

**WNIOSEK O WYDANIE ZAŚWIADCZENIA A1
DLA OSOBY WYKONUJĄCEJ PRACĘ NA WŁASNY RACHUNEK W DWÓCH
LUB W KILKU PAŃSTWACH CZŁONKOWSKICH UE, EOG LUB SZWAJCARII
(art. 13 ust. 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (WE) nr 883/2004)**

Instrukcja wypełniania

Wypełnij ten wniosek, jeżeli starasz się o zaświadczenie A1 w związku z pracą na własny rachunek w dwóch lub więcej państwach członkowskich UE, EOG lub 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)

Dane osoby, która wykonuje pracę na własny rachunek

Nazwa firmy	<input type="text"/>
NIP	<input type="text"/>
REGON	<input type="text"/>
PESEL	<input type="text"/>
Rodzaj, seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość	<input type="text"/>
	Podaj, jeśli nie ma nadanego numeru PESEL
Imię	<input type="text"/>
Nazwisko	<input type="text"/>
Miejsce urodzenia	<input type="text"/>

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

Adres siedziby firmy

Wypełnij w przypadku, gdy adres siedziby firmy jest inny niż adres zamieszkania

Ulica	<input type="text"/>		
Numer domu	<input type="text"/>	Numer lokalu	<input type="text"/>
Kod pocztowy	<input type="text"/>	Miejscowość	<input type="text"/>
Nazwa państwa	<input type="text"/>		

Dane o charakterze i zakresie prowadzonej działalności 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

Informacje o miejscu wykonywania działalności za granicą (1)

Nazwa
 Ulica
 Numer domu Numer lokalu
 Kod pocztowy Miejscowość
 Nazwa państwa
 Brak stałego adresu wykonywania działalności

Informacje o miejscu wykonywania działalności za granicą (2)

Nazwa
 Ulica
 Numer domu Numer lokalu
 Kod pocztowy Miejscowość
 Nazwa państwa
 Brak stałego adresu wykonywania działalności

Informacje o państwach wykonywania działalności za granicą w przypadku, gdy wykonujesz ją w więcej niż dwóch państwach

Nazwy państw

 Wszystkie państwa UE
 Państwa EOG (Islandia, Liechtenstein, Norwegia) i Szwajcaria

Informacje o zakresie działalności na własny rachunek, wykonywanej w okresie, na który chcesz otrzymać zaświadczenie A1

Państwo	Obrót (przychód) [%]	Czas pracy [%]	Liczba świadczonych usług
Austria			
Belgia			
Bułgaria			
Chorwacja			
Cypr			
Czechy			
Dania			
Estonia			
Finlandia			
Francja			
Grecja			
Hiszpania			
Holandia			
Irlandia			
Litwa			
Luksemburg			
Łotwa			
Malta			
Niemcy			
Polska			
Portugalia			
Rumunia			
Słowacja			
Słowenia			
Szwecja			
Węgry			
Wielka Brytania			
Włochy			
Islandia			
Liechtenstein			
Norwegia			
Szwajcaria			

Centrum zainteresowania dla mojej działalności znajduje się w

Nazwa państwa

Okres, na który chcesz otrzymać zaświadczenie A1

Nie powinien być dłuższy niż 12 m-cy i powinien wynikać z zawartych umów o świadczenie usług za granicą

od

--	--	--	--	--	--	--	--

 /

--	--	--	--	--	--	--	--

 /

--	--	--	--	--	--	--	--

 do

--	--	--	--	--	--	--	--

 /

--	--	--	--	--	--	--	--

 /

--	--	--	--	--	--	--	--

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

--	--	--	--	--	--	--	--

 /

--	--	--	--	--	--	--	--

 /

--	--	--	--	--	--	--	--

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>