

[XML](#)

Informacja w sprawie potwierdzania własnoręczności podpisu świadków lub oświadczeń wnioskodawców do celów emerytalno-rentowych

Informacja w sprawie potwierdzania własnoręczności podpisu świadków lub oświadczeń wnioskodawców do celów emerytalno-rentowych

Na podstawie rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 11 października 2011 r. w sprawie postępowania o świadczenia emerytalno-rentowe (Dz.U. Nr 237, poz. 1412) własnoręczność podpisu świadka i wnioskodawcy może potwierdzić:

1. pracodawca,
2. notariusz,
3. konsul RP,
4. pracownik oddziału bądź inspektoratu ZUS spisujący zeznania bądź odbierający oświadczenie wnioskodawcy.

Wobec powyższego brak jest podstaw prawnych dla dokonywania przez Burmistrza poświadczenia własnoręczności podpisu w sprawach z zakresu ubezpieczeń społecznych.

Informacje w powyższej sprawie można uzyskać w Centrum Obsługi telefonicznej pod numerami telefonów: 801 400 987 (tel. stacjonarne) oraz 22 560 16 00 (tel. komórkowe oraz stacjonarne krajowe i zagraniczne), a także mailowo na adres cot@zus.pl

W załączeniu przedstawiamy pismo ZUS w powyższej sprawie skierowane do Wójta Gminy Krościenko Wyżne.

Załączniki:

Nazwa pliku	Typ pliku	Rozmiar
-------------	-----------	---------

Pismo z ZUS		455.26 KB
-----------------------------	---	-----------

Podmiot publikujący	Urząd Gminy Krościenko Wyżne
---------------------	------------------------------

Wytworzył	Alicja Fejkiel-Guzik - Sekretarz	2015-01-16
-----------	----------------------------------	------------

Publikujący	Bogdan Zięba - Administrator BIP	2015-01-16 08:40
-------------	----------------------------------	------------------

Modyfikacja	Bogdan Zięba - Administrator BIP	2015-01-16 10:06
-------------	----------------------------------	------------------