

**ZAKŁAD EMERYTALNO-RENTOWY
MINISTERSTWA SPRAW WEWNĘTRZNYCH
I ADMINISTRACJI**

**ul. Pawińskiego 17/21
02-106 Warszawa
POLSKA**

Nr świadczenia KR.....
/Leistungsnummer/

**POŚWIADCZENIE ŻYCIA I ZAMIESZKANIA EMERYTA LUB RENCISTY
(BESCHEINIGUNG DES LEBENS UND DES WOHNORTES DES RENTNERS)**

Ja, niżej podpisana/y:
/Ich, die/der Unterzeichnete/:

imię i nazwisko emeryta lub rencisty
/Nachname und Vorname des Rentners/

data urodzenia **imię ojca**.....
/Geburtsdatum/ */Vorname des Vaters/*

adres zamieszkania
/Wohnadresse/ (państwo, kod pocztowy, miejscowość, ulica, numer domu/lokalu, itp.)
(Staat, Postleitzahl, Ort, Strasse, Wohnungs-/Hausnummer, usw.)/

.....
niniejszym oświadczam, że pozostaję przy życiu i zamieszkuję pod wskazanym adresem.
/erkläre hiermit, dass ich am Leben bleibe und unter der angegebenen Adresse wohne./

.....
Podpis emeryta lub rencisty
/Unterschrift des Rentners/

....., dnia/den20..... r.
(miejscowość) (data)
/Ort/ /Datum/

Własnoręczność podpisu emeryta lub rencisty zamieszkałego za granicą na poświadczeniu życia, potwierdza:

- przedstawiciel instytucji upoważnionej do dokonywania takich czynności zgodnie z wewnętrznymi przepisami obowiązującymi w państwie zamieszkania emeryta/rencisty, albo*

- upoważniona osoba w polskiej placówce dyplomatycznej lub konsularnej.*

/Die Eigenhändigkeit der Unterschrift des im Ausland wohnenden Rentners, unter der Lebensbescheinigung, soll durch:

- den Vertreter der Stelle, die zur solchen Tätigkeiten gemäß den inneren Vorschriften des Wohnstaates des Rentners, oder durch*

- zuständige Person in der polnischen diplomatischen oder konsularischen Vertretung bestätigt sein./*

.....
podpis i pieczęć
/Unterschrift und Stempel/

....., dnia/den20.....r.
(miejscowość) (data)
/Ort/ /Datum/

Informacja
w sprawie kontroli pozostawania przy życiu osób uprawnionych
do polskich świadczeń emerytalno-rentowych

1. Stosownie do art. 34 ust. 1 pkt 3 ustawy z dnia 18 lutego 1994 r. o zaopatrzeniu emerytalnym funkcjonariuszy Policji, Agencji Bezpieczeństwa Wewnętrznego, Agencji Wywiadu, Służby Kontrwywiadu Wojskowego, Służby Wywiadu Wojskowego, Centralnego Biura Antykorupcyjnego, Straży Granicznej, Biura Ochrony Rządu, Państwowej Straży Pożarnej i Służby Więziennej oraz ich rodzin (Dz.U. z 2016 r. poz. 708 z późn. zm.) w celu ustalenia okoliczności mających wpływ na prawo do świadczeń pieniężnych z tytułu zaopatrzenia emerytalnego lub ich wysokość oraz na wypłatę albo wstrzymanie tych świadczeń organ emerytalny może żądać od osób uprawnionych do świadczeń przedstawiania dowodów uzasadniających dalsze istnienie prawa do tych świadczeń oraz zawiadamiania o okolicznościach mających wpływ na prawo do świadczeń lub ich wysokość albo na wstrzymanie wypłaty tych świadczeń.
2. Zgodnie z art. 34 ust 2 ww. ustawy osoby uprawnione do świadczeń są obowiązane uczynić zadość żądaniu organu emerytalnego m.in. poprzez przedstawienie wymaganych dokumentów.
3. Istnienie dalszego prawa do pobierania polskich świadczeń emerytalno-rentowych potwierdza wypełniony i podpisany własnoręcznie formularz „Poświadczenia życia i zamieszkania”.
4. Formularz „Poświadczenia życia i zamieszkania” organ emerytalny przekazuje emerytom i rencistom zamieszkałym za granicą raz w każdym roku kalendarzowym. Po wypełnieniu, podpisaniu i potwierdzeniu własnoręczności złożonego podpisu, formularz „Poświadczenia życia i zamieszkania” emeryt/rencista przekazuje do organu emerytalnego, w terminie określonym w piśmie skierowanym do świadczeniobiorcy.
5. W przypadku nieprzedłożenia podpisanego oświadczenia „Poświadczenia życia i zamieszkania” – stosownie do art. 45 ust. 1 pkt 3 ww. ustawy, stanowiącego, że wypłatę świadczeń wstrzymuje się, jeżeli osoba pobierająca świadczenia, mimo pouczenia lub żądania organu emerytalnego, nie przedłoży dowodów uzasadniających dalsze istnienie prawa do świadczeń – wypłatę świadczeń, zgodnie z art. 45 ust. 2 pkt 1 ww. ustawy, wstrzymuje się od miesiąca, przypadającego po miesiącu, w którym organ emerytalny wydał decyzję o wstrzymaniu wypłaty.