

Jak wypełnić wniosek o zwolnienie z obowiązku opłacenia należności z tytułu składek za marzec – maj 2020 r. (RDZ)

Wniosek RDZ dotyczy zwolnienia z opłacania należności z tytułu składek za okres od marca do maja 2020 r. płatników składek, osób prowadzących pozarolniczą działalność oraz duchownych.

WARUNKI ZWOLNIENIA Z OPŁACANIA SKŁADEK

Wniosek RDZ może złożyć płatnik składek, który:

- 1) na dzień 29 lutego 2020 r. zgłosił do ubezpieczeń mniej niż 10 ubezpieczonych i był zgłoszony do ZUS jako płatnik składek przed 1 lutego 2020 r.
- 2) jest osobą prowadzącą pozarolniczą działalność opłacającą składki wyłącznie na własne ubezpieczenia, jeżeli działalność była prowadzona przed 1 lutego 2020 r. pod warunkiem, że uzyskany przychód w pierwszym miesiącu, za który jest składany wniosek o zwolnienie z opłacania składek nie był wyższy niż 300% prognozowanego przeciętnego miesięcznego wynagrodzenia brutto w gospodarce narodowej w 2020 roku (15 681 zł),
- 3) jest duchownym opłacającym składki na własne ubezpieczenia. Zwolnieniu podlegają nieopłacone należności.

Ważne!

- 1) Dokumenty rozliczeniowe za marzec-maj 2020 r. muszą być złożone najpóźniej do 30 czerwca 2020 r., chyba że płatnik jest zwolniony z obowiązku ich składania.
- 2) Zwolnienie dotyczy nieopłaconych należności, które są znane na dzień rozpatrzenia wniosku.
- 3) Dla osoby deklarującej podstawę wymiaru składek (np. osoby prowadzącej pozarolniczą działalność) zwolnienie obejmuje składki ustalone od obowiązującej dla niej najniższej podstawy ich wymiaru.

TERMIN NA ZŁOŻENIE WNIOSKU

Wniosek należy złożyć najpóźniej do 30 czerwca 2020 r.

INFORMACJE OGÓLNE

1. Wniosek należy wypełnić drukowanymi literami.
2. Pola wyboru powinny być wypełnione znakiem X.
3. Wniosek powinien być wypełniony kolorem czarnym lub niebieskim, nie może być wypełniony ołówkiem.

RDZ
WNIOSEK o zwolnienie z obowiązku opłacenia należności z tytułu składek za marzec - maj 2020 r.
Instrukcja wypełniania 1. Wypełnij WIELKIMI LITERAMI 2. Pola wyboru zaznacz znakiem X 3. Wypełnij kolorem czarnym lub niebieskim (nie ołówkiem)

DANE WNIOSKODAWCY

1. Musi być podany NIP, REGON, a w przypadku ich braku PESEL. Jeżeli wnioskodawca nie ma numeru PESEL, rodzaj, seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość.
2. W przypadku osób fizycznych musi być podane imię i nazwisko wnioskodawcy oraz dodatkowo nazwa skrócona płatnika składek.
3. W przypadku pozostałych osób musi być wskazana wyłącznie nazwa skrócona płatnika składek.

I. Dane wnioskodawcy			
NIP	<input type="text"/>	REGON	<input type="text"/>
PESEL	<input type="text"/>		
<i>Podaj jeśli nie masz numeru NIP i REGON</i>			
Rodzaj, seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość	<input type="text"/>		
<i>Jeśli nie masz numeru PESEL, podaj serię i numer innego dokumentu</i>			
Imię	<input type="text"/>	Nazwisko	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	Nazwa skrócona	<input type="text"/>
Ulica	<input type="text"/>		
Numer domu	<input type="text"/>	Numer lokalu	<input type="text"/>
Kod pocztowy	<input type="text"/>	Miejscowość	<input type="text"/>
Numer telefonu	<input type="text"/>	Adres poczty elektronicznej	<input type="text"/>
<i>Podaj numer telefonu i adres e-mail – to ułatwi nam kontakt w sprawie</i>			

4. Musi być podany adres do korespondencji.

I. Dane wnioskodawcy			
NIP	<input type="text"/>	REGON	<input type="text"/>
PESEL	<input type="text"/>		
<i>Podaj jeśli nie masz numeru NIP i REGON</i>			
Rodzaj, seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość	<input type="text"/>		
<i>Jeśli nie masz numeru PESEL, podaj serię i numer innego dokumentu</i>			
Imię	<input type="text"/>	Nazwisko	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	Nazwa skrócona	<input type="text"/>
Ulica	<input type="text"/>		
Numer domu	<input type="text"/>	Numer lokalu	<input type="text"/>
Kod pocztowy	<input type="text"/>	Miejscowość	<input type="text"/>
Numer telefonu	<input type="text"/>	Adres poczty elektronicznej	<input type="text"/>
<i>Podaj numer telefonu i adres e-mail – to ułatwi nam kontakt w sprawie</i>			

Ważne!

Pole numer telefonu oraz adres poczty elektronicznej nie jest wymagane. Podanie tych danych ułatwi nam kontakt, jak również może wpłynąć na wyjaśnienie sprawy.

3. Zwolnienie z opłacania należności z tytułu składek stanowi pomoc publiczną, mającą na celu zaradzenie poważnym zaburzeniom w gospodarce, o której mowa w Sekcji 3.1 Komunikatu Komisji - Tymczasowe ramy środków pomocy państwa w celu wsparcia gospodarki w kontekście trwającej epidemii COVID-19 (2020/C 91 I/01) (Dz. Urz. UE C 91I z 20.03.2020, str. 1). Dlatego płatnik musi dodatkowo wypełnić pkt 4.1, 4.2 i 4.3 w dziale II. Sposób ich wypełnienia opisany został dalej w części **Pomoc publiczna**.

Osoba prowadząca pozarolniczą działalność opłacająca składki wyłącznie na własne ubezpieczenia społeczne

1. Jeżeli wniosek o zwolnienie składa osoba prowadząca pozarolniczą działalność, o której mowa w art. 8 ust. 6 ustawy o systemie ubezpieczeń społecznych, która opłaca składki wyłącznie na własne ubezpieczenia społeczne, wstawia ona wyłącznie znak X w dziale II pkt 2.

2. na obowiązkowe ubezpieczenia emerytalne, rentowe, wypadkowe, dobrowolne ubezpieczenie chorobowe, ubezpieczenie zdrowotne, Fundusz Pracy i Fundusz Solidarnościowy za mnie jako osobę prowadzącą pozarolniczą działalność opłacającą składki wyłącznie za siebie, za:

marzec 2020 r.
 kwiecień 2020 r.
 maj 2020 r.

Oświadczam, że w pierwszym miesiącu, za który jest składany wniosek o zwolnienie z opłacania składek osiągnąłem przychód*** z prowadzenia działalności w wysokości: zł

*** wskazany przychód nie może być wyższy niż 300% prognozowanego przeciętnego miesięcznego wynagrodzenia brutto w gospodarce narodowej w 2020 r. tj. 15 681 zł.

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia

2. Musi wskazać za jakie miesiące wnosi o zwolnienie z opłacania należności z tytułu składek poprzez wstawienie w odpowiednie pola znaku X. Zwolnienie może dotyczyć składek tylko za jeden miesiąc albo za dwa miesiące albo za wszystkie 3 miesiące.

Ważne!

Zwolnienie może dotyczyć wyłącznie należności nieopłaconych.

2. na obowiązkowe ubezpieczenia emerytalne, rentowe, wypadkowe, dobrowolne ubezpieczenie chorobowe, ubezpieczenie zdrowotne, Fundusz Pracy i Fundusz Solidarnościowy za mnie jako osobę prowadzącą pozarolniczą działalność opłacającą składki wyłącznie za siebie, za:

marzec 2020 r.
 kwiecień 2020 r.
 maj 2020 r.

Oświadczam, że w pierwszym miesiącu, za który jest składany wniosek o zwolnienie z opłacania składek osiągnąłem przychód*** z prowadzenia działalności w wysokości: zł

*** wskazany przychód nie może być wyższy niż 300% prognozowanego przeciętnego miesięcznego wynagrodzenia brutto w gospodarce narodowej w 2020 r. tj. 15 681 zł.

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia

3. Osoba opłacająca składki wyłącznie na własne ubezpieczenia może być zwolniona z ich opłacania, jeżeli jej przychód uzyskany w pierwszym miesiącu, za który jest składany wniosek o zwolnienie z opłacania składek nie był wyższy niż 300% prognozowanego przeciętnego miesięcznego wynagrodzenia brutto w gospodarce narodowej w 2020 r. (tj. 15 681 zł).

We wniosku musi wpisać kwotę uzyskanego przychodu za pierwszy miesiąc, którego dotyczy wniosek.

Ważne!

Informacje dotyczące przychodu są podawane pod odpowiedzialnością karną za składanie fałszywych oświadczeń.

2. na obowiązkowe ubezpieczenia emerytalne, rentowe, wypadkowe, dobrowolne ubezpieczenie chorobowe, ubezpieczenie zdrowotne, Fundusz Pracy i Fundusz Solidarnościowy **za mnie jako osobę prowadzącą pozarolniczą działalność opłacającą składki wyłącznie za siebie, za:**

marzec 2020 r.
 kwiecień 2020 r.
 maj 2020 r.

Oświadczam, że w pierwszym miesiącu, za który jest składany wniosek o zwolnienie z opłacania składek osiągnąłem przychód*** z prowadzenia działalności w wysokości: zł

*** wskazany przychód nie może być wyższy niż 300% prognozowanego przeciętnego miesięcznego wynagrodzenia brutto w gospodarce narodowej w 2020 r. tj. 15 681 zł.

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia

Przykład:

- 1) Jeżeli wniosek o zwolnienie jest składany za miesiące od marca do maja 2020 r. należy wpisać przychód za marzec 2020 r.
 - 2) Jeżeli wniosek jest składany za miesiące od kwietnia do maja 2020 r. należy wpisać przychód za kwiecień 2020 r.
 - 3) Jeżeli za każdy miesiąc jest składany oddzielny wniosek, to w każdym wniosku należy wpisać przychód za miesiąc, którego wniosek dotyczy.
4. Zwolnienie z opłacania należności z tytułu składek stanowi pomoc publiczną, mającą na celu zaradzenie poważnym zaburzeniom w gospodarce, o której mowa w Sekcji 3.1 Komunikatu Komisji - Tymczasowe ramy środków pomocy państwa w celu wsparcia gospodarki w kontekście trwającej epidemii COVID-19 (2020/C 91 I/01) (Dz. Urz. UE C 91I z 20.03.2020, str. 1). Dlatego płatnik musi dodatkowo wypełnić pkt 4.1, 4.2 i 4.3 w dziale II. Sposób ich wypełnienia opisany został dalej w części **Pomoc publiczna**.

Pomoc publiczna

1. Zwolnienie z opłacania należności z tytułu składek, stanowi pomoc publiczną. Zgodnie z Komunikatem Komisji pomoc publiczna może być udzielona wyłącznie przedsiębiorcy, który na dzień 31 grudnia 2019 r. nie znajdował się w trudnej sytuacji w rozumieniu przepisów unijnych, ale który później napotkał trudności lub znalazł się w trudnej sytuacji z powodu epidemii COVID-19. Oznacza to m.in., że przedsiębiorca ubiegający się o zwolnienie z opłacania należności

z tytułu składek nie mógł na 31 grudnia 2019 r. spełniać kryteriów do objęcia go postępowaniem upadłościowym, a więc nie powinien mieć opóźnień w wykonaniu zobowiązań pieniężnych przekraczających trzy miesiące.

Zakład w związku z tym przyjął, że ze zwolnienia z opłacania należności z tytułu składek będą mogli skorzystać tylko ci przedsiębiorcy, którzy na dzień 31 grudnia 2019 r. nie zalegali z opłacaniem należności z tytułu składek za okres dłuższy niż 12 m-cy.

Jeżeli przedsiębiorca na 31 grudnia 2019 r. miał zadłużenie za okres dłuższy niż 12 m-cy, ale zawarł z Zakładem do tego dnia umowę o rozłożenie należności z tytułu składek na raty i umowę tę realizuje, będzie mógł być zwolniony z opłacania należności za okres od marca do maja 2020 r.

2. Osoby, które we wniosku zaznaczyły w dziale II pkt 1 lub 2 muszą dodatkowo wypełnić pkt od 4.1 do 4.3.
3. Wnioskodawca musi podać nr PKD, gdyż numer ten jest potrzebny do wypełnienia sprawozdania z pomocy publicznej w systemie SHRIMP.

4.1 Klasa działalności, zgodnie z rozporządzeniem Rady Ministrów z dnia 24 grudnia 2007 r. w sprawie Polskiej Klasyfikacji Działalności (PKD) (Dz. U. Nr 251, poz. 1885, z późn. zm.)

--	--	--	--	--

Podaj klasę działalności, w związku z którą ubiegasz się o pomoc. Jeżeli nie możesz ustalić jednej takiej działalności, podaj klasę PKD tej działalności, która generuje największy przychód.

4. W pkt 4.2 przedsiębiorca musi podać informacje dotyczące swojej sytuacji ekonomicznej poprzez wstawienie znaku X w odpowiednie pozycje.

4.2 Informacje dotyczące sytuacji ekonomicznej podmiotu, któremu ma być udzielona pomoc publiczna (wg stanu na 31.12.2019) zgodnie z Komunikatem Komisji Europejskiej (2020/C 91 I/01 z 20.03.2020 r.)

- A. Czy, w przypadku spółki akcyjnej, spółki z ograniczoną odpowiedzialnością oraz spółki komandytowo-akcyjnej, wysokość niepokrytych strat przewyższała 50% wysokości kapitału zarejestrowanego?¹
- B. Czy, w przypadku spółki jawnej, spółki komandytowej, spółki partnerskiej oraz spółki cywilnej, wysokość niepokrytych strat przewyższała 50% wysokości jej kapitału według ksiąg spółki?
- C. Czy podmiot spełniał kryteria kwalifikujące go do objęcia postępowaniem upadłościowym?

Tak	<input type="checkbox"/>	Nie	<input type="checkbox"/>	Nie dotyczy	<input type="checkbox"/>
Tak	<input type="checkbox"/>	Nie	<input type="checkbox"/>	Nie dotyczy	<input type="checkbox"/>
Tak	<input type="checkbox"/>	Nie	<input type="checkbox"/>		

¹Warunek jest spełniony, jeśli po odjęciu wartości skumulowanych strat od sumy kapitałów o charakterze rezerwowym (takich jak kapitał zapasowy, rezerwowy oraz kapitał z aktualizacji wyceny) uzyskano wynik ujemny, którego wartość bezwzględna przekracza połowę wartości kapitału zarejestrowanego, tj. akcyjnego lub zakładowego.

5. W punktach A, B i C musi być zaznaczone wyłącznie jedno pole, żaden z punktów nie może być bez zaznaczonej żadnej odpowiedzi.
 - Jeżeli w pkt A zaznaczona została odp. TAK lub NIE, w pkt B powinna być zaznaczona odp. NIE DOTYCZY.
 - Jeżeli w pkt B zaznaczona została odp. TAK lub NIE, w pkt A powinna być zaznaczona odp. NIE DOTYCZY.
 - Jeżeli informacje wskazane w pkt A lub B nie dotyczą wnioskodawcy powinien on w pkt A i B zaznaczyć odp. NIE DOTYCZY.
 - W pkt C przedsiębiorca, w zależności od swojej sytuacji ekonomicznej, musi zaznaczyć TAK albo NIE, punkt ten nie może pozostać niewypełniony.

6. W pkt 4.3 przedsiębiorca podaje informację dotyczącą już otrzymanej z powodu COVID-19 pomocy publicznej.
7. Jeżeli przedsiębiorca otrzymał pomoc publiczną, o której mowa w pkt 6 musi wstawić znak X w polu TAK. Obowiązkowo wtedy wypełnia pkt A, B i C.
 - A. Wartość pomocy w zł oraz datę jej otrzymania.
 - B. Rodzaj i formę otrzymanej pomocy np. dotacje, ulgi podatkowe.
 - C. Nazwę podmiotu udzielającego pomocy.

4.3 Czy podmiot któremu ma być udzielona pomoc publiczna otrzymał już inną pomoc rekompensującą negatywne konsekwencje ekonomiczne z powodu COVID-19

Tak Nie

Jeśli tak, należy wskazać:

A. wartość pomocy w złotych oraz datę jej otrzymania
dd / mm / rrrr

B. rodzaj i formę otrzymanej pomocy (np. dotacja, gwarancja)

C. nazwę podmiotu udzielającego pomocy

8. Jeżeli przedsiębiorca nie otrzymał pomocy publicznej, o której mowa w pkt 6 musi wstawić znak X w polu NIE. Wtedy pkt A, B i C pozostają puste.

4.3 Czy podmiot któremu ma być udzielona pomoc publiczna otrzymał już inną pomoc rekompensującą negatywne konsekwencje ekonomiczne z powodu COVID-19

Tak Nie

Jeśli tak, należy wskazać:

A. wartość pomocy w złotych oraz datę jej otrzymania
dd / mm / rrrr

B. rodzaj i formę otrzymanej pomocy (np. dotacja, gwarancja)

C. nazwę podmiotu udzielającego pomocy

9. Pomoc publiczna z powodu COVID-19 może być udzielana do 31 grudnia 2020 r. Ogólna wartość otrzymanej pomocy publicznej z powodu COVID-19 nie może przekroczyć 800 tys. euro na przedsiębiorstwo, 120 tys. euro na przedsiębiorstwo prowadzące działalność w sektorze rybołówstwa i akwakultury lub 100 tys. euro na przedsiębiorstwo prowadzące działalność w sektorze produkcji podstawowej produktów rolnych.
10. Jeżeli przedsiębiorca prowadzi działalność w sektorze rybołówstwa i akwakultury lub w sektorze produkcji podstawowej produktów rolnych musi taką informację przekazać do ZUS, zgodnie ze wskazaniem na wniosku

WAŻNE
 Jeżeli prowadzisz działalność w sektorze rybołówstwa i akwakultury lub w zakresie produkcji podstawowej produktów rolnych wymienionych w załączniku I do Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej, prześluz taką informację do ZUS. Informacja ta jest ważna, ponieważ w tych sektorach obowiązują inne progi dopuszczalnej pomocy publicznej. Ich przekroczenie może skutkować koniecznością zwrotu udzielonej pomocy publicznej.

Osoba duchowna

1. Jeżeli wniosek o zwolnienie składa duchowny, który opłaca składki wyłącznie na własne ubezpieczenia, wstawia wyłącznie znak X w dziale II pkt 3.

3.	<input checked="" type="checkbox"/>	na obowiązkowe ubezpieczenia emerytalne i rentowe oraz wypadkowe, dobrowolne ubezpieczenie chorobowe oraz na ubezpieczenie zdrowotne <u>za mnie jako osobę duchowną, za:</u>
	<input type="checkbox"/>	marzec 2020 r.
	<input type="checkbox"/>	kwiecień 2020 r.
	<input type="checkbox"/>	maj 2020 r.

2. Musi wskazać za jakie miesiące wnosi o zwolnienie z opłacania należności z tytułu składek poprzez wstawienie w odpowiednie pola znaku X. Zwolnienie może dotyczyć składek tylko za jeden miesiąc albo za dwa miesiące albo za wszystkie 3 miesiące.

Ważne!

Zwolnienie może dotyczyć wyłącznie należności nieopłaconych.

3.	<input type="checkbox"/>	na obowiązkowe ubezpieczenia emerytalne i rentowe oraz wypadkowe, dobrowolne ubezpieczenie chorobowe oraz na ubezpieczenie zdrowotne <u>za mnie jako osobę duchowną, za:</u>
	<input type="checkbox"/>	marzec 2020 r.
	<input type="checkbox"/>	kwiecień 2020 r.
	<input type="checkbox"/>	maj 2020 r.

DATA I PODPIS

Na koniec wnioskodawca musi wskazać datę wypełnienia wniosku oraz podpisać go czytelnym podpisem.

Data	<input type="text"/>	_____
<i>dd / mm / rrr</i>		<i>Czytelny podpis osoby, która składa wniosek</i>

**Jak wypełnić wniosek o świadczenie postojowe w związku z przeciwdziałaniem skutkom
wywołanym COVID-19 dla umów cywilnoprawnych (RSP-C)**

WARUNKI PRYZNANIA ŚWIADCZENIA

Wniosek RSP-C wypełnia Zleceniodawca lub Zamawiający za osobę wykonującą umowę cywilnoprawną, m.in. na podstawie oświadczenia przyjętego od tej osoby.

Wniosek dotyczy osoby wykonującej umowę cywilnoprawną (umowę zlecenia, agencyjną, inną umowę o świadczenie usług, umowę o dzieło), która:

- 1) ma zawartą umowę przed 1 lutego 2020 r.,
- 2) nie ma innego tytułu do ubezpieczeń społecznych (np. jest pracownikiem),
- 3) mieszka na terytorium Polski i jest obywatelem RP lub ma prawo czasowego lub stałego pobytu na terytorium RP,
- 4) osiągnęła przychód w miesiącu poprzedzającym złożenie wniosku o świadczenie niższy od 300% przeciętnego miesięcznego wynagrodzenia z poprzedniego kwartału ogłaszanego przez Prezesa Głównego Urzędu Statystycznego na podstawie przepisów o emeryturach i rentach z Funduszu Ubezpieczeń Społecznych obowiązującego na dzień złożenia wniosku (15 595,74 zł dla wniosków złożonych w kwietniu i maju 2020 r.),

a umowa została ograniczona lub nie doszła do skutku w związku z przestojem w prowadzeniu działalności w następstwie COVID-19.

Ważne!

Przysługuje jedno świadczenie postojowe.

TERMIN NA ZŁOŻENIE WNIOSKU

Wniosek należy złożyć najpóźniej w terminie 3 miesięcy od miesiąca, w którym został zniesiony ogłoszony stan epidemii.

INFORMACJE OGÓLNE

5. Wniosek należy wypełnić drukowanymi literami.
6. Pola wyboru powinny być wypełnione znakiem X.
7. Wniosek powinien być wypełniony kolorem czarnym lub niebieskim, nie może być wypełniony ołówkiem.
8. Do wniosku dołącz umowę cywilnoprawną.
9. Podaj adres do korespondencji w tej sprawie.

WNIOSEK

o świadczenie postojowe w związku z przeciwdziałaniem skutkom
wywołanym COVID-19 dla umów **cywilnoprawnych** (wypełnia zleceniodawca lub zamawiający)

Instrukcja wypełniania

1. Wypełnij WIELKIMI LITERAMI
2. Pola wyboru zaznacz znakiem **X**
3. Wypełnij kolorem czarnym lub niebieskim (nie ołówkiem)
4. Do wniosku dołącz kopię umowy cywilnoprawnej
5. Podaj adres do korespondencji w tej sprawie.

I. DANE ZLECAJĄCEGO LUB ZAMAWIAJĄCEGO WYKONANIE UMOWY CYWILNOPRAWNEJ

1. Musi być podany NIP, REGON i PESEL.
2. Musi być podane imię i nazwisko oraz dodatkowo nazwa skrócona.
3. Musi być podany adres do korespondencji.
4. Numer telefonu i adres e-mail.

Ważne!

Pole numer telefonu oraz adres poczty elektronicznej nie jest wymagalne. Podanie tych danych ułatwi nam jednak kontakt, jak również może wpłynąć na wyjaśnienie sprawy.

I. Dane zlecającego lub zamawiającego wykonanie umowy cywilnoprawnej		
NIP	<input type="text"/>	REGON <input type="text"/>
PESEL	<input type="text"/>	
Imię	Nazwisko	Nazwa skrócona
Ulica	<input type="text"/>	
Numer domu	Numer lokalu	<input type="text"/>
Kod pocztowy	Miejscowość	<input type="text"/>
Numer telefonu	Adres poczty elektronicznej	<input type="text"/>
<i>Podaj numer telefonu i adres e-mail – to ułatwi nam kontakt w sprawie</i>		

II. DANE OSOBY WYKONUJĄCEJ UMOWĘ CYWILNOPRAWNĄ

1. Musi być podany PESEL osoby wykonującej umowę cywilnoprawną, jeśli nie posiada numeru PESEL, rodzaj, seria i numer dokumentu tożsamości.
2. Musi być podany adres do korespondencji.
3. Musi być wskazany numer rachunku bankowego osoby wykonującej umowę cywilnoprawną, na który zostanie przekazane świadczenie postojowe.

Ważne!

- 1) Świadczenie może być wypłacone tylko na rachunek bankowy.
- 2) Świadczenie jest wolne od potrąceń i egzekucji.
- 3) ZUS ma prawo pytać banki o numery rachunków bankowych osób uprawnionych do świadczenia.

II. Dane osoby wykonującej umowę cywilnoprawną	
PESEL	<input type="text"/>
Rodzaj, seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość	<input type="text"/>
<i>Jeśli wykonujący umowę nie ma numeru PESEL, podaj serię i numer innego dokumentu</i>	
Imię	<input type="text"/>
Nazwisko	<input type="text"/>
Ulica	<input type="text"/>
Numer domu	<input type="text"/>
Numer lokalu	<input type="text"/>
Nazwa państwa	<input type="text"/>
<i>Podaj, jeśli adres jest inny niż polski</i>	
Kod pocztowy	<input type="text"/>
Miejscowość	<input type="text"/>
Rachunek bankowy osoby wykonującej umowę cywilnoprawną	
<input type="text"/>	

III. INFORMACJE O ZAWARTEJ UMOWIE CYWILNOPRAWNEJ

Zleceniodawca albo zamawiający wskazuje informacje dotyczące zawartej umowy cywilnoprawnej. Zasady wypełniania poszczególnych pól zostały opisane niżej.

III. Informacje o zawartej umowie cywilnoprawnej	
1. Data zawarcia umowy	<input type="text"/> <i>dd / mm / rrrr</i>
2. Rodzaj umowy (zaznacz właściwe pole)	<input type="checkbox"/> umowa zlecenia, umowa agencyjna, inna umowa o świadczenie usług ¹ <input type="checkbox"/> umowa o dzieło
3. Okres na jaki została zawarta umowa	data od <input type="text"/> <i>dd / mm / rrrr</i> data do <input type="text"/> <i>dd / mm / rrrr</i>
4. Odstąpienie od umowy (wypełnij jeśli dotyczy)	data <input type="text"/> <i>dd / mm / rrrr</i>
5. Oświadczam, że:	<input type="checkbox"/> umowa nie doszła do skutku <input type="checkbox"/> nastąpiło ograniczenie wykonywania umowy
6. Do wniosku załączam kopię umowy cywilnoprawnej	
<hr/> <i>Czytelny podpis osoby, która składa wniosek</i>	
¹ Dotyczy umowy o świadczenie usług, do której zgodnie z Kodeksem cywilnym stosuje się przepisy dotyczące zlecenia albo umowy o dzieło.	

1. W polu *Data zawarcia umowy* – należy wpisać datę zawarcia umowy (pole jest wymagalne).

Ważne!

Świadczenie postojowe przysługuje, jeżeli umowa była zawarta przed 1 lutego 2020 r.

III. Informacje o zawartej umowie cywilnoprawnej	
1. Data zawarcia umowy	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <i>dd / mm / rrrr</i>
2. Rodzaj umowy (zaznacz właściwe pole)	<input type="checkbox"/> umowa zlecenia, umowa agencyjna, inna umowa o świadczenie usług ¹ umowa o dzieło <input type="checkbox"/>
¹ Dotyczy umowy o świadczenie usług, do której zgodnie z Kodeksem cywilnym stosuje się przepisy dotyczące zlecenia albo umowę o dzieło.	

2. W polu *Rodzaj umowy* – należy wstawić znak X przy wskazaniu rodzaju umowy (pole jest wymagalne). Należy zaznaczyć tylko jedno pole.

Ważne!

Należy zaznaczyć tylko jeden rodzaj umowy.

III. Informacje o zawartej umowie cywilnoprawnej	
1. Data zawarcia umowy	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <i>dd / mm / rrrr</i>
2. Rodzaj umowy (zaznacz właściwe pole)	<input type="checkbox"/> umowa zlecenia, umowa agencyjna, inna umowa o świadczenie usług ¹ umowa o dzieło <input type="checkbox"/>
¹ Dotyczy umowy o świadczenie usług, do której zgodnie z Kodeksem cywilnym stosuje się przepisy dotyczące zlecenia albo umowę o dzieło.	

3. W polu *Okres na jaki została zawarta umowa* – należy wpisać daty od-do, które wynikają z zawartej umowy.

Ważne!

- 1) *Data od* jest polem wymagalnym.
- 2) *Data od* może być równa *dacie do*, jeżeli umowa była wykonywana przez jeden dzień.
- 3) *Data do* nie może być wcześniejsza niż *data od*. *Data do* może być datą przyszłą.
- 4) *Data do* może być pusta, jeżeli umowa jest nadal wykonywana.

3. Okres na jaki została zawarta umowa			
data od	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <i>dd / mm / rrrr</i>	data do	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <i>dd / mm / rrrr</i>

4. W polu *Odstąpienie od umowy* należy wpisać datę zakończenia umowy (pole nie jest wymagalne).

Ważne!

- 1) Data odstąpienia od umowy nie może być wcześniejsza niż data zawarcia umowy.
- 2) Pole może być puste, jeżeli umowa jest nadal wykonywana.

4. Odstąpienie od umowy (*wypełnij jeśli dotyczy*)

data

dd / mm / rrrr

5. W polu *Oświadczam, że* należy wstawić znak X przy jednym zdarzeniu, które jest właściwe dla osoby wykonującej daną umowę cywilnoprawną i które powstało wskutek przestoju w prowadzeniu działalności w następstwie wystąpienia COVID-19 (pole jest wymagalne).

5. Oświadczam, że:

umowa nie doszła do skutku nastąpiło ograniczenie wykonywania umowy

6. Do wniosku musisz załączyć kopię umowy cywilnoprawnej oraz czytelnie podpisać wniosek.

6. Do wniosku załączam kopię umowy cywilnoprawnej

Czytelny podpis osoby, która składa wniosek

IV. INFORMACJA O PRZYCHODZIE Z UMOWY

Zleceniodawca albo zamawiający musi wskazać miesięczny przychód, który wynika z zawartej umowy. Jest to przychód jaki byłby osiągnięty, gdyby umowa była wykonywana przez cały miesiąc. Jeśli są to stawki godzinowe powinny być przeliczone na wynagrodzenie miesięczne. Przychód należy podać w kwocie brutto.

Zleceniodawca albo zamawiający musi wskazać przychód osiągnięty w miesiącu poprzedzającym miesiąc złożenia wniosku. Przychód należy podać w kwocie brutto faktycznego wynagrodzenia.

IV. Informacje o przychodzie z umowy

1. Miesięczny przychód, który wynika z umowy zł

kwota przychodu

2. Przychód osiągnięty w miesiącu poprzedzającym miesiąc złożenia zł wniosku

kwota przychodu

Ważne!

Przychód z umowy cywilnoprawnej nie może być wyższy niż 300% przeciętnego miesięcznego wynagrodzenia z poprzedniego kwartału ogłaszanego przez Prezesa Głównego Urzędu Statystycznego na podstawie przepisów o emeryturach i rentach z Funduszu Ubezpieczeń Społecznych, obowiązującego na dzień złożenia wniosku.

Dla wniosków składanych w kwietniu i maju 2020 r. 300% przeciętnego miesięcznego wynagrodzenia z poprzedniego kwartału ogłaszanego przez Prezesa Głównego Urzędu Statystycznego na podstawie przepisów o emeryturach i rentach z Funduszu Ubezpieczeń Społecznych wynosi 15 595,74 zł.

V. OŚWIADCZENIA

1) Zleceniodawca albo zamawiający musi potwierdzić, że otrzymał od osoby wykonującej umowę cywilnoprawną, która ubiega się o świadczenie postojowe oświadczenie, że:

- a) nie podlega ona ubezpieczeniom społecznym z innego tytułu (np. z tytułu bycia pracownikiem),
- b) wysokość uzyskanych przez nią przychodów z innych umów cywilnoprawnych (bez uwzględniania kwoty wskazanej w części IV) w miesiącu poprzedzającym miesiąc złożenia wniosku wynosi wskazaną kwotę w zł.

V. Oświadczenia
1. Oświadczenie przyjęte od osoby wykonującej umowę cywilnoprawną
Potwierdzam, że otrzymałem od osoby wykonującej umowę cywilnoprawną, ubiegającej się o świadczenie postojowe, oświadczenie, że:
1) nie podlega ubezpieczeniom społecznym z innego tytułu,
2) wysokość uzyskanych przychodów z innych umów cywilnoprawnych w miesiącu poprzedzającym miesiąc złożenia wniosku wynosi <input type="text"/> zł
<i>kwota przychodu</i>

2) Zleceniodawca albo zamawiający musi potwierdzić, że:

- a) nastąpił przestój w prowadzeniu działalności w następstwie wystąpienia COVID-19,
- b) osoba ubiegająca się o świadczenie postojowe uzyskała w miesiącu poprzedzającym miesiąc, w którym został złożony wniosek, przychód nie wyższy niż 300% przeciętnego miesięcznego wynagrodzenia z poprzedniego kwartału ogłaszanego przez Prezesa Głównego Urzędu Statystycznego na podstawie przepisów o emeryturach i rentach z Funduszu Ubezpieczeń Społecznych, obowiązującego na dzień złożenia wniosku,
- c) dane zawarte we wniosku są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym,
- d) jest świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

2. Oświadczenie składającego wniosek

Oświadczam, że:

- 1) nastąpił przestój w prowadzeniu działalności w następstwie wystąpienia COVID-19,
- 2) osoba ubiegająca się o świadczenie postojowe uzyskała w miesiącu poprzedzającym miesiąc, w którym został złożony wniosek, przychód nie wyższy niż 300% przeciętnego miesięcznego wynagrodzenia z poprzedniego kwartału ogłaszanego przez Prezesa Głównego Urzędu Statystycznego na podstawie przepisów o emeryturach i rentach z Funduszu Ubezpieczeń Społecznych, obowiązującego na dzień złożenia wniosku,
- 3) dane zawarte we wniosku są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym,

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Data

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

dd / mm / rrrr

Czytelny podpis osoby, która składa wniosek

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>.

3) Wnioskodawca musi wskazać datę wypełnienia wniosku oraz podpisać go czytelnym podpisem.

**Jak wypełnić wniosek o świadczenie postojowe w związku z przeciwdziałaniem skutkom
wywołanym COVID-19 dla osób prowadzących działalność gospodarczą podstawie ustawy (RSP-D)**

WARUNKI PRYZNANIA ŚWIADCZENIA

Wniosek RSP-D dotyczy osoby prowadzącej pozarolniczą działalność gospodarczą, która:

- 5) nie ma innego tytułu do ubezpieczeń społecznych (np. jest pracownikiem),
- 6) mieszka na terytorium Polski i jest obywatelem RP lub ma prawo czasowego lub stałego pobytu na terytorium RP,
- 7) nastąpił przestój w prowadzeniu w następstwie COVID-19,
- 8) rozpoczęła prowadzenie działalności gospodarczej przed 1 lutego 2020 r.,
- 9) osiągnęła przychód w miesiącu poprzedzającym złożenie wniosku o świadczenie niższy od 300% przeciętnego miesięcznego wynagrodzenia z poprzedniego kwartału ogłaszanego przez Prezesa Głównego Urzędu Statystycznego na podstawie przepisów o emeryturach i rentach z Funduszu Ubezpieczeń Społecznych obowiązującego na dzień złożenia wniosku (15 595,74 zł dla wniosków złożonych w kwietniu i maju 2020 r.),
- 10) w miesiącu poprzedzającym miesiąc złożenia wniosku osiągnęła przychód co najmniej 15 % niższy od przychodu uzyskanego w miesiącu poprzedzającym ten miesiąc.

Ważne!

- 1) Warunki z pkt 4 - 6 nie dotyczą osoby prowadzącej działalność gospodarczą, jeśli opłaca podatek w formie karty podatkowej i jest zwolniona z opłacania podatku VAT.
 - 2) Warunek z pkt 6 nie dotyczy osoby prowadzącej działalność gospodarczą, która zawiesiła prowadzenie działalności po 31 stycznia 2020 r.
 - 3) Przysługuje jedno świadczenie postojowe.
-

TERMIN NA ZŁOŻENIE WNIOSKU

Wniosek należy złożyć najpóźniej w terminie 3 miesięcy od miesiąca, w którym został zniesiony ogłoszony stan epidemii.

INFORMACJE OGÓLNE

10. Wniosek należy wypełnić drukowanymi literami.
11. Pola wyboru powinny być wypełnione znakiem X.
12. Wniosek powinien być wypełniony kolorem czarnym lub niebieskim, nie może być wypełniony ołówkiem.
13. Podaj adres do korespondencji w tej sprawie.

1. Musi być wskazana forma opodatkowania w roku 2020. Forma opodatkowania ma wpływ na warunki, które muszą być spełnione do wypłaty świadczenia oraz mają wpływ na wysokość świadczenia.
2. Jeśli wnioskodawca opłaca podatek w formie karty podatkowej i jest zwolniony z opłacania podatku VAT musi wpisać X w oznaczone pole. Następnie przechodzi do wypełnienia części V.

II. Forma opodatkowania w roku 2020

Karta podatkowa i zwolnienie z opłacania podatku VAT (przejdź do wypełnienia części V)

Pozostałe formy opodatkowania, w tym karta podatkowa i brak zwolnienia z opłacania podatku VAT (przejdź do wypełnienia odpowiednio części III albo IV)

3. Jeśli wnioskodawca opłaca podatek w innej formie musi wpisać X w oznaczone pole. Następnie przechodzi do wypełnienia odpowiednio części III albo części IV.

Ważne!

Musi być wypełnione tylko jedno pole (pole jest wymagalne). Jeżeli wnioskodawca wpisał X w polu Pozostałe formy opodatkowania musi wypełnić część III albo część IV.

III. WYSOKOŚĆ PRZYCHODÓW – wypełniają osoby, które nie zawiesiły prowadzenia działalności gospodarczej

1. Musi być wskazany przychód osiągnięty w dwóch ostatnich miesiącach poprzedzających miesiąc złożenia wniosku.

Przykład:

Wniosek jest składany w kwietniu 2020 r.

We wniosku musi być wskazany przychód osiągnięty w lutym 2020 r. i w marcu 2020 r.

III. Wysokość przychodów – wypełnij, jeśli nie zawiesiłeś prowadzenia działalności gospodarczej

Przychód osiągnięty w dwóch ostatnich miesiącach poprzedzających miesiąc złożenia wniosku

miesiąc kwota przychodu zł

mm / rrrr

miesiąc kwota przychodu zł

mm / rrrr

Oświadczam, że przychód uzyskany w miesiącu poprzedzającym miesiąc złożenia wniosku o świadczenie postojowe był co najmniej 15% niższy od przychodu uzyskanego w miesiącu poprzedzającym ten miesiąc i nie był wyższy od 300% przeciętnego miesięcznego wynagrodzenia z poprzedniego kwartału ogłaszanego przez Prezesa Głównego Urzędu Statystycznego na podstawie przepisów o emeryturach i rentach z Funduszu Ubezpieczeń Społecznych, obowiązującego na dzień złożenia wniosku.

Czytelny podpis osoby, która składa wniosek

2. Musi być podpisane oświadczenie, że zostały spełnione warunki do przyznania świadczenia postojowego, tj. że przychód uzyskany w miesiącu poprzedzającym miesiąc złożenia wniosku o świadczenie postojowe był co najmniej 15% niższy od przychodu uzyskanego w miesiącu poprzedzającym ten miesiąc i nie był wyższy od 300% przeciętnego miesięcznego wynagrodzenia z poprzedniego kwartału ogłaszanego przez Prezesa Głównego Urzędu Statystycznego na podstawie przepisów o emeryturach i rentach z Funduszu Ubezpieczeń Społecznych, obowiązującego na dzień złożenia wniosku.

Ważne!

Dla wniosków składanych w kwietniu i maju 2020 r. 300% przeciętnego miesięcznego wynagrodzenia z poprzedniego kwartału ogłaszanego przez Prezesa Głównego Urzędu Statystycznego na podstawie przepisów o emeryturach i rentach z Funduszu Ubezpieczeń Społecznych wynosi 15 595,74 zł.

IV. WYSOKOŚĆ PRZYCHODÓW – wypełniają osoby, które zawiesiły prowadzenie

działalności gospodarczej

1. Musi być wskazany przychód osiągnięty w miesiącu poprzedzającym miesiąc złożenia wniosku.

Przykład:

Wniosek jest składany w kwietniu 2020 r.

We wniosku musi być wskazany przychód osiągnięty w marcu 2020 r.

IV. Wysokość przychodów – wypełnij, jeśli zawiesiłeś prowadzenie działalności gospodarczej po 31.01.2020 r.

Przychód osiągnięty w miesiącu poprzedzającym miesiąc złożenia wniosku

miesiąc / kwota przychodu zł

mm / rrrr

Oświadczam, że przychód uzyskany w miesiącu poprzedzającym miesiąc złożenia wniosku o świadczenie postojowe nie był wyższy od 300% przeciętnego miesięcznego wynagrodzenia z poprzedniego kwartału ogłaszanego przez Prezesa Głównego Urzędu Statystycznego na podstawie przepisów o emeryturach i rentach z Funduszu Ubezpieczeń Społecznych, obowiązującego na dzień złożenia wniosku.

Czytelny podpis osoby, która składa wniosek

2. Musi być podpisane oświadczenie, że zostały spełnione warunki do przyznania świadczenia postojowego, tj. że przychód uzyskany w miesiącu poprzedzającym miesiąc złożenia wniosku o świadczenie postojowe był o co najmniej 15% niższy od przychodu uzyskanego w miesiącu poprzedzającym ten miesiąc i nie był wyższy od 300% przeciętnego miesięcznego wynagrodzenia z poprzedniego kwartału ogłaszanego przez Prezesa Głównego Urzędu Statystycznego na podstawie przepisów o emeryturach i rentach z Funduszu Ubezpieczeń Społecznych, obowiązującego na dzień złożenia wniosku.

Ważne!

Dla wniosków składanych w kwietniu i maju 2020 r. 300% przeciętnego miesięcznego wynagrodzenia z poprzedniego kwartału ogłaszanego przez Prezesa Głównego Urzędu Statystycznego na podstawie przepisów o emeryturach i rentach z Funduszu Ubezpieczeń Społecznych wynosi 15 595,74 zł.

V. OŚWIADCZENIE

- 1) Osoba prowadząca pozarolniczą działalność musi potwierdzić, że:
- a) rozpoczęła prowadzenie pozarolniczej działalności gospodarczej przed 1 lutego 2020 r. (nie dotyczy osób, które rozliczają podatek w formie karty podatkowej i korzystają ze zwolnienia z podatku VAT),
 - b) nastąpił przestój w prowadzeniu działalności w następstwie wystąpienia COVID-19,
 - c) nie podlega ubezpieczeniom społecznym z innego tytułu,
 - f) jest objęta ubezpieczeniem społecznym rolników: tak nie ,
 - g) dane zawarte we wniosku są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym,
 - h) jest świadoma odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

V. Oświadczenie

Oświadczam, że:

- 1) rozpocząłem prowadzenie pozarolniczej działalności gospodarczej przed 1 lutego 2020 r. (nie dotyczy osób, które rozliczają podatek w formie karty podatkowej i korzystają ze zwolnienia z podatku VAT),
- 2) nastąpił przestój w prowadzeniu działalności w następstwie wystąpienia COVID-19,
- 3) nie podlegam ubezpieczeniom społecznym z innego tytułu,
- 4) jestem objęty ubezpieczeniem społecznym rolników: tak nie ,
- 5) dane zawarte we wniosku są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym,

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Data
dd / mm / rrrr

Czytelny podpis osoby, która składa wniosek

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>.

- 2) Musi być wskazana data wypełnienia wniosku oraz wniosek musi być czytelnie podpisany.

Jak wypełnić wniosek o ulgę na podstawie ustawy o zmianie ustawy o szczególnych rozwiązaniach związanych z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19, innych chorób zakaźnych oraz wywołanych nimi sytuacji kryzysowych oraz niektórych innych ustaw (RDU)

Wniosek RDU dotyczy odroczenia terminu płatności lub rozłożenia na raty należności z tytułu składek za okres od stycznia 2020 r. - bez naliczania opłaty prolongacyjnej

WARUNKI UDZIELENIA ULGI


- 1) Wniosek może złożyć każdy płatnik składek.
 - 2) Odroczone termin płatności może być dla należności za okres od 1 stycznia 2020 r.
 - 3) Na raty mogą być rozłożone należności za okres od 1 stycznia 2020 r.
-

TERMIN NA ZŁOŻENIE WNIOSKU

Wniosek należy złożyć najpóźniej w terminie 30 dni od odwołania stanu zagrożenia epidemicznego albo stanu epidemii.

INFORMACJE OGÓLNE

14. Wniosek należy wypełnić drukowanymi literami,
15. Pola wyboru powinny być wypełnione znakiem X
16. Wniosek powinien być wypełniony kolorem czarnym lub niebieskim, nie może być wypełniony ołówkiem

 ZAKŁAD UBEZPIECZEŃ SPOŁECZNYCH	RDU
WNIOSEK O ULGĘ na podstawie ustawy o zmianie ustawy o szczególnych rozwiązaniach związanych z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19, innych chorób zakaźnych oraz wywołanych nimi sytuacji kryzysowych oraz niektórych innych ustaw	
Instrukcja wypełniania	
<ol style="list-style-type: none">1. Wypełnij WIELKIMI LITERAMI2. Pola wyboru zaznacz znakiem X3. Wypełnij kolorem czarnym lub niebieskim (nie ołówkiem)	

DANE WNIOSKODAWCY

9. Musi być podany NIP, REGON i PESEL wnioskodawcy, a w przypadku braku PESEL , rodzaj, seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość.
10. W przypadku osób fizycznych musi być podane imię i nazwisko wnioskodawcy oraz nazwa skrócona płatnika składek.
11. W przypadku pozostałych osób musi być wskazana wyłącznie nazwa skrócona płatnika składek.

Dane wnioskodawcy			
NIP	<input type="text"/>	REGON	<input type="text"/>
PESEL	<input type="text"/>		
Rodzaj, seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość	<input type="text"/>		
<i>Jeśli nie masz numeru PESEL, podaj serię i numer innego dokumentu</i>			
Imię	<input type="text"/>	Nazwisko	<input type="text"/>
Nazwa skrócona	<input type="text"/>		
Numer telefonu	<input type="text"/>	Adres poczty elektronicznej	<input type="text"/>
<i>Podaj numer telefonu i adres e-mail – to ułatwi nam kontakt w sprawie</i>			

Ważne!

Pole numer telefonu oraz adres poczty elektronicznej nie jest wymagalne. Podanie tych danych ułatwi nam jednak kontakt z płatnikiem, jak również może wpłynąć na wyjaśnienie sprawy.

Dane wnioskodawcy			
NIP	<input type="text"/>	REGON	<input type="text"/>
PESEL	<input type="text"/>		
Rodzaj, seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość	<input type="text"/>		
<i>Jeśli nie masz numeru PESEL, podaj serię i numer innego dokumentu</i>			
Imię	<input type="text"/>	Nazwisko	<input type="text"/>
Nazwa skrócona	<input type="text"/>		
Numer telefonu	<input type="text"/>	Adres poczty elektronicznej	<input type="text"/>
<i>Podaj numer telefonu i adres e-mail – to ułatwi nam kontakt w sprawie</i>			

TREŚĆ WNIOSKU

Odroczenie terminu płatności należności z tytułu składek

1. Jeżeli wnioskodawca chce odroczyć termin płatności składek musi wpisać znak X w oznaczone pole.

Treść wniosku

Na podstawie przepisów ustawy o zmianie ustawy o szczególnych rozwiązaniach związanych z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19, innych chorób zakaźnych oraz wywołanych nimi sytuacji kryzysowych oraz niektórych ustaw zwracam się z prośbą o:
(odroczenie terminu płatności oraz rozłożenie zadłużenia na raty dotyczy wyłącznie składek za okres od 01.2020 r.)

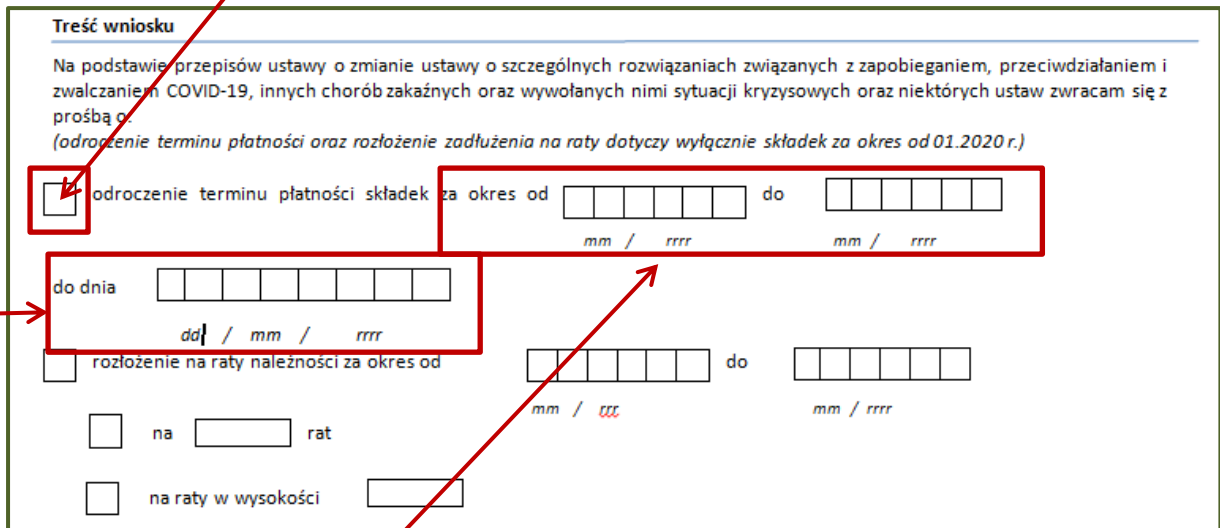
odroczenie terminu płatności składek za okres od do
mm / rrrr *mm / rrrr*

do dnia
dd / mm / rrrr

rozłożenie na raty należności za okres od do
mm / rrrr *mm / rrrr*

na rat

na raty w wysokości



2. Następnie musi wskazać, za jaki okres chce aby termin płatności został odroczone podając miesiąc i rok od ... do Okres nie może być wcześniejszy niż 01.2020.

Ważne!

- 1) Jeżeli wniosek dotyczy tylko należności za styczeń 2020 r. W polu *okres od* i *okres do* należy wpisać 01.2020.
- 2) Jeżeli wniosek dotyczy należności za styczeń – maj 2020 r. W polu *okres od* należy wpisać 01.2020, a w polu *okres do* - 05.2020.

3. Wnioskodawca musi również określić kiedy chce odroczone należności zapłacić wskazując konkretną datę.

Ważne!

Jeżeli termin płatności składek ma być odroczony do 30 września 2020 r. w polu *do dnia* należy wpisać 30.09.2020.

Rozłożenie na raty należności z tytułu składek

1. Jeżeli wnioskodawca chce rozłożyć na raty należności z tytułu składek musi wpisać znak X w oznaczone pole.

Treść wniosku

Na podstawie przepisów ustawy o zmianie ustawy o szczególnych rozwiązaniach związanych z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19, innych chorób zakaźnych oraz wywołanych nimi sytuacji kryzysowych oraz niektórych ustaw zwracam się z prośbą o:
(odroczenie terminu płatności oraz rozłożenie zadłużenia na raty dotyczy wyłącznie składek za okres od 01.2020 r.)

odroczenie terminu płatności składek za okres od do
mm / rrrr mm / rrrr

do dnia
dd / mm / rrrr

rozłożenie na raty należności za okres od do
mm / rrrr mm / rrrr

na rat

na raty w wysokości

2. Następnie musi wskazać, za jaki okres chce aby należności zostały rozłożone na raty podając miesiąc i rok od ... do Okres nie może być wcześniejszy niż 01.2020.

Ważne!

- 1) Jeżeli wniosek dotyczy tylko należności za styczeń 2020 r. W polu *okres od* i *okres do* należy wskazać 01 2020.
 - 2) Jeżeli wniosek dotyczy należności za styczeń – maj 2020 r. W polu *okres od* należy wskazać 01 2020, a w polu *okres do* - 05 2020.
3. Wnioskodawca musi również określić, czy poda liczbę rat, na którą chce rozłożyć należności wstawiając znak X w oznaczone pole i podając liczbę rat.

Treść wniosku

Na podstawie przepisów ustawy o zmianie ustawy o szczególnych rozwiązaniach związanych z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19, innych chorób zakaźnych oraz wywołanych nimi sytuacji kryzysowych oraz niektórych ustaw zwracam się z prośbą o:
(odroczenie terminu płatności oraz rozłożenie zadłużenia na raty dotyczy wyłącznie składek za okres od 01.2020 r.)

odroczenie terminu płatności składek za okres od do
mm / rrrr mm / rrrr

do dnia
dd / mm / rrrr

rozłożenie na raty należności za okres od do
mm / rrrr mm / rrrr

na rat

na raty w wysokości

4. Wnioskodawca może podać w jakiej wysokości chce płacić raty wpisując znak X w oznaczone pole i podając wysokość miesięcznej raty.

Treść wniosku

Na podstawie przepisów ustawy o zmianie ustawy o szczególnych rozwiązaniach związanych z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19, innych chorób zakaźnych oraz wywołanych nimi sytuacji kryzysowych oraz niektórych ustaw zwracam się z prośbą o:
(odroczenie terminu płatności oraz rozłożenie zadłużenia na raty dotyczy wyłącznie składek za okres od 01.2020 r.)

odroczenie terminu płatności składek za okres od do
mm / rrrr mm / rrrr

do dnia
dd / mm / rrrr

rozłożenie na raty należności za okres od do
mm / rrr mm / rrrr

na rat

na raty w wysokości

Ważne!

Znakiem X nie mogą jednocześnie być zaznaczone pola, o których mowa w pkt 3 i 4.

Odroczenie terminu płatności i rozłożenie na raty należności z tytułu składek

1. Wnioskodawca może jednocześnie wystąpić o odroczenie terminu płatności i rozłożenie na raty należności, w tym przypadku musi wstawić znak X w oznaczone pola.

Treść wniosku

Na podstawie przepisów ustawy o zmianie ustawy o szczególnych rozwiązaniach związanych z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19, innych chorób zakaźnych oraz wywołanych nimi sytuacji kryzysowych oraz niektórych ustaw zwracam się z prośbą o:
(odroczenie terminu płatności oraz rozłożenie zadłużenia na raty dotyczy wyłącznie składek za okres od 01.2020 r.)

odroczenie terminu płatności składek za okres od do
mm / rrrr mm / rrrr

do dnia
dd / mm / rrrr

rozłożenie na raty należności za okres od do
mm / rrr mm / rrrr

na rat

na raty w wysokości

2. W sytuacji wskazanej w pkt 1 okresy, na które ma zostać udzielona ulga nie mogą się nakładać, muszą one być różne. Okresy nie mogą być wcześniejsze niż 01.2020.

UZASADNIENIE WNIOSKU

1. W uzasadnieniu wnioskodawca powinien w kilku zdaniach wskazać, w jaki sposób epidemia wpłynęła na jego sytuację finansową i brak możliwości opłacenia należności w terminie, np. w przypadku salonu fryzjerskiego może być wskazana konieczność jego zamknięcia na skutek wprowadzonych ograniczeń związanych ze stanem epidemii.

Uzasadnienie wniosku - wskaż, w jaki sposób epidemia koronawirusa wpłynęła na Twoją sytuację finansową i brak możliwości opłacenia w terminie należności.

POŚWIADCZENIE DANYCH ZAWARTYCH WE WNIOSKU

Na koniec wnioskodawca musi wskazać datę wypełnienia wniosku oraz podpisać go czytelnym podpisem.

Oświadczam, że dane zawarte we wniosku są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym.

Data

dd / mm / rrrr

Czytelny podpis osoby, która składa wniosek

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>.