

**WNIOSEK O WYDANIE ZAŚWIADCZENIA A1
 DLA PRACOWNIKA DELEGOWANEGO DO WYKONYWANIA PRACY W INNYM
 PAŃSTWIE CZŁONKOWSKIM UE, EOG LUB W SZWAJCARII
 (art. 12 ust. 1 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (WE) nr 883/2004)**

Instrukcja wypełniania

Wypełnij ten wniosek, jeżeli starasz się o zaświadczenie A1 w związku z pracą najemną w innym państwie członkowskim UE, EOG lub w Szwajcarii.

Szczegółowe informacje o sposobie wypełnienia wniosku znajdziesz w dokumencie „Jak otrzymać zaświadczenie A1, Poradnik”.

1. Wypełnij WIELKIMI LITERAMI
2. Pola wyboru zaznacz znakiem **X**
3. Wypełnij kolorem czarnym lub niebieskim (nie ołówkiem)

Ważne! Nie musisz dołączać formularza US-55, jeśli osoba której dotyczy wnioski, była objęta ubezpieczeniem w Polsce, przez miesiąc bezpośrednio przed delegowaniem.

Dane pracownika delegowanego

PESEL	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> </table>												
Rodzaj, seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość													
	Podaj, jeśli nie ma nadanego numeru PESEL												
Imię													
Nazwisko													
Miejsce urodzenia													

W przypadku obywatela państwa trzeciego – do wniosku dołącz wypełniony formularz US-54 „Informacja o legalności zamieszkania obywatela państwa trzeciego”.

W przypadku obywatela państwa członkowskiego – do wniosku dołącz wypełniony formularz US-55 „Informacja o miejscu zamieszkania obywatela UE, EOG lub Szwajcarii”.

Adres w państwie pobytu

Ulica			
Numer domu		Numer lokalu	
Kod pocztowy		Miejscowość	
Nazwa państwa			
Brak stałego adresu	<input type="checkbox"/>		

Dane o miejscu i okresie delegowania

Nazwa			
Ulica			
Numer domu		Numer lokalu	
Kod pocztowy		Miejscowość	
Nazwa państwa			
Brak stałego adresu w państwie wykonywania pracy	<input type="checkbox"/>		

Okres delegowania od do
dd / mm / rrrr dd / mm / rrrr

Czy pracownik był dotychczas delegowany na terytorium tego państwa członkowskiego przez aktualnego pracodawcę? TAK NIE

Jeśli TAK, podaj dotychczasowe okresy delegowania:

A1 Brak od do
dd / mm / rrrr dd / mm / rrrr

A1 Brak od do
dd / mm / rrrr dd / mm / rrrr

A1 Brak od do
dd / mm / rrrr dd / mm / rrrr

A1 Brak od do
dd / mm / rrrr dd / mm / rrrr

A1 Brak od do
dd / mm / rrrr dd / mm / rrrr

Pracownik w okresie miesiąca bezpośrednio przed delegowaniem

Podlegał ubezpieczeniom społecznym w KRUS (jeżeli TAK, do wniosku dołączyć zaświadczenie o okresie ubezpieczenia) TAK NIE

Był zgłoszony do ubezpieczenia zdrowotnego jako członek rodziny TAK NIE

Pobierał świadczenie emerytalne/ rentowe/ chorobowe z KRUS lub uposażenie wypłacane członkom służb mundurowych (jeżeli tak, do wniosku dołączyć zaświadczenie) TAK NIE

Zamieszkiwał w Polsce TAK NIE

Dane o delegowaniu

Czy pracownik jest delegowany do wykonywania pracy za granicę, aby zastąpić inną osobę zatrudnioną u pracodawcy, której okres delegowania minął? TAK NIE

Czy pracownik jest delegowany do wykonywania pracy za granicę, aby zastąpić inną osobę zatrudnioną u pracodawcy, której okres delegowania jeszcze nie minął? TAK NIE

Jeżeli TAK, podaj okres delegowania zastępowanego pracownika od do
dd / mm / rrrr dd / mm / rrrr

Czy według informacji uzyskanych przez pracodawcę od kontrahenta zagranicznego, w okresie do 2 miesięcy przed okresem delegowania pracownika, którego dotyczy niniejszy wniosek, pracę na tym samym stanowisku wykonywał wcześniej inny pracownik, delegowany przez innego pracodawcę (z Polski, bądź innego państwa członkowskiego UE, EOG lub Szwajcarii)? TAK NIE

Czy pracownik został delegowany na polecenie swojego krajowego pracodawcy na terytorium drugiego państwa członkowskiego, do pracy w jego imieniu? TAK NIE

Czy roszczenie o wynagrodzenie z tytułu umowy o pracę jest kierowane do delegującego pracodawcy? TAK NIE

Czy na okres oddelegowania pracownik otrzymał urlop bezpłatny? TAK NIE

Dane pracodawcy delegującego

NIP

REGON

Nazwa

Dane o charakterze i zakresie działalności przedsiębiorstwa wg PKD

A B C D E F G H I J K L M N
 O P Q R S T U GRUPA

Wpisz trzy pierwsze cyfry PKD bez kropki

Dodatkowe dane o pracodawcy delegującym

Liczba pracowników wykonujących pracę w Polsce (bez pracowników administracyjnych)	<input type="text"/>	Dane aktualne na: <input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> dd / mm / rrrr
Liczba pracowników delegowanych	<input type="text"/>	Dane aktualne na: <input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> dd / mm / rrrr
Liczba realizowanych umów w Polsce	<input type="text"/>	Dane aktualne na: <input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> dd / mm / rrrr
Liczba realizowanych umów za granicą	<input type="text"/>	Dane aktualne na: <input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> dd / mm / rrrr
Obroty przedsiębiorstwa (w %) w Polsce	<input type="text"/>	Dane aktualne na: <input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> dd / mm / rrrr
Obroty przedsiębiorstwa (w %) w innych państwach	<input type="text"/>	Dane aktualne na: <input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> dd / mm / rrrr

Inne informacje istotne dla oceny, czy pracodawca wykonuje normalną działalność w Polsce:

Załączniki

Załączam dokumentów

Sposób odbioru zaświadczenia A1

w placówce ZUS (osobiście lub przez osobę upoważnioną)

Jeśli chcesz odebrać zaświadczenie w innej placówce niż w tej, w której złożyłeś wniosek, wpisz poniżej nazwę wybranej placówki ZUS

pocztą

na moim koncie na Platformie Usług Elektronicznych (PUE ZUS)

Data

<input type="text"/>	<input type="text"/>	/	<input type="text"/>	<input type="text"/>	/	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
dd			mm			rrrr			

Czytelny podpis osoby, która składa wniosek

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>
