

WNIOSEK O ODROCZENIE TERMINU PŁATNOŚCI SKŁADEK

Instrukcja wypełniania

Wypełnij ten wniosek, jeżeli:

- jesteś płatnikiem składek, np. prowadzisz działalność gospodarczą,
- masz problem z opłacaniem przyszłych składek.

Jeśli rozpatrzymy Twój wniosek pozytywnie, odroczymy Ci termin płatności składek.

Za pomocą tego wniosku możesz również zwrócić się o:

- zmianę warunków umowy, jeżeli składki zostały odroczone, ale chcesz zmienić warunki ich spłaty,
- utrzymanie w mocy umowy, jeżeli składki zostały odroczone, ale nie realizujesz umowy zgodnie z określonymi w niej warunkami (zachodzą okoliczności, które powodują zerwanie umowy),
- zakwestionowanie sposobu rozpatrzenia wniosku, jeżeli rozpatrzyliśmy Twój wniosek o odroczenie, ale rozstrzygnięcie Cię nie zadowala i chcesz, abyśmy Twoją prośbę o odroczenie rozpatrzyli ponownie.

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

Dane wnioskodawcy

NIP

Podaj NIP płatnika składek, którego zadłużenia dotyczy wniosek

REGON

Jeśli nie podałeś NIP, podaj numer REGON

PESEL

Wypełnij, jeżeli jesteś osobą fizyczną

Nazwa albo imię i nazwisko płatnika

Ulica

Numer domu

Numer lokalu

Kod pocztowy

Miejscowość

Nazwa państwa

Podaj, jeśli Twój adres jest inny niż polski

Numer telefonu

Podaj numer telefonu – to ułatwi nam kontakt w Twojej sprawie

Zakres wniosku

Wybierz czego ma dotyczyć wniosek i wypełnij jeden z czterech możliwych zakresów.
Można odroczyć termin płatności tylko tych składek, których termin płatności nie upłynął.

1. Odroczenie terminu płatności składek do dnia
dd / mm / rrrr
 Podaj proponowaną datę opłacenia składek
- za okres
 Podaj miesiące, za które chcesz odroczyć termin płatności składek
- w kwocie zł
 Podaj kwotę składek przyszłych, które chcesz odroczyć
2. Zmiana warunków umowy o odroczenie terminu płatności składek nr
 Wypełnienie pola nie jest obowiązkowe
- z dnia
dd / mm / rrrr
 Wypełnienie pola nie jest obowiązkowe
3. Utrzymanie w mocy warunków umowy o odroczenie terminu płatności składek nr
 Wypełnienie pola nie jest obowiązkowe
- z dnia
dd / mm / rrrr
 Wypełnienie pola nie jest obowiązkowe
4. Zakwestionowanie sposobu rozpatrzenia wniosku o odroczenie terminu płatności składek zakończonego pismem
- z dnia znak
dd / mm / rrrr
 Wypełnienie pola nie jest obowiązkowe

Uzasadnienie wniosku

Pomoc publiczna

Zaznacz właściwy rodzaj pomocy. Odroczenie lub zmiana warunków umowy (określone w zakresach wniosku w punkcie 1 i 2) może stanowić pomoc publiczną.

Abyśmy mogli ocenić, czy dopuszczalne jest udzielenie Ci takiej pomocy, musisz określić jej rodzaj.

Więcej informacji na temat rodzajów pomocy publicznej możesz uzyskać w placówkach ZUS u doradców ds. ulg i umorzeń, na www.zus.pl lub pod numerem Centrum Obsługi Telefonicznej 22 560 16 00.

Jeżeli wskażesz rodzaj pomocy publicznej, będziemy mogli przesłać Ci dodatkowe dokumenty, których wypełnienie jest niezbędne do rozpatrzenia wniosku.

O odroczenie terminu płatności składek ubiegam się w ramach pomocy:

de minimis

indywidualnej przeznaczonej na naprawę szkód wyrządzonych przez klęski żywiołowe lub inne nadzwyczajne zdarzenia

Forma opodatkowania

Wskaż właściwy rodzaj opodatkowania.

Dotyczy zeznań podatkowych składanych w ciągu ostatnich trzech lat oraz w roku bieżącym.

Dane te są nam potrzebne, abyśmy mogli ustalić i poinformować Cię jakie dokumenty powinieneś dołączyć do wniosku.

rrrr

rrrr

rrrr

rrrr

pełna księgowość

pełna księgowość

pełna księgowość

pełna księgowość

zasady ogólne

zasady ogólne

zasady ogólne

zasady ogólne

podatek liniowy

podatek liniowy

podatek liniowy

podatek liniowy

karta podatkowa

karta podatkowa

karta podatkowa

karta podatkowa

ryczałt od przychodów

ryczałt od przychodów

ryczałt od przychodów

ryczałt od przychodów

nie dotyczy

nie dotyczy

nie dotyczy

nie dotyczy

Załączniki

Załączam dokumentów

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>