

ZAKŁAD UBEZPIECZEŃ SPOŁECZNYCH ZUS ZWPA WYREJESTROWANIE PLATNIKA SKŁADEK

I. DANE ORGANIZACYJNE

01. WYREJESTROWANIE PLATNIKA SKŁADEK  TAK, wpisać X. 02. ZGŁOSZENIE KOREKTY DANYCH WYREJESTROWANIA PLATNIKA SKŁADEK  Jeśli TAK, wpisać X.

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

II. DANE IDENTYFIKACYJNE PLATNIKA SKŁADEK

01. Numer NIP (wpisać bez kresiek) 02. Numer REGON

03. Numer PESEL<sup>1)</sup> 04. Rodzaj dokumentu: jeśli dowód osobisty, wpisać 1, jeśli paszport - 2 05. Seria i numer dokumentu

06. Nazwa skrócona 07. Nazwisko

K O W A L S K A

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

J A D W I G A 1 1 0 1 1 9 7 5

III. DANE O WYREJESTROWANIU PLATNIKA SKŁADEK

01. Kod przyczyny wyrejestrowania 02. Data wyrejestrowania (dd / mm / rrrr)

6 0 0 1 4 0 2 2 0 1 4

04. Data wyrejestrowania (dd / mm / rrrr)

1 7 0 2 2 0 1 4

wpisz następny dzień po dniu ustania lub rozwiązaniu umowy z nianią

01. Data wypełnienia (dd / mm / rrrr)

1 7 0 2 2 0 1 4

Oświadczam, że dane zawarte w formularzu są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym. Jestem świadomy(-ma) odpowiedzialności karnej za zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy.

02. Podpis płatnika lub osoby upoważnionej 03. Pieczęćka płatnika

jesteś płatnikiem podpis

V. ADNOTACJE ZUS

01. Data wypełnienia (dd / mm / rrrr)

<sup>1)</sup> Numer PESEL podaje się, o ile został nadany.

zaznacz

jesteś płatnikiem podaj swoje dane

podaj kod wyrejestrowania

podaj datę wypełnienia dokumentu