

I. DANE ORGANIZACYJNE

01. ZGLOSZENIE PLATNIKA SKLADK (wpisac X) 02. ZGLOSZENIE ZMIANY (wpisac - 1) / KOREKTY (wpisac - 2) DANYCH PLATNIKA SKLADK (nie dotyczy zmiany danych identyfikacyjnych) 1)

03. Data nadania (dd / mm / rrrr) 04. Nalepka „R”

II. DANE IDENTYFIKACYJNE PLATNIKA SKLADK

01. Numer NIP (wpisac bez kresek) 02. Numer REGON

03. Numer PESEL 2) 04. Rodzaj dokumentu: je li dowod osobisty, wpisac 1, je li paszport - 2 05. Seria i numer dokumentu

06. Nazwa skrocona 07. Nazwisko

08. Imie pierwsze 09. Data urodzenia (dd / mm / rrrr)

III. DANE EWIDENCYJNE PLATNIKA SKLADK

01. Imie drugie

02. Miejsce urodzenia

03. Obywatelstwo

IV. PODSTAWA DO PROWADZENIA POZAROLNICZEJ DZIAALNOCI

01. Kod rodzaju uprawnienia 02. Numer uprawnienia

03. Nazwa organu wydajacego uprawnienie

04. Data wydania uprawnienia (dd / mm / rrrr) 05. Data powstania obowiazku oplacania skladek (dd / mm / rrrr)

V. DANE O RACHUNKU BANKOWYM PLATNIKA SKLADK

01. Numer rachunku

02. Czy platinik posiada inne rachunki bankowe? Je li TAK, wpisac X i wypelnic formularz ZUS ZBA.

VI. ADRES SIEDZIBY PLATNIKA SKLADK

01. Kod pocztowy 02. Miejscowosc

03. Gmina / Dzielnica

04. Ulica

05. Numer domu 06. Numer lokalu

07. Numer telefonu 08. Symbol państwa - zagraniczny kod pocztowy (wypełni w przypadku, gdy adres jest inny niż polski)

09. Adres poczty elektronicznej

10. Czy adres prowadzenia dzialalnosci gospodarczej jest inny niż adres siedziby platinika skladek? Je li TAK, wpisac X i wypelnic formularz ZUS ZAA

II. DANE IDENTYFIKACYJNE PLATNIKA SKLADK

VII. ADRES ZAMIESZKANIA PLATNIKA SKŁADEK (wpisać, je li adres zamieszkania jest inny ni adres siedziby platnika składek)

01. Kod pocztowy	02. Miejscowość
<input type="text"/>	<input type="text"/>
03. Gmina / Dzielnica	
<input type="text"/>	
04. Ulica	
<input type="text"/>	
05. Numer domu	06. Numer lokalu
<input type="text"/>	<input type="text"/>
07. Numer telefonu	08. Symbol państwa - zagraniczny kod pocztowy (wypełni w przypadku, gdy adres jest inny ni polski)
<input type="text"/>	<input type="text"/>

VIII. ADRES DO KORESPONDENCJI PLATNIKA SKŁADEK (wpisać, je li adres do korespondencji jest inny ni adres siedziby platnika składek)

01. Kod pocztowy	02. Miejscowość	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
03. Ulica		
<input type="text"/>		
04. Numer domu	05. Numer lokalu	06. Numer telefonu do teletransmisji
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
07. Skrytka pocztowa	08. Numer telefonu	09. Symbol państwa - zagraniczny kod pocztowy (wypełni w przypadku, gdy adres jest inny ni polski)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
10. Adres poczty elektronicznej		
<input type="text"/>		

IX. DANE O BIURZE RACHUNKOWYM (wpisać, je li dokumentację finansowo-księgową prowadzi biuro rachunkowe)

01. Numer NIP (wpisać bez kresek)	02. Numer REGON
<input type="text"/>	<input type="text"/>
03. Nazwa skrócona	
<input type="text"/>	

X. O WIADCZENIE PLATNIKA SKŁADEK

01. Data wypełnienia (dd / mm / rrrr)

O wiadczam, e dane zawarte w formularzu s zgodne ze stanem prawnym i faktycznym. Jestem wiadomy(-ma) odpowiedzialno ci karnej za zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy.

02. Podpis platinika lub osoby upoważnionej

03. Pieczętkaplatinika (je li posiada)

XI. ADNOTACJE ZUS

¹⁾ W przypadku zmiany danych identyfikacyjnych nale y wypełni formularz ZUS ZIPA.

²⁾ Numer PESEL podaje si , o ile został nadany.