

## Wniosek o rozłożenie na raty, odroczenie terminu płatności lub umorzenie należności cywilnoprawnych

### Instrukcja wypełniania

Wypełnij ten wniosek, jeżeli posiadasz zobowiązania cywilnoprawne wobec ZUS i chcesz, żebyśmy rozłożyli Ci je na raty, odroczyli termin płatności lub umorzyli.

Po rozpatrzeniu Twojego wniosku, prześlemy zawiadomienie o sposobie rozstrzygnięcia.

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

### Dane wnioskodawcy

NIP	<input type="text"/>	Podaj, jeżeli jesteś przedsiębiorcą
REGON	<input type="text"/>	Podaj, jeżeli nie podałeś NIP
PESEL	<input type="text"/>	Podaj, jeżeli nie jesteś przedsiębiorcą albo nie podałeś NIP ani REGON
Rodzaj, seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość	<input type="text"/>	
	Podaj, jeśli nie masz nadanego numeru PESEL	
Nazwa albo imię i nazwisko	<input type="text"/>	
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"/>	
	Podaj, jeśli Twój adres jest inny niż polski	
Numer telefonu	<input type="text"/>	
	Jeśli podasz nam tę informację, ułatwi nam to kontakt w Twojej sprawie. To pole jest dobrowolne	
E-mail	<input type="text"/>	
	Jeśli podasz nam tę informację, ułatwi nam to kontakt w Twojej sprawie. To pole jest dobrowolne	

## Zakres wniosku

Wnoszę o:  
(Zaznacz właściwe kwadraty)

<input type="checkbox"/> rozłożenie na raty	<input type="checkbox"/> odroczenie terminu płatności	<input type="checkbox"/> umorzenie należności głównej
<input type="checkbox"/> w całości	<input type="checkbox"/> w części	<input style="width: 100%;" type="text"/>
Opisz w jakiej części lub częściach		
<input type="checkbox"/> rozłożenie na raty	<input type="checkbox"/> odroczenie terminu płatności	<input type="checkbox"/> umorzenie odsetek
<input type="checkbox"/> w całości	<input type="checkbox"/> w części	<input style="width: 100%;" type="text"/>
Opisz w jakiej części lub częściach		

w kwocie:

wpisz kwotę należności głównej  zł

wpisz kwotę odsetek  zł  
Jeżeli ją znasz, jeżeli nie pozostaw puste pole

O ulgę lub umorzenie ubiegam się w ramach pomocy *de minimis* (dotyczy przedsiębiorców):

TAK     NIE

Jeżeli wniosek dotyczy decyzji lub umowy, wypełnij jeden z trzech zakresów:  
Można odroczyć termin płatności tylko tych należności cywilnoprawnych ZUS, których termin płatności nie upłynął.

1.  Zmiana warunków umowy o rozłożenie na raty, odroczenie terminu płatności lub umorzenie należności cywilnoprawnych ZUS nr   
Wypełnienie pola nie jest obowiązkowe

z dnia   
**dd / mm / rrrr**  
Wypełnienie pola nie jest obowiązkowe

2.  Utrzymanie w mocy warunków umowy o rozłożenie na raty, odroczenie terminu płatności lub umorzenie należności cywilnoprawnych ZUS nr   
Wypełnienie pola nie jest obowiązkowe

z dnia   
**dd / mm / rrrr**  
Wypełnienie pola nie jest obowiązkowe

3.  Zakwestionowanie sposobu rozpatrzenia wniosku dotyczącego należności cywilnoprawnych ZUS zakończonego pismem

z dnia  znak   
**dd / mm / rrrr**  
Wypełnienie pola nie jest obowiązkowe

## Uzasadnienie wniosku

(Podaj przyczyny braku możliwości jednorazowej zapłaty kosztów, Twoje możliwości płatnicze oraz proponowane zabezpieczenie należności)

## Rozłożenie na raty

Wypełnij, jeśli wnioskujesz o rozłożenie na raty

Liczba rat:  Termin płatności rat:  Kwota miesięcznej raty  zł

Wpisz propozycję spłaty zadłużenia. Podaj liczbę rat, dzień miesiąca, w którym będziesz wpłacał raty, oraz kwotę raty. Twoją propozycję weźmiemy pod uwagę przy rozpatrywaniu wniosku.

## Odroczenie terminu płatności

Wypełnij, jeśli wnioskujesz o odroczenie płatności

do dnia          
dd / mm / rrrr

w kwocie  zł  
 Wpisz sumę należności głównej i odsetek, jeśli mamy uwzględnić jedno i drugie

## Forma opodatkowania/ sprawozdań finansowych (dotyczy przedsiębiorców)

(dotyczy zeznań podatkowych/ sprawozdań finansowych, które składałeś w ciągu ostatnich trzech lat oraz w roku bieżącym)

r.        r.        r.        r.

- |  |  |  |  |
|--|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Pełna księgowość      | <input type="checkbox"/> Pełna księgowość      | <input type="checkbox"/> Pełna księgowość      | <input type="checkbox"/> Pełna księgowość      |
| <input type="checkbox"/> Zasady ogólne         | <input type="checkbox"/> Zasady ogólne         | <input type="checkbox"/> Zasady ogólne         | <input type="checkbox"/> Zasady ogólne         |
| <input type="checkbox"/> Podatek liniowy       | <input type="checkbox"/> Podatek liniowy       | <input type="checkbox"/> Podatek liniowy       | <input type="checkbox"/> Podatek liniowy       |
| <input type="checkbox"/> Karta podatkowa       | <input type="checkbox"/> Karta podatkowa       | <input type="checkbox"/> Karta podatkowa       | <input type="checkbox"/> Karta podatkowa       |
| <input type="checkbox"/> Ryczałt od przychodów | <input type="checkbox"/> Ryczałt od przychodów | <input type="checkbox"/> Ryczałt od przychodów | <input type="checkbox"/> Ryczałt od przychodów |
| <input type="checkbox"/> Nie dotyczy           | <input type="checkbox"/> Nie dotyczy           | <input type="checkbox"/> Nie dotyczy           | <input type="checkbox"/> Nie dotyczy           |

## Załączniki

Zaznacz, które załączniki składasz wraz z wnioskiem, i wpisz liczbę dokumentów innych niż oświadczenie

- oświadczenie o stanie rodzinnym i majątkowym oraz o sytuacji materialnej osoby nieprowadzącej działalności gospodarczej (FNOF)
- oświadczenie o stanie rodzinnym i majątkowym oraz o sytuacji materialnej przedsiębiorców prowadzących uproszczoną księgowość (FNOP)
- oświadczenie o stanie majątkowym przedsiębiorców prowadzących pełną księgowość (FNOO)
- formularz informacji przedstawionych przy ubieganiu się o pomoc *de minimis* (dla przedsiębiorców)
- oświadczenie przedsiębiorcy o wielkości otrzymanej pomocy *de minimis* albo zaświadczenia od podmiotów, które jej udzieliły

Załączam  dokumentów

Data          
dd / mm / rrrr

\_\_\_\_\_  
 Podpis

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>