

WNIOSEK O WYDANIE

 ZAŚWIADCZENIA INFORMACJI

Z KONTA OSOBY UBEZPIECZONEJ

Instrukcja wypełniania

Wypełnij ten wniosek, jeżeli potrzebne Ci są informacje z Twojego konta w ZUS.

Zaznacz **zaświadczenie**, jeżeli inny urząd wymaga potwierdzenia danych z Twojego konta w ZUS lub zaznacz **informacja**, jeżeli chcesz się dowiedzieć jakie dane masz na swoim koncie w ZUS.

Otrzymaś od nas zaświadczenie lub informację na ten temat.

1. Wypełnij WIELKIMI LITERAMI
2. Pola wyboru zaznacz znakiem **X**
3. Wypełnij kolorem czarnym lub niebieskim (nie ołówkiem)
4. We wniosku podaj **adres do korespondencji** w tej sprawie

Twoje dane

PESEL	<input type="text"/>									
Rodzaj, seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość	<input type="text" value="AA...."/>									
	Jeśli nie masz numeru PESEL, podaj serię i numer innego dokumentu									
Imię	<input type="text" value="JAN"/>									
Nazwisko	<input type="text" value="KOWALSKI"/>									
Ulica	<input type="text" value="NIEZNANA"/>									
Numer domu	<input type="text" value="1"/>	Numer lokalu	<input type="text"/>							
Kod pocztowy	<input type="text" value="00-900"/>	Miejscowość	<input type="text" value="WARSZAWA"/>							
Nazwa państwa	<input type="text"/>									
	Podaj, jeśli Twój adres jest inny niż polski									
Numer telefonu	<input type="text" value="123 123 123"/>									
	Podaj numer telefonu – to ułatwi nam kontakt w Twojej sprawie									

Jakie dane chcesz otrzymać

- o zgłoszeniu i okresach podlegania ubezpieczeniom społecznym
- o przerwach w opłacaniu składek
- o podstawach wymiaru składek
- o zgłoszeniu przez pracodawcę informacji o wykonywaniu pracy w szczególnych warunkach lub o szczególnym charakterze i okresach pracy w szczególnych warunkach lub o szczególnym charakterze
- w zakresie danych o członkostwie w otwartym funduszu emerytalnym (OFE)

o składkach przekazanych do OFE za okres

w innej (opisz poniżej)

Zaświadczenie o braku podstawy do objęcia ubezpieczeniami społecznymi z tytułów o których mowa w art. 6 ust. 1 pkt 1-6, 8, 10-20, 22 ustawy z dnia 13 października 1998 r. o systemie ubezpieczeń społecznych.

Wskaż okres lub płatnika składek:

za okres

Jeśli nie wskażesz okresu, weźmiemy pod uwagę wszystkie okresy

u wskazanego poniżej płatnika składek (np. pracodawcy)

Jeśli nie wskażesz płatnika składek, będziemy brać pod uwagę wszystkich Twoich płatników

Uzasadnienie wniosku

Zaświadczenie jest niezbędne do przedłożenia w związku z ubieganiem się o wsparcie w projekcie współfinansowanym ze środków Funduszu na rzecz Sprawiedliwej Transformacji przeznaczonym m.in. dla osób, które nie posiadają dodatkowego źródła dochodu z tytułu działalności zarobkowej wykonywanej w wymiarze równym lub większym niż połowa wymiaru czasu pracy oraz / lub nie są jednocześnie osobami samozatrudnionymi.

Wskaż, do jakich celów potrzebujesz zaświadczenie z Twojego konta, np. musisz je przedstawić w Powiatowym Urzędzie Pracy

Sposób odbioru odpowiedzi

w placówce ZUS (osobiście lub przez osobę upoważnioną)

pocztą na adres wskazany we wniosku

na moim koncie na Platformie Usług Elektronicznych (PUE ZUS)

Data

dd	/	mm	/	rrrr			

Czytelny podpis

Informacje, o których mowa w art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO), są dostępne w centrali lub terenowych jednostkach organizacyjnych ZUS oraz na stronie internetowej ZUS pod adresem: <http://bip.zus.pl/rodo/rodo-klauzule-informacyjne>