ZAKŁAD UBEZPIECZEŃ SPOŁECZNYCH

RSP-C

WNIOSEK

o świadczenie postojowe w związku z przeciwdziałaniem skutkom wywołanym COVID-19 dla umów **cywilnoprawnych** (wypełnia zleceniodawca lub zamawiający)

Instrukcja wypełniania

1. Wypełnij WIELKIMI LITERAMI
2. Pola wyboru zaznacz znakiem **X**
3. Wypełnij kolorem czarnym lub niebieskim (nie ołówkiem)
4. Do wniosku dołącz kopię umowy cywilnoprawnej
5. Podaj **adres do korespondencji** w tej sprawie.

I. Dane zlecającego lub zamawiającego wykonanie umowy cywilnoprawnej

NIP

REGON

PESEL

Imię

Nazwisko

Nazwa skrócona

Ulica

Numer domu | Numer lokalu

Kod pocztowy | Miejscowość

Numer telefonu

Adres e-mail

II. Dane osoby wykonującej umowę cywilnoprawną

PESEL

Rodzaj, seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość

Jeśli wykonujący umowę nie ma numeru PESEL, podaj serię i numer innego dokumentu

Imię

Nazwisko

Ulica

Numer domu | Numer lokalu

Kod pocztowy | Miejscowość

Nazwa państwa

Podaj, jeśli adres jest inny niż polski

Rachunek bankowy osoby wykonującej umowę cywilnoprawną

III. Informacje o zawartej umowie cywilnoprawnej

1. Data zawarcia umowy (dd / mm / rrrr)
2. Rodzaj umowy (zaznacz właściwe pole)
   - ☐ umowa zlecenia, umowa agencyjna, inna umowa o świadczenie usług[1]
   - ☐ umowa o dzieło
3. Okres na jaki została zawarta umowa — data od (dd / mm / rrrr) — data do (dd / mm / rrrr)
4. Odstąpienie od umowy (wypełnij jeśli dotyczy) — data (dd / mm / rrrr)
5. Oświadczam, że:
   - ☐ umowa nie doszła do skutku
   - ☐ nastąpiło ograniczenie wykonywania umowy
6. Do wniosku załączam kopię umowy cywilnoprawnej

Czytelny podpis osoby, która składa wniosek

IV. Informacje o przychodzie z umowy

1. Miesięczny przychód, który wynika z umowy

kwota przychodu w zł

2. Przychód osiągnięty w miesiącu poprzedzającym miesiąc złożenia wniosku

kwota przychodu w zł

V. Oświadczenia

1. **Oświadczenie przyjęte od osoby wykonującej umowę cywilnoprawną**

   Potwierdzam, że otrzymałem od osoby wykonującej umowę cywilnoprawną, ubiegającej się o świadczenie postojowe, oświadczenie, że:
   1) nie podlega ubezpieczeniom społecznym z innego tytułu,
   2) wysokość uzyskanych przychodów z innych umów cywilnoprawnych w miesiącu poprzedzającym miesiąc złożenia wniosku

   wynosi

   kwota przychodu w zł

2. **Oświadczenie składającego wniosek**

   Oświadczam, że:
   1) nastąpił przestój w prowadzeniu działalności w następstwie wystąpienia COVID-19,
   2) osoba ubiegająca się o świadczenie postojowe uzyskała w miesiącu poprzedzającym miesiąc, w którym został złożony wniosek, przychód nie wyższy niż 300% przeciętnego miesięcznego wynagrodzenia z poprzedniego kwartału ogłaszanego przez Prezesa Głównego Urzędu Statystycznego na podstawie przepisów o emeryturach i rentach z Funduszu Ubezpieczeń Społecznych, obowiązującego na dzień złożenia wniosku,
   3) dane zawarte we wniosku są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym,

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Data (dd / mm / rrrr)

Czytelny podpis osoby, która składa wniosek

[1] Dotyczy umowy o świadczenie usług, do której zgodnie z Kodeksem cywilnym stosuje się przepisy dotyczące zlecenia albo umowę o dzieło.

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: https://bip.zus.pl/rodo