

ZAKŁAD UBEZPIECZEŃ  
SPOŁECZNYCH

ZUS

ZPA

strona: 1

ZGŁOSZENIE / ZMIANA DANYCH PLATNIKA SKŁADEK - OSOBY PRAWNEJ  
LUB JEDNOSTKI ORGANIZACYJNEJ NIEPOSIADAJĄCEJ OSOBOWOŚCI PRAWNEJ

I. DANE ORGANIZACYJNE

01. ZGŁOSZENIE  
PLATNIKA SKŁADEK (wpisać X)

02. ZGŁOSZENIE ZMIANY (wpisać - 1) / KOREKTY (wpisać - 2)  
DANYCH PLATNIKA SKŁADEK (nie dotyczy zmiany danych identyfikacyjnych) <sup>1)</sup>

03. Data nadania (dd / mm / rrrr)

04. Nalepka „R”

Grid for date of issue (03).

Grid for sticker "R" (04).

II. DANE IDENTYFIKACYJNE PLATNIKA SKŁADEK

01. Numer NIP (wpisać bez kresek)

02. Numer REGON

Grid for NIP number (01).

Grid for REGON number (02).

03. Nazwa skrócona

Grid for abbreviated name (03).

III. DANE EWIDENCYJNE PLATNIKA SKŁADEK

01. Nazwa / Firma (zgodnie z aktem prawnym konstytuującym podmiot)

Grid for name/firm (01).

Grid for name/firm (01) - second row.

02. Czy płatnik jest jednostką budżetową w rozumieniu ustawy  
z dnia 27.08.2009 r. o finansach publicznych?  
Jeśli TAK, wpisać X.

03. Czy płatnik jest zakładem budżetowym lub gospodarstwem  
pomocniczym w rozumieniu ustawy z dnia 27.08.2009 r.  
o finansach publicznych? Jeśli TAK, wpisać X.

04. Nazwa organu założycielskiego

Grid for name of the founding body (04).

05. Czy płatnik podlega wpisowi do rejestru /  
ewidencji? Jeśli TAK, wpisać X.

06. Data wpisu do rejestru / ewidencji  
(dd / mm / rrrr)

07. Numer wpisu do rejestru / ewidencji

Grid for registration/record entry (05).

Grid for registration date (06).

Grid for registration number (07).

08. Nazwa organu rejestrowego / ewidencyjnego

Grid for name of the registration/record body (08).

Grid for name of the registration/record body (08) - second row.

Grid for registration/record body (08) - third row.

09. Data powstania obowiązku  
opłacania składek (dd / mm / rrrr)

Grid for obligation start date (09).

IV. DANE O RACHUNKU BANKOWYM PLATNIKA SKŁADEK

01. Numer rachunku

Grid for bank account number (01).

02. Czy płatnik posiada inne rachunki bankowe? Jeśli TAK, wpisać X  
i wypełnić formularz ZUS ZBA.

V. ADRES SIEDZIBY PLATNIKA SKŁADEK

01. Kod pocztowy

02. Miejscowość

Grid for postal code (01).

Grid for locality (02).

03. Gmina / Dzielnica

Grid for commune/district (03).

04. Ulica

Grid for street (04).

05. Numer domu

06. Numer lokalu

Grid for house number (05).

Grid for apartment number (06).

07. Numer telefonu

08. Symbol państwa - zagraniczny kod pocztowy (wypełnić w przypadku, gdy  
adres jest inny niż polski)

Grid for phone number (07).

Grid for country symbol (08).

09. Adres poczty elektronicznej

Grid for electronic mail address (09).

10. Czy adres prowadzenia działalności gospodarczej jest inny niż adres siedziby płatnika składek?  
Jeśli TAK, wpisać X i wypełnić formularz ZUS ZAA

VI. ADRES DO KORESPONDENCJI PLATNIKA SKŁADEK (wpisać, jeśli adres do korespondencji jest inny niż adres siedziby płatnika składek)

01. Kod pocztowy

02. Miejscowość

Grid for postal code (01).

Grid for locality (02).

03. Ulica

Grid for street (03).

04. Numer domu

05. Numer lokalu

06. Numer telefonu do teletransmisji

Grid for house number (04).

Grid for apartment number (05).

Grid for teletransmission phone number (06).

07. Skrytka pocztowa

08. Numer telefonu

09. Symbol państwa - zagraniczny kod pocztowy (wypełnić w  
przypadku, gdy adres  
jest inny niż  
polski)

Grid for mailbox (07).

Grid for phone number (08).

Grid for country symbol (09).

10. Adres poczty elektronicznej

Grid for electronic mail address (10).

