

ZGŁOSZENIE ZAPYTANIA PŁATNIKA

I. DANE IDENTYFIKACYJNE PŁATNIKA SKŁADEK

01. NIP (wpisać bez kresek)

02. REGON

03. PESEL

04. Rodzaj dokumentu: jeżeli dowód osobisty – wpisać 1, jeżeli paszport – 2

05. Seria i numer dokumentu

06. Nazwa skrócona

07. Nazwisko

08. Imię pierwsze

09. Data urodzenia (dd/mm/rrrr)

II. DANE IDENTYFIKACYJNE UBEZPIECZONEGO

A 01. PESEL

02. Rodzaj dokumentu: jeżeli dowód osobisty – wpisać 1, jeżeli paszport – 2

03. Seria i numer dokumentu

04. Nazwisko

05. Imię pierwsze

06. Data urodzenia (dd/mm/rrrr)

B 01. PESEL

02. Rodzaj dokumentu: jeżeli dowód osobisty – wpisać 1, jeżeli paszport – 2

03. Seria i numer dokumentu

04. Nazwisko

05. Imię pierwsze

06. Data urodzenia (dd/mm/rrrr)

C 01. PESEL

02. Rodzaj dokumentu: jeżeli dowód osobisty – wpisać 1, jeżeli paszport – 2

03. Seria i numer dokumentu

04. Nazwisko

05. Imię pierwsze

06. Data urodzenia (dd/mm/rrrr)

III. PROSZĘ O PODANIE NASTĘPUJĄCYCH INFORMACJI (wypełnić odpowiednie pola):

01. Treść dokumentów rozliczeniowych o symbolu:

dotyczących okresów rozliczeniowych

(mm/rrrr)

od:

(mm/rrrr)

do:

dotyczących okresów rozliczeniowych

(mm/rrrr)

od:

(mm/rrrr)

do:

dotyczących okresów rozliczeniowych

(mm/rrrr)

od:

(mm/rrrr)

do:

dotyczących okresów rozliczeniowych

(mm/rrrr)

od:

(mm/rrrr)

do:

Sprecyzować zapytanie

02. Treść dokumentów zgłoszeniowych o symbolu:

posiadających datę wypełnienia z okresu od:

(dd/mm/rrrr)

do:

(dd/mm/rrrr)

posiadających datę wypełnienia z okresu od:

(dd/mm/rrrr)

do:

(dd/mm/rrrr)

posiadających datę wypełnienia z okresu od:

(dd/mm/rrrr)

do:

(dd/mm/rrrr)

posiadających datę wypełnienia z okresu od:

(dd/mm/rrrr)

do:

(dd/mm/rrrr)

Sprecyzować zapytanie

03. Treść wpłaty – na:

04. ubezpieczenia/fundusze

05. Data dokonania wpłaty

za okres

od:

(mm/rrrr)

do:

(mm/rrrr)

za okres

od:

(mm/rrrr)

do:

(mm/rrrr)

za okres

od:

(mm/rrrr)

do:

(mm/rrrr)

Sprecyzować zapytanie

IV. Inne dane/informacje które chce uzyskać płatnik składek:

V. Odpowiedź proszę przesłać na niżej podany adres. Jeżeli TAK, należy w kratce wpisać X

01. Kod pocztowy

02. Poczta

03. Miejscowość

04. Ulica

05. Numer domu

06. Numer lokalu

VI. Odpowiedź odbiorę osobiście. Jeżeli TAK, należy w kratce wpisać X

01. Data (dd/mm/rrrr)

02. Podpis

03. Numer telefonu

VII. Adnotacje ZUS