

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. Poła 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 style="width: 100px; height: 20px;" type="text"/> | | |
| Rodzaj, seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość | <input style="width: 800px; height: 20px;" type="text"/> | | |
| | <small>Jeśli nie masz numeru PESEL, podaj serię i numer innego dokumentu</small> | | |
| Imię | <input style="width: 800px; height: 20px;" type="text"/> | | |
| Nazwisko | <input style="width: 800px; height: 20px;" type="text"/> | | |
| Ulica | <input style="width: 800px; height: 20px;" type="text"/> | | |
| Numer domu | <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/> | Numer lokalu | <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/> |
| Kod pocztowy | <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/> | Miejscowość | <input style="width: 800px; height: 20px;" type="text"/> |
| Nazwa państwa | <input style="width: 800px; height: 20px;" type="text"/> | | |
| | <small>Podaj, jeśli Twój adres jest inny niż polski</small> | | |
| Numer telefonu | <input style="width: 800px; height: 20px;" type="text"/> | | |
| | <small>Podaj numer telefonu – to ułatwi nam kontakt w Twojej sprawie</small> | | |

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)

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

NIP płatnika

Nazwa albo imię i nazwisko płatnika

NKP płatnika i adres siedziby płatnika

NKP to numer, który nadawaliśmy płatnikom składek, którzy prowadzili działalność gospodarczą przed 1.01.1999 r. Podaj tylko wtedy, gdy potrzebujesz informacje z tego okresu

Uzasadnienie wniosku

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>