

**WNIOSEK
O WYDANIE LEGITYMACJI UBEZPIECZENIOWEJ
DLA PRACOWNIKA (UBEZPIECZONEGO)**

Nazwisko i imię pracownika:

Imiona rodziców:
(ojca, matki)

Data, miejsce urodzenia:
(data, miejscowość, województwo)

Miejsce zamieszkania
(miejscowość, ulica, nr, gmina)

Miejsce zatrudnienia*
(nazwa i adres zakładu pracy)

Oświadczam, że:

1. Legitymacji ubezpieczeniowej nie posiadam – nie posiadałem(am).*
2. Legitymacja ubezpieczeniowa poprzednia wydana uległa zagubieniu* – zniszczeniu* – została mi skradziona.*
3. Legitymacja ubezpieczeniowa została dołączona do wniosku o emeryturę – rentę.*

....., dn. 20..... r.
(miejscowość, data) (podpis pracownika)

WYPEŁNIA ZAKŁAD PRACY - ODDZIAŁ ZAKŁADU UBEZPIECZEŃ SPOŁECZNYCH

Dane osobowe dotyczące pracownika oraz członków jego rodziny zostały stwierdzone na podstawie dowodu osobistego seria nr wydanego przez

Wydano legitymację ubezpieczeniową seria nr, w dniu 20..... r.

Odbioru legitymacji dokonał Pan(i)

Pokwitowanie odbioru patrz poz. imiennego wykazu wydanych legitymacji z 20..... r.

.....
(podpis)

Uwagi:

- * Niepotrzebne skreślić
- * Pracownik zatrudniony w dwóch lub więcej zakładach pracy, składa wniosek o wydanie legitymacji ubezpieczeniowej tylko w jednym z tych zakładów.
- * Każdemu nowoprzyjętemu pracownikowi, który nie posiada legitymacji ubezpieczeniowej, zakład pracy obowiązany jest wydać ją niezwłocznie po przyjęciu pracownika do pracy. W tym celu zakład pracy, z chwilą przyjęcia do pracy takiego pracownika wręcza mu druk niniejszego wniosku. Po wydaniu pracownikowi legitymacji ubezpieczeniowej niniejszy wniosek należy przechowywać w aktach osobowych pracownika.