

WNIOSEK O ULGĘ BEZ OPŁATY PROLONGACYJNEJ (odroczenie lub rozłożenie na raty)

na podstawie ustawy o zmianie ustawy o szczególnych rozwiązaniach związanych z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19, innych chorób zakaźnych oraz wywołanych nimi sytuacji kryzysowych oraz niektórych innych ustaw

Instrukcja wypełniania

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

Dane wnioskodawcy

| | |
|--|--|
| NIP | <input style="width: 100%;" type="text"/> |
| REGON | <input style="width: 100%;" type="text"/> |
| PESEL | <input style="width: 100%;" type="text"/> |
| Rodzaj, seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość | <input style="width: 100%;" type="text"/> |
| | <small>Jeśli nie masz numeru PESEL, podaj serię i numer innego dokumentu</small> |
| Imię | <input style="width: 100%;" type="text"/> |
| Nazwisko | <input style="width: 100%;" type="text"/> |
| Nazwa skrócona | <input style="width: 100%;" type="text"/> |
| Numer telefonu | <input style="width: 100%;" type="text"/> |
| | <small>Podaj numer telefonu – to ułatwi nam kontakt w sprawie</small> |
| Adres e-mail | <input style="width: 100%;" type="text"/> |
| | <small>Podaj adres e-mail – to ułatwi nam kontakt w sprawie</small> |

Treść wniosku

Na podstawie przepisów ustawy z dnia 31 marca 2020 r. o zmianie ustawy o szczególnych rozwiązaniach związanych z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19, innych chorób zakaźnych oraz wywołanych nimi sytuacji kryzysowych oraz niektórych innych ustaw (Dz.U. z 2020 r. poz. 568) zwracam się z prośbą o:

(odroczenie terminu płatności oraz rozłożenie zadłużenia na raty dotyczy wyłącznie składek za okres od 01.2020 r.)

odroczenie terminu płatności składek za okres od do

mm / rrrr mm / rrrr

do dnia

dd / mm / rrrr

rozłożenie na raty należności za okres od do

mm / rrrr mm / rrrr

na rat

na raty w wysokości zł

Uzasadnienie wniosku – wskaż, w jaki sposób epidemia koronawirusa wpłynęła na Twoją sytuację finansową i brak możliwości opłacenia w terminie należności.

Oświadczam, że dane zawarte we wniosku są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym.

Data

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