_\_

## ZAWIADOMIENIE

**emeryta – rencisty,  
osoby uprawnionej do  
renty rodzinnej**

\_\_\_\_\_  
(nazwisko i imię)

\_\_\_\_\_  
(adres zamieszkania)

KR \_\_\_\_\_

(nr – emerytury / renty)

**A. Uprowadzony(a) o odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia, określonej w art. 233 Kodeksu karnego<sup>1)</sup>, oświadczam, że od dnia \_\_\_\_\_ osiągam przychód w rozumieniu przepisów ustawy o emeryturach i rentach z Funduszu Ubezpieczeń Społecznych z tytułu\*):**

- pracy wykonywanej w ramach stosunku pracy,
- pracy wykonywanej w ramach stosunku pracy oraz pracy wykonywanej na podstawie umowy agencyjnej, umowy zlecenia lub innej umowy o świadczenie usług, do której zgodnie z Kodeksem cywilnym stosuje się przepisy dotyczące zlecenia albo umowy o dzieło, jeżeli umowę taką zawarto z pracodawcą, z którym emeryt lub rencista pozostaje w stosunku pracy, lub jeżeli w ramach takiej umowy wykonuje pracę na rzecz pracodawcy, z którym pozostaje w stosunku pracy
- działalności wykonywanej za granicą,
- pracy wykonywanej na podstawie umowy o pracę nakładczą,
- służby w: Wojsku Polskim, Policji, Agencji Bezpieczeństwa Wewnętrznego, Agencji Wywiadu, Centralnym Biurze Antykorupcyjnym, Służbie Kontrwywiadu Wojskowego, Służbie Wywiadu Wojskowego, Straży Granicznej, Biurze Ochrony Rządu, Państwowej Straży Pożarnej, Służbie Więziennej, Służbie Celnej, Straży Miejskiej lub z tytułu innej służby,
- pracy wykonywanej na podstawie umowy agencyjnej, umowy zlecenia albo innej umowy o świadczenie usług, do której zgodnie z Kodeksem cywilnym stosuje się przepisy dotyczące zlecenia, albo umowy o dzieło, jeżeli wykonywanie tych umów podlega obowiązkowi ubezpieczenia społecznego - współpracy z osobą wykonującą takie umowy,
- pozarolniczej działalności, wykonywanej której podlega obowiązkowi ubezpieczenia społecznego - współpracy z osobą wykonującą taką działalność:
  - z tytułu, której jest opłacana składka na ubezpieczenia emerytalne i rentowe,
  - z tytułu, której nie jest opłacana składka na ubezpieczenia emerytalne i rentowe,
- członkostwa w rolniczej spółdzielni produkcyjnej, innej spółdzielni zajmującej się produkcją rolną oraz spółdzielni kółek rolniczych, pracy wykonywanej w tych spółdzielniach i wytwarzania na ich rzecz produktów rolnych,
- wykonywania odpłatnie pracy, na podstawie skierowania do pracy w czasie odbywania kary pozbawienia wolności lub tymczasowego aresztowania,
- pobierania uposażenia z tytułu wykonywania mandatu posła lub senatora,
- pobierania stypendium sportowego,
- pobierania wynagrodzenia na stanowisku sędziego-prokuratora albo uposażenia w stanie spoczynku sędziego-prokuratora przeniesionego w taki stan w trybie art. 71 § 3 ustawy – Prawo o ustroju sądów powszechnych.
- pobierania wynagrodzenia jako członek rady nadzorczej,
- innej pracy zarobkowej, podlegającej obowiązkowi ubezpieczeń społecznych

**B. Uprzedzony(a) o odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia, określonej w art. 233 Kodeksu karnego<sup>1)</sup>, oświadczam, że moim zamiarem jest osiągnięcie przychodu w wysokości<sup>\*)\*\*\*)</sup>:**

- nie przekraczającej 70% przeciętnego miesięcznego wynagrodzenia za kwartał kalendarzowy, ostatnio ogłoszonego przez Prezesa GUS<sup>\*)</sup>,
- przekraczającej 70% ww. wynagrodzenia nie więcej niż 130% tego wynagrodzenia i powodującej zmniejszenie świadczenia::
- o kwotę przekroczenia 70% ww. wynagrodzenia, tj. o \_\_\_\_\_ zł<sup>\*)</sup>,
- o odpowiednią kwotę maksymalnego zmniejszenia<sup>\*)</sup>,
- przekraczającej 130% ww. wynagrodzenia<sup>\*)</sup>.

**Zobowiązuję się powiadomić organ emerytalny o każdorazowej zmianie wysokości osiąganego przychodu, mającej wpływ na zmianę wysokości otrzymywanego świadczenia.**

\_\_\_\_\_ (miejscowość i data)

\_\_\_\_\_ (podpis osoby uprawnionej do emerytury/renty)

**C. POTWIERDZENIE PRACODAWCY / ZLECENIODAWCY<sup>\*)\*\*\*)</sup>**

\_\_\_\_\_ (pieczętka zakładu pracy)

Pan(i) \_\_\_\_\_ ma ustalony przychód w kwocie \_\_\_\_\_ miesięcznie - za okres<sup>\*\*\*)</sup> \_\_\_\_\_ z tytułu \_\_\_\_\_ (rodzaj umowy)

\_\_\_\_\_ (data, pieczętka służbowa i podpis)

**D. INFORMACJA**

1. Do kwoty przychodu dolicza się kwoty pobranych zasiłków: chorobowego, macierzyńskiego i opiekuńczego oraz kwoty świadczenia rehabilitacyjnego i wyrównawczego, zasiłku wyrównawczego i dodatku wyrównawczego.
2. Nie powoduje zmniejszenia emerytury i renty osiągnięcie przychodu w wysokości nie przekraczającej 70% kwoty przeciętnego miesięcznego wynagrodzenia, ogłoszonej przez Prezesa GUS za poprzedni kwartał kalendarzowy (kwota ta obowiązuje od trzeciego miesiąca kwartału w którym została ogłoszona).
3. Osiągnięcie przychodu w wysokości przekraczającej 70% kwoty przeciętnego miesięcznego wynagrodzenia, nie więcej niż 130% tej kwoty, powoduje zmniejszenie wysokości emerytury lub renty o kwotę tego przekroczenia nie większą od odpowiedniej kwoty maksymalnego zmniejszenia a w przypadku emerytury lub renty inwalidzkiej – o kwotę nie większą od kwoty stanowiącej 25% wysokości danego świadczenia.
4. Osiągnięcie przychodu przekraczającego 130% kwoty przeciętnego miesięcznego wynagrodzenia powoduje:
  - a) zmniejszenie emerytury lub renty inwalidzkiej o 25% jej wysokości.
  - b) zawieszenie wypłaty renty rodzinnej (części renty rodzinnej, w przypadku renty rodzinnej, przysługującej więcej niż jednej osobie).
5. Złożone zawiadomienie jest wiążące dla organu emerytalnego do czasu zawiadomienia o osiągnięciu przychodu w innej wysokości albo o zaprzestaniu jego osiągnięcia.
6. Rozliczenia policyjnej emerytury lub renty organ emerytalny dokonuje po upływie roku kalendarzowego na podstawie dokumentów potwierdzających wysokość łącznego przychodu w roku poprzednim, nadesłanych (bez osobnego wezwania) przez zainteresowanego lub zakład pracy do końca pierwszego kwartału roku następnego.

**Więcej informacji - [www.zer.msw.gov.pl](http://www.zer.msw.gov.pl)**

<sup>1)</sup> Art. 233. § 1. Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę,

podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8.

§ 1a. Jeżeli sprawca czynu określonego w § 1 zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę z obawy przed odpowiedzialnością karną grożącą jemu samemu lub jego najbliższemu, podlega karze pozbawienia wolności od 3 miesięcy do lat 5.

§ 2. Warunkiem odpowiedzialności jest, aby przyjmujący zeznanie, działając w zakresie swoich uprawnień, uprzedził zeznającego o odpowiedzialności karnej za fałszywe zeznanie lub odebrał od niego przyrzeczenie.

§ 3. Nie podlega karze, za czyn określony w § 1a, kto składa fałszywe zeznanie, nie wiedząc o prawie odmowy zeznania lub odpowiedzi na pytania.

§ 4. Kto, jako biegły, rzeczoznawca lub tłumacz, przedstawia fałszywą opinię, ekspertyzę lub tłumaczenie mające służyć za dowód w postępowaniu określonym w § 1, podlega karze pozbawienia wolności od roku do lat 10.

§ 4a. Jeżeli sprawca czynu określonego w § 4 działa nieumyślnie, narażając na istotną szkodę interes publiczny, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3

§ 5. Sąd może zastosować nadzwyczajne złagodzenie kary, a nawet odstąpić od jej wymierzenia, jeżeli:

1) fałszywe zeznanie, opinia, ekspertyza lub tłumaczenie dotyczy okoliczności niemających mieć wpływu na rozstrzygnięcie sprawy,

2) sprawca dobrowolnie sprostuje fałszywe zeznanie, opinię, ekspertyzę lub tłumaczenie, zanim nastąpi, chociażby nieprawomocne, rozstrzygnięcie sprawy.

§ 6. Przepisy § 1-3 oraz 5 stosuje się odpowiednio do osoby, która składa fałszywe oświadczenie, jeżeli przepis ustawy przewiduje możliwość odebrania oświadczenia pod rygorem odpowiedzialności karnej.

\*) proszę postawić "x" w kratce obok wybranej odpowiedzi

\*\*) osoby prowadzące pozarolniczą działalność oraz osoby z nimi współpracujące, winny wskazać jako przychód kwotę:

- podstawy wymiaru składek na ubezpieczenia emerytalne i rentowe, tj. kwotę wynoszącą nie mniej niż 60% prognozowanego przeciętnego miesięcznego wynagrodzenia przyjętego do ustalenia kwoty ograniczenia rocznej podstawy wymiaru składek na te ubezpieczenia, na dany rok kalendarzowy, faktyczną podstawę wymiaru składek, jeżeli są dobrowolnie opłacane składki na ubezpieczenia emerytalne i rentowe

\*\*\*) niepotrzebne skreślić