

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.

Otrzymasz 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

8 0 0 8 2 0 1 0 0 5 5

Rodzaj, seria i numer dokumentu
potwierdzającego tożsamość

ABC80082023

Jeśli nie masz numeru PESEL, podaj serię i numer innego dokumentu

Imię

JAN

Nazwisko

KOWALSKI

Ulica

Katowicka

Numer domu

11

Numer lokalu

Kod pocztowy

41-380

Miejscowość

SIEMIANOWICE ŚLĄSKIE

Nazwa państwa

POLSKA

Podaj, jeśli Twój adres jest inny niż polski

Numer telefonu

777820820

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 ust1 pkt 1-6, 8, 10-20, 22 ustawy z dnia 13 października 1998r. o systemie ubezpieczeń społecznych

Wskaż okres lub płatnika składek:

za okres

28.05.2021 do dnia wydania zaświadczenia

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

W związku z ubieganiem się o wsparcie w projekcie współfinansowanym ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus, celem przedstawienia odpowiedniej instytucji.

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

1	1	1	0	2	0	2	4
dd	/	mm	/	rrrr			

Jan Kowalski
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>