

**Nr świadczenia KR .....**  
*/Benefit's number/*

**POŚWIADCZENIE ŻYCIA I ZAMIESZKANIA EMERYTA LUB RENCISTY  
(CERTIFICATE OF LIFE AND RESIDENCE OF THE PENSIONER)**

**Imię i nazwisko emeryta lub rencisty .....**  
*/Pensioner's name and surname/*

**Data urodzenia ..... imię ojca .....**  
*/Date of birth/* */Father's name/*

**Adres zamieszkania .....**  
*/Address in pensioner's* (państwo, kod pocztowy, miejscowość, ulica, numer domu/lokalu, itp.)  
*place of residence/* (state, postal code, place (town, village), street, house number, flat number, etc.)/

**Oświadczam, że zamieszkuję pod wskazanym adresem i nie wystąpiły okoliczności uzasadniające  
ustanie prawa do świadczenia z ZER MSWiA**

*/I declare that I reside at the above mentioned address and there were no circumstances effecting in  
termination of right to benefit from ZER MSWiA/*

**Podpis emeryta lub rencisty**  
*/Signature of the pensioner/*

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

*Własnoręczność podpisu emeryta lub rencisty zamieszkającego za granicą, na poświadczeniu życia i zamieszkania 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.*

*/The signature of the pensioner living abroad on the form Certificate of life and residence of the pensioner shall be confirmed by:*

- a representative of the institution authorized to such acts according to the legislation of the state of residence of the pensioner or authorised person,*
- a person authorised in the Polish diplomatic or consular post./*

**Potwierdzam własnoręczność podpisu złożonego powyżej:**

*/I confirm that signature above is handwritten:/*

**podpis i pieczęć**  
*/signature and stamp/*

....., dnia .....20.....r.  
(miejscowość) (data)  
*/place/* */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, Straży Marszałkowskiej, Służby Ochrony Państwa, Państwowej Straży Pożarnej, Służby Celno-Skarbowej i Służby Więziennej oraz ich rodzin (Dz. U. z 2020 r. poz. 723) 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.