



WZÓR ODWOŁANIA OD DECYZJI ZUS

_____, _____
[MIEJSCOWOŚĆ] [DATA¹]

Sąd Rejonowy/Okręgowy² w _____
[MIEJSCOWOŚĆ]

[ADRES SĄDU]

za pośrednictwem:

Zakład Ubezpieczeń Społecznych Oddział³ w _____

[JEDNOSTKA ZUS, KTÓRA WYDAŁA DECYZJĘ]

Ubezpieczony⁴: _____

[IMIE, NAZWISKO, ADRES, PESEL]

Organ rentowy:

Zakład Ubezpieczeń Społecznych

Oddział w _____
[JEDNOSTKA ZUS, KTÓRA WYDAŁA DECYZJĘ]

ODWOŁANIE

od decyzji Zakładu Ubezpieczeń Społecznych, Oddział w _____ z dnia _____,
nr _____ w sprawie _____

[NP. ODMOWY PRZYZNANIA PRAWA DO ZASIŁKU CHOROBOWEGO]

Na podstawie art. 477⁹ § 1 oraz art. 477¹⁰ § 1 KPC⁵ w imieniu własnym wnoszę odwołanie od decyzji Zakładu Ubezpieczeń Społecznych, Oddział w _____ z dnia _____ nr _____ w sprawie _____ [NP. ODMOWY PRZYZNANIA PRAWA DO ZASIŁKU CHOROBOWEGO] i **wnoszę o:**

- zmianę decyzji poprzez _____ [NP. PRZYZNANIE PRAWA DO ZASIŁKU CHOROBOWEGO ZA OKRES 15-30 LISTOPADA 2016 R.] /uchylenie decyzji⁶;

¹ Data sporządzenia odwołania nie ma znaczenia. Dla zachowania terminu istotne jest kiedy odwołanie zostało złożone w ZUS, sądzie lub nadane na pocztę. **Odwołanie należy wnieść w terminie miesiąca od doręczenia decyzji organu rentowego** (art. 477⁹ § 1 KPC).

² Właściwy sąd powinien zostać wskazany w pouczeniu w decyzji wydanej przez ZUS.

W sprawach o zasiłki, świadczenie rehabilitacyjne, odszkodowanie z tytułu wypadków przy pracy oraz w drodze z/do pracy lub choroby zawodowe, ustalenie niepełnosprawności lub stopnia niepełnosprawności właściwy jest sąd rejonowy, w pozostałych sprawach – sąd okręgowy (art. 477⁸ KPC).

³ Odwołanie należy wnieść za pośrednictwem jednostki ZUS, która wydała decyzję.

⁴ Wnosząc odwołanie może być także osoba niebędąca ubezpieczonym (np. gdy odwołanie od decyzji odmawiającej przyznania prawa do zasiłku pogrzebowego wnosi nieubezpieczony członek rodziny uprawniony do zasiłku po zmarłym ubezpieczonym).

⁵ Wskazanie podstawy nie jest niezbędne dla skuteczności wnoszonego odwołania.

⁶ Wniosek o uchylenie decyzji będzie zasadny np. wówczas, gdy ubezpieczony, któremu wcześniej ZUS przyznał prawo do zasiłku chorobowego, następnie wydał decyzję o pozbawieniu go zasiłku z uwagi na wykorzystywanie, zdaniem ZUS, zwolnienia lekarskiego niezgodnie z jego celem.

Helpdesk Kadrowy Sp. z o.o.

Niniejszy dokument stanowi opracowanie (wzór) w rozumieniu prawa autorskiego
i bez zezwolenia Autora nie może być w żaden sposób wykorzystywany

dr Katarzyna Kalata ©, 2017



WZÓR ODWOŁANIA OD DECYZJI ZUS

- dopuszczenie dowodu z opinii biegłego lekarza specjalisty z zakresu _____ [NP. *NEUROLOGII*] na okoliczność _____ [NALEŻY WSKAZAĆ W JAKIM CELU MA BYĆ POWOŁANY LEKARZ DANEJ SPECJALNOŚCI; NP. *NA OKOLICZNOŚĆ USTALENIA AKTUALNEGO STANU ZDROWIA UBEZPIECZONEGO PO URAZIE, JAKIEGO UBEZPIECZONY DOZNAŁ WSKUTEK WYPADKU PRZY PRACY W DNIU 17 MARCA 2016 R.*];

- dopuszczenie dowodu z dokumentu _____ [NP. *DOKUMENTACJI MEDYCZNEJ Z WOJEWÓDZKIEGO SZPITALA SPECJALISTYCZNEGO IM. KOPERNIKA W ŁODZI*] na okoliczność _____ [NALEŻY WYKAZAĆ JAKIE OKOLICZNOŚCI MAJĄ BYĆ UDOWODNIONE; NP. *NA OKOLICZNOŚĆ PRZEBYTEGO PRZEZ UBEZPIECZONEGO LECZENIA NA ODDZIALE ONKOLOGII W OKRESACH 12 MARCA-10 KWIETNIA 2015 R., 29 WRZEŚNIA – 10 PAŹDZIERNIKA 2015 R. ORAZ 30 MARCA -6 KWIETNIA 2016 R.*]

- dopuszczenie dowodu z zeznań świadków _____ [NALEŻY PODAĆ IMIONA I NAZWISKA ORAZ ADRESY DO DORĘCZEŃ] na okoliczność _____ [NALEŻY WSKAZAĆ JAKIE OKOLICZNOŚCI MAJĄ BYĆ WYKAZANE POPRZEC PRZEPROWADZENIE DOWODU ZE ŚWIADKÓW; NP. *NA OKOLICZNOŚĆ WYKAZANIA ŚWIADCZENIA PRZEZ UBEZPIECZONEGO PRACY W SZCZEGÓLNYCH WARUNKACH W OKRESIE OD 1 STYCZNIA 1973 R. DO 30 LISTOPADA 1982 R.*]

UZASADNIENIE

W UZASADNIENIU NALEŻY WYKAZAĆ, DLACZEGO ZASKARŻANA DECYZJA W OCENIE UBEZPIECZONEGO JEST BŁĘDNA I POWINNA BYĆ ZMIENIONA LUB UCHYLONA PRZEZ SĄD [NP. *W DNIU 7 GRUDNIA 2016 R. ORGAN RENTOWY WYDAŁ DECYZJĘ, MOCĄ KTÓREJ UBEZPIECZONY ZOSTAŁ POZBAWIONY PRAWA DO ZASIŁKU CHOROBOWEGO ZA OKRES OD 15 LISTOPADA DO 30 LISTOPADA 2016 R. ORGAN RENTOWY PO PRZEPROWADZONEJ W DNIU 21 LISTOPADA 2016 R. KONTROLI ZASADNOŚCI ZWOLNIENIA LEKARSKIEGO NIE ZASTAŁ MNIE W MIEJSCU MOJEGO ZAMIESZKANIA I PRZYJMUJĄC, ŻE WYKORZYSTUJĘ ZWOLNIENIE NIEZGODNIE Z JEGO CELEM – POZBAWIŁ MNIE ZASIŁKU CHOROBOWEGO. DZIAŁANIE ZUS NIE ZNAJDUJE JEDNAK ŻADNEGO UZASADNIENIA, BOWIEM W TYM DNIU PRZEBYWAŁEM W PORADNI REHABILITACYJNEJ W WARSZAWIE, PRZY UL. SZCZEŚLIWICKIEJ 36, NA DOWÓD CZEGO PRZEDKLADAM ZAŚWIADCZENIE LEKARSKIE WYSTAWIONE W DNIU 21 LISTOPADA 2016 R. ZABIEGI REHABILITACYJNE ZOSTAŁY MI ZALECONE PRZEZ LEKARZA JAROSŁAWA BLIKA, KTÓRY WYSTAWIŁ ZWOLNIENIE LEKARSKIE NA OKRES 15-30 LISTOPADA 2016 R. ZASADNY JEST ZATEM WNIOSEK O UCHYLENIE DECYZJI ZUS Z DNIA 7 GRUDNIA 2016 R. POZBAWIAJĄCEJ MNIE PRAWA DO ZASIŁKU CHOROBOWEGO ZA OKRES 15-30 LISTOPADA 2016 R.*]

[PODPIS UBEZPIECZONEGO]

Załączniki:

- odpis odwołania wraz z załącznikami [EGZEMPLARZ DLA ZUS]

- _____ [NALEŻY WYMIENIĆ ZAŁĄCZANE DOKUMENTY; NP. *KARTA LECZENIA SZPITALNEGO Z WOJEWÓDZKIEGO SZPITALA SPECJALISTYCZNEGO IM. KOPERNIKA W ŁODZI Z DNIA 26 KWIETNIA 2016 R., ZAŚWIADCZENIE LEKARSKIE O KONIECZNOŚCI PRZEPROWADZENIA ZABIEGÓW FIZYKOTERAPEUTYCZNYCH KRĘGOSŁUPA SZYJNEGO*].

Helpdesk Kadrowy Sp. z o.o.

*Niniejszy dokument stanowi opracowanie (wzór) w rozumieniu prawa autorskiego
i bez zezwolenia Autora nie może być w żaden sposób wykorzystywany*

dr Katarzyna Kalata ©, 2017