

.....

(miejscowość, data)

Do Sądu Okręgowego/Sądu Rejonowego w .....

za pośrednictwem Zakładu Ubezpieczeń Społecznych

Oddział w .....

Imię i nazwisko ubezpieczonego.....

Adres zamieszkania.....

PESEL.....

Numer decyzji ZUS.....

**ODWOŁANIE OD DECYZJI ZUS**

Na podstawie art. 477(10) § 1 kpc w zw. z art. 477(14) § 2 oraz 4 kpc, składam odwołanie od decyzji Zakładu Ubezpieczeń Społecznych z dnia ..... sygnatura akt:

....., odmawiającej mi .....

**UZASADNIENIE**

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Wnoszę o:

1. Zmianę zaskarżonej decyzji i przyznanie mi.....
2. Przeprowadzenie dowodów z załączonych dokumentów.

**Załączniki:**

1. Kopia decyzji ZUS.
2. ....
3. ....
4. ....

Z poważaniem,

.....  
(podpis)