

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

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

**Nr świadczenia KR** .....  
*/ numero de la pension/*

**POŚWIADCZENIE ŻYCIA I ZAMIESZKANIA EMERYTA LUB RENCISTY  
(CERTIFICAT DE VIE ET DE RÉSIDENCE DU PENSIONNÉ)**

**Imię i nazwisko emeryta lub rencisty** .....  
*/Prénom et nom du pensionné/*

**Data urodzenia** ..... **imię ojca** .....  
*/Date de naissance/* */prénom du père/*

**Adres zamieszkania** .....  
*/Adresse du lieu* (państwo, kod pocztowy, miejscowość, ulica, numer domu/lokalu, itp.)  
*de résidence/* ( *pays, code postale, localité, rue, n du bâtiment/de l' appartement, etc/*)

.....  
**niniejszym oświadczam, że zamieszkuję pod wskazanym adresem i nie wystąpiły okoliczności uzasadniające ustanie prawa do świadczenia z ZER MSWiA**  
*/déclare par la présente habiter à l' adresse indiquée et qu' aucune circonstance qui annulerait mon droit à la prestations de ZER MSWiA n' a eu lieu/*

.....  
**Podpis emeryta lub rencisty**  
*/Signature du pensionné/*

....., dnia .....20..... r.  
(miejscowość) (data)  
*/ lieu/ /date/*

*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.*

*/La signature apposée sur le „Certificat de vie et de résidence” par le pensionné domicilié à l' étranger doit être authentifiée par:*

- le représentant de l' institution autorisée à accomplir de tels actes conformément à la réglementation intérieure étant en vigueur dans le pays de résidence du pensionné, ou,*
- la personne agréée à la mission diplomatique ou consulaire polonaise.*

**Potwierdzam własnoręczność podpisu złożonego powyżej:**

*/Je certifie la matérialité de la signature/*

.....  
**podpis i pieczęć**  
*/signature et cachet/*

....., dnia .....20.....r.  
(miejscowość) (data)  
*/ lieu/ /date/*

**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, Służby Ochrony Państwa, Państwowej Straży Pożarnej, Służby Celno-Skarbowej i Służby Więziennej oraz ich rodzin (Dz. U. z 2019 r. poz. 288) 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.