**Dziekanat Wydziału Ekonomicznego**

**Uniwersytetu Opolskiego**

**ul. Ozimska 46a**

**45-058 Opole**

**Wniosek o wydanie zaświadczenia o toku studiów do celów emerytalnych (ZUS)**

**I. Dane osobowe wnioskodawcy:**

Imię i nazwisko: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Numer albumu (indeksu): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

PESEL: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data urodzenia: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adres zamieszkania:
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adres e-mail / telefon kontaktowy:
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**II. Treść wniosku:**

Zwracam się z uprzejmą prośbą o wydanie zaświadczenia potwierdzającego okres odbywania przeze mnie studiów na kierunku:
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
w celu przedłożenia w Zakładzie Ubezpieczeń Społecznych (ZUS) jako dokumentacji niezbędnej do ustalenia kapitału początkowego / świadczenia emerytalnego.

Proszę o podanie dokładnych dat rozpoczęcia i zakończenia studiów oraz trybu studiów (stacjonarne / niestacjonarne): ……………………………………………………………..

**III. Sposób odbioru zaświadczenia (proszę zaznaczyć właściwe pole):**

☐ Odbiór osobisty w dziekanacie

☐ Wysyłka na adres korespondencyjny

☐ Wysyłka skanu na adres e-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data złożenia wniosku: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Podpis wnioskodawcy: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_