



**Odwołujący:**

Warszawa, dnia.....

.....  
Adres zamieszkania odwołującego, PESEL, numer  
telefonu.....

**Sąd Okręgowy w Warszawie**  
XIII Wydział Ubezpieczeń Społecznych  
Ul. Płocka 9  
01 – 231 Warszawa

**Za pośrednictwem organu, który wydał decyzję (odwołanie należy złożyć w tym organie)**

- Zakładu Ubezpieczeń Społecznych III Oddział w Warszawie;
- Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego Oddział Regionalny w Warszawie;
- Zakład Emerytalno-Rentowy Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji;
- Biura Emerytalnego Służby Więziennej \*.

### **ODWOŁANIE**

Odwołuję się od decyzji Zakładu Ubezpieczeń Społecznych .....Oddział w Warszawie/  
Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego Oddział Regionalnego w Warszawie/  
Zakładu Emerytalno-Rentowego Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji/  
Biura Emerytalnego Służby Więzienne z dnia \* .....

Zarzucam zaskarżonej decyzji.....

### **UZASADNIENIE**

.....  
**własnoręczny podpis**

Załączniki:

- 1) odpis odwołania.

\* Niepotrzebne skreślić