

Versicherungsnummer

Kennzeichen
(soweit bekannt)

2.3 Renta lub emerytura
Rente oder Pension

Czy pobierał/a Pan/i emeryturę lub rentę z publiczno-prawnego ubezpieczenia lub zaopatrzenia, z zakładowego zaopatrzenia emerytalno-rentowego względnie świadczenia emerytalne z tytułu wcześniejszej działalności jako poseł lub parlamentarzysta? Obejmuje to również świadczenia niemieckie.

Bezogen Sie Rente oder Pension aus einer öffentlich-rechtlichen Versicherung oder Versorgung, aus einer betrieblichen Altersversorgung beziehungsweise Altersbezüge aufgrund einer früheren Tätigkeit als Abgeordneter oder Parlamentarier? Dazu zählen auch deutsche Leistungen.

nie
nein

tak, proszę dołączyć dowody
ja, bitte Nachweise beifügen

Okres (od - do) Zeitraum (vom - bis)			Rodzaj świadczenia Art der Leistung	Nazwisko i adres jednostki wypłacającej znak sprawy Name und Anschrift der zahlenden Stelle Aktenzeichen	Roczna kwota brutto (w tym dodatki specjalne) Bruttojahresbetrag (einschließlich Sonderzuwendungen)	
Dzień Tag	Miesiąc Monat	Rok Jahr			Waluta Währung	Kwota Betrag
<div style="border-bottom: 1px solid black; height: 15px; margin-bottom: 5px;"></div> <div style="border-bottom: 1px solid black; height: 15px; margin-bottom: 5px;"></div> <div style="border-bottom: 1px solid black; height: 15px; margin-bottom: 5px;"></div> <div style="border-bottom: 1px solid black; height: 15px; margin-bottom: 5px;"></div>			<input type="checkbox"/> świadczenie z tytułu starości Leistung wegen Alters			
			<input type="checkbox"/> świadczenie z tytułu inwalidztwa Leistung wegen Invalidität			
			<input type="checkbox"/> świadczenie z tytułu śmierci Leistung wegen Todes			
			<input type="checkbox"/> emerytura wypadkowa Unfallpension			
<div style="border-bottom: 1px solid black; height: 15px; margin-bottom: 5px;"></div> <div style="border-bottom: 1px solid black; height: 15px; margin-bottom: 5px;"></div> <div style="border-bottom: 1px solid black; height: 15px; margin-bottom: 5px;"></div> <div style="border-bottom: 1px solid black; height: 15px; margin-bottom: 5px;"></div>			<input type="checkbox"/> świadczenie z tytułu starości Leistung wegen Alters			
			<input type="checkbox"/> świadczenie z tytułu inwalidztwa Leistung wegen Invalidität			
			<input type="checkbox"/> świadczenie z tytułu śmierci Leistung wegen Todes			
			<input type="checkbox"/> emerytura wypadkowa Unfallpension			



Versicherungsnummer

Kennzeichen
(soweit bekannt)

jeszcze punkt 2.3 / noch Ziffer 2.3

Okres (od - do) Zeitraum (vom - bis)			Rodzaj świadczenia Art der Leistung	Nazwisko i adres jednostki wypłacającej znak sprawy Name und Anschrift der zahlenden Stelle Aktenzeichen	Roczna kwota brutto (w tym dodatki specjalne) Bruttjahresbetrag (einschließlich Sonderzuwendungen)	
Dzień Tag	Miesiąc Monat	Rok Jahr			Waluta Währung	Kwota Betrag
			<input type="checkbox"/> świadczenie z tytułu starości Leistung wegen Alters <input type="checkbox"/> świadczenie z tytułu inwalidztwa Leistung wegen Invalidität <input type="checkbox"/> świadczenie z tytułu śmierci Leistung wegen Todes <input type="checkbox"/> emerytura wypadkowa Unfallpension			
			<input type="checkbox"/> świadczenie z tytułu starości Leistung wegen Alters <input type="checkbox"/> świadczenie z tytułu inwalidztwa Leistung wegen Invalidität <input type="checkbox"/> świadczenie z tytułu śmierci Leistung wegen Todes <input type="checkbox"/> emerytura wypadkowa Unfallpension			
			<input type="checkbox"/> świadczenie z tytułu starości Leistung wegen Alters <input type="checkbox"/> świadczenie z tytułu inwalidztwa Leistung wegen Invalidität <input type="checkbox"/> świadczenie z tytułu śmierci Leistung wegen Todes <input type="checkbox"/> emerytura wypadkowa Unfallpension			
			<input type="checkbox"/> świadczenie z tytułu starości Leistung wegen Alters <input type="checkbox"/> świadczenie z tytułu inwalidztwa Leistung wegen Invalidität <input type="checkbox"/> świadczenie z tytułu śmierci Leistung wegen Todes <input type="checkbox"/> emerytura wypadkowa Unfallpension			



Versicherungsnummer

Kennzeichen
(soweit bekannt)

jeszcze punkt 2.3 / noch Ziffer 2.3

Należy podać wysokość świadczenia
Anzugeben ist die Höhe der Leistung

- **przed odliczeniem** - podatku od wynagrodzeń lub podatku dochodowego
- **vor Abzug** - der Lohnsteuer oder Einkommensteuer

- obowiązkowych składek na ustawowe ubezpieczenie zdrowotne, ubezpieczenie emerytalno-rentowe, ubezpieczenie na wypadek bezrobocia oraz ubezpieczenie od następstw nieszczęśliwych wypadków, które pokrywa sam uprawniony
- der Pflichtbeiträge zur gesetzlichen Krankenversicherung, Rentenversicherung, Arbeitslosenversicherung und Unfallversicherung, die vom Berechtigten selbst zu tragen sind

- **ale z bez** - świadczeń przeznaczonych na utrzymanie dzieci, takich jak dodatek na dziecko
- **jedoch ohne** - Leistungen, die für den Unterhalt von Kindern bestimmt sind, wie zum Beispiel Kinderzuschuss

- dodatku z tytułu potrzeby pomocy/opieki ze strony uprawnionego (np. dodatków o charakterze socjalnym uzależnionych od stanu majątkowego)
- den Zuschuss aufgrund der Hilfsbedürftigkeit / Pflegebedürftigkeit des Berechtigten (beispielsweise bedarfsabhängige Zulagen mit Sozialhilfefecharakter)

2.4 Prywatne ubezpieczenia emerytalno-rentowe i ubezpieczenia na życie jako regularne płatności Private Rentenversicherungen und Lebensversicherungen als regelmäßige Zahlung

Czy pobierał/a Pan/i świadczenia z prywatnych ubezpieczeń emerytalno-rentowych lub ubezpieczeń na życie jako bieżące, regularnie powtarzające się świadczenie?
(Jeżeli otrzymał/a Pan/i takie świadczenie w formie jednorazowej kwoty kapitałowej, proszę wpisać ją w punkcie 2.8.)

Bezogen Sie Leistungen aus privaten Rentenversicherungen oder Lebensversicherungen als laufende, regelmäßig wiederkehrende Leistung?
(Sofern Sie eine solche Leistung in Form eines einmaligen Kapitalbetrages erhalten haben, tragen Sie diese bitte unter Ziffer 2.8 ein.)

nie
nein

tak, proszę dołączyć dowody
ja, bitte Nachweise beifügen



Versicherungsnummer

Kennzeichen
(soweit bekannt)

jeszcze punkt 2.4 / noch Ziffer 2.4

Okres (od - do) Zeitraum (vom - bis)			Rodzaj świadczenia Art der Leistung	Nazwa i adres towarzystwa ubezpieczeniowego znak sprawy Name und Anschrift des Versicherungsunternehmens Aktenzeichen	Roczna kwota brutto (w tym dodatki specjalne) Bruttojahresbetrag (einschließlich Sonderzuwendungen)	
Dzień Tag	Miesiąc Monat	Rok Jahr			Waluta Währung	Kwota Betrag
			<input type="checkbox"/> emerytura Altersrente <input type="checkbox"/> renta inwalidzka Invaliditätsrente <input type="checkbox"/> renta rodzinna Hinterbliebenenrente			
			<input type="checkbox"/> emerytura Altersrente <input type="checkbox"/> renta inwalidzka Invaliditätsrente <input type="checkbox"/> renta rodzinna Hinterbliebenenrente			
			<input type="checkbox"/> emerytura Altersrente <input type="checkbox"/> renta inwalidzka Invaliditätsrente <input type="checkbox"/> renta rodzinna Hinterbliebenenrente			
			<input type="checkbox"/> emerytura Altersrente <input type="checkbox"/> renta inwalidzka Invaliditätsrente <input type="checkbox"/> renta rodzinna Hinterbliebenenrente			
			<input type="checkbox"/> emerytura Altersrente <input type="checkbox"/> renta inwalidzka Invaliditätsrente <input type="checkbox"/> renta rodzinna Hinterbliebenenrente			



