

.....

.....

.....

(data i miejscowość)

(imię i nazwisko, ulica i miejsce zamieszkania)

Nazwa sądu właściwego (z pouczenia)

Za pośrednictwem: Zakładu Ubezpieczeń Społecznych w (miasto)

Odwolanie

Składam odwołanie od decyzji Zakładu Ubezpieczeń Społecznych z dnia, znak sprawy, którą doręczono mi w dniu odmawiającej prawa do zasiłku/świadczenia/renty (np. świadczenia pielęgnacyjnego) Wnoszę o zmianę decyzji i przyznanie mi prawa do tego zasiłku.

Organowi wydającemu decyzję zarzucam błędne ustalenie stanu faktycznego, co do mojej sytuacji życiowej, w związku z (wnioskujący wymienia argumenty, które miały negatywny wpływ na taką decyzję, np. wykonywanie pracy zarobkowej w trakcie przebywania na zwolnieniu).

Uzasadnienie

W tej części odwołania należy przedstawić argumenty, które jednoznacznie potwierdzają, że dane świadczenie powinno Ci przysługiwać. Kluczowe w tym przypadku są dowody i argumenty potwierdzające taką okoliczność.

.....

(czytelny podpis wnioskującego)