

DZIAŁ <i>Wydział Organizacyjny</i>	
NAZWA USŁUGI <i>Poświadczenie własnoręczności podpisu na dokumentach stwierdzających istnienie dalszego prawa do pobierania świadczeń określonych ustawą o emeryturach i rentach z FUS</i>	
Komórka organizacyjna realizująca usługę	<i>Wydział Organizacyjny</i>
- Numer pokoju:	<i>I piętro – pok. 225</i>
- Telefon kontaktowy:	<i>(32) 332 60 20</i>
- Adres e-mail do kontaktu:	<i>info@pyskowice.pl</i>
- Godziny urzędowania:	<i>Poniedziałek-środa: 7.30 - 15.30 Czwartek: 7.30 - 17.30 Piątek: 7.30 - 13.30</i>
Podstawy prawne:	<i>Art. 128 ustawy z dnia 17 grudnia 1998 r. - O emeryturach i rentach z Funduszu Ubezpieczeń Społecznych (j.t. Dz. U. z 2022 r. poz. 504)</i>
Wzór wniosku/informacje, jakie muszą być zawarte we wniosku:	<i>Brak wniosku – własnoręczność podpisu potwierdzana jest na oryginalnych drukach z ZUS lub KRUS</i>
Do wniosku należy załączyć:	<i>Dowód osobisty lub inny dokument potwierdzający tożsamość</i>
Opłata skarbową/numer rachunku bankowego, na który należy dokonać wpłaty/godziny otwarcia kasy w Urzędzie:	<i>brak</i>
Opłata za czynności urzędowe:	<i>brak</i>
Dodatkowe informacje związane ze specyfiką sprawy:	<i>brak</i>
Czas realizacji usługi od dnia wpłynięcia wniosku:	<i>Sprawa jest załatwiana natychmiast, chyba, że wymagane jest poświadczenie w miejscu zamieszkania wnioskodawcy</i>
Forma odbioru usługi:	<i>Osobiście</i>
Tryb odwoławczy:	<i>brak</i>
Dodatkowe uwagi:	<i>Konieczny jest osobisty kontakt pracownika Wydziału z osobą, której dotyczy dana sprawa, np. wnioskodawca przychodzi do Urzędu lub, jeśli jest to utrudnione z powodu choroby lub podeszłego wieku, pracownik Urzędu poświadcza własnoręczność podpisu wnioskodawcy w jego miejscu zamieszkania.</i>