

Instrukcja wypełnienia
RUP - Wniosku o umorzenie należności z tytułu składek
(dla płatnika poszkodowanego w wyniku powodzi)

Określ cel złożenia wniosku poprzez zaznaczenie jednego z poniższych pól:

1. **Wniosek** – jeśli składasz wniosek pierwszorazowy o umorzenie należności z tytułu składek dla płatnika poszkodowanego w wyniku powodzi.
2. **Korekta wniosku** – jeśli chcesz skorygować dane we wniosku. Uzupełnij datę złożenia pierwszorazowego wniosku, do którego składasz korektę.
3. **Wycofanie wniosku** – jeśli chcesz wycofać wniosek. Uzupełnij datę złożenia pierwszorazowego wniosku, który chcesz wycofać. Wypełnij pola z sekcji *Dane płatnika składek* oraz *Adres do korespondencji*. Pozostałe pola będą nieaktywne do wypełniania.



ZAKŁAD
UBEZPIECZEŃ
SPOŁECZNYCH

RUP

Wniosek o umorzenie należności z tytułu składek
(dla płatnika poszkodowanego w wyniku powodzi)

Wniosek

Korekta wniosku z

dd / mm / rrrr

Wycofanie wniosku z

dd / mm / rrrr

Ważne!

Korekta wniosku oraz wycofanie wniosku możliwe jest tylko do czasu rozstrzygnięcia wniosku o umorzenie należności z tytułu składek dla płatnika poszkodowanego w wyniku powodzi.

Dane płatnika składek

Podaj informacje zgodne z danymi prowadzenia działalności:

- NIP,
- REGON,
- PESEL,
- Rodzaj dokumentu tożsamości (do wyboru: dowód osobisty – 1, paszport – 2), seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość,
- Imię
- Nazwisko,
- Nazwa skrócona,
- Numer telefonu.

NIP

REGON

PESEL
Podaj, jeśli nie masz nadanego numeru NIP lub REGON

Rodzaj dokumentu tożsamości Seria i numer dokumentu
Jeśli dowód osobisty, wybierz 1, jeśli paszport – 2 Podaj, jeśli nie masz nadanego numeru NIP lub REGON lub PESEL

Imię

Nazwisko

Nazwa skrócona

Numer telefonu
Jeśli podasz nam tę informację, ułatwi nam to kontakt w Twojej sprawie. To pole jest dobrowolne

Ważne!

Podanie numeru telefonu nie jest wymagane. Jeśli go podasz, ułatwi nam to kontakt z Tobą i może wpłynąć na szybszy termin wyjaśnienia sprawy.

Adres do korespondencji

Informację w sprawie wniosku lub wydaną decyzję prześlemy na Twoje konto płatnika na PUE/eZUS. Podany przez Ciebie adres do korespondencji, będzie wykorzystany wyłącznie w przypadku, gdy dostarczenie korespondencji drogą elektroniczną okaże się niemożliwe.

Ulica Numer domu Numer lokalu

Kod pocztowy Miejscowość

Treść wniosku

Wskaż miesiąc lub miesiące, za które wnosisz o umorzenie należności z tytułu składek na ubezpieczenia społeczne, ubezpieczenie zdrowotne, na Fundusz Pracy, na Fundusz Solidarnościowy, na Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych lub na Fundusz Emerytur Pomostowych.

Proszę o umorzenie należności z tytułu składek na ubezpieczenia społeczne, na ubezpieczenie zdrowotne, na Fundusz Pracy, na Fundusz Solidarnościowy, na Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych lub na Fundusz Emerytur Pomostowych za wskazany miesiąc:

- sierpień 2024 r.
 wrzesień 2024 r.
 październik 2024 r.
 listopad 2024 r.
 grudzień 2024 r.

Oświadczenia

Oświadczenia zawarte w tym bloku składasz pod rygorem odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń. Wypełniając tę część zapoznaj się z treścią oświadczeń.

W punkcie 1 zaznacz miesiąc, w porównaniu do którego miesiąca nastąpił spadek przychodu o co najmniej 40% z prowadzonej przez Ciebie działalności gospodarczej lub działalności, o której mowa w art. 22a ust. 1a ustawy z dnia 16 września 2011 r. o szczególnych rozwiązaniach związanych z usuwaniem skutków powodzi (Dz. U. z 2024 r. poz. 654, z późn. zm.).

Porównywanymi miesiącami jest wrzesień 2024 r. do września 2023 r. albo październik 2024 r. do października 2023 r., a jeżeli rozpoczęłeś działalność w 2024 r. – wrzesień 2024 r. do sierpnia 2024 r.

Oświadczam, że:

1) nastąpił spadek przychodu z prowadzonej przeze mnie działalności gospodarczej lub z działalności, o której mowa w art. 22a ust. 1a ustawy z dnia 16 września 2011 r. o szczególnych rozwiązaniach związanych z usuwaniem skutków powodzi (Dz.U. z 2024 r. poz. 654, z późn. zm.; dalej: ustawa powodziowa), o co najmniej 40%:

we wrześniu 2024 r. w porównaniu do września 2023 r.

albo

w październiku 2024 r. w porównaniu do października 2023 r.

albo

w przypadku gdy płatnik rozpoczął działalność w 2024 r. – we wrześniu 2024 r. w porównaniu do sierpnia 2024 r.

2) zgodnie z art. 2 ustawy powodziowej jako płatnik składek doznałem na skutek powodzi szkód majątkowych lub utraciłem – całkowicie lub tymczasowo – możliwość korzystania z posiadanej nieruchomości lub lokalu.

Informacje z zakresu pomocy publicznej

Wypełniając ten blok, podajesz informacje z zakresu pomocy publicznej, które są niezbędne do prawidłowej rejestracji w Systemie Harmonogramowania, Rejestracji i Monitorowania Pomocy Publicznej (SHRIMP).

W punkcie 1 należy wpisać identyfikator gminy, w której masz siedzibę. Identyfikator gminy to siedmiocyfrowe oznaczenie jednostek samorządu terytorialnego nadane w sposób określony w rozporządzeniu Rady Ministrów z dnia 15 grudnia 1998 r. w sprawie szczegółowych zasad prowadzenia, stosowania i udostępniania krajowego rejestru urzędowego podziału terytorialnego kraju oraz związanych z tym obowiązków organów administracji rządowej i jednostek samorządu terytorialnego (Dz. U. nr 157 poz. 1031, z późn. zm.).

W punkcie 2 należy określić wielkość podmiotu, przy czym:

- mikroprzedsiębiorstwo – to przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 pracowników i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 mln EURO,
- małe przedsiębiorstwo – to przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 pracowników i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EURO,
- średnie przedsiębiorstwo – to przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 250 pracowników i którego roczny obrót lub roczny obrót nie przekracza 50 milionów EURO, lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EURO,
- inny przedsiębiorca – to przedsiębiorstwo, które nie jest mikroprzedsiębiorstwem, małym przedsiębiorstwem i średnim przedsiębiorstwem.

W punkcie 3 należy wpisać klasę działalności, w związku z którą ubiegasz się o udzielenie pomocy, przy czym:

- Polska Klasyfikacja Działalności (PKD), to obowiązujący w polskim prawie system podziału przedsiębiorstw ze względu na rodzaje wykonywanej działalności gospodarczej,
- przeważające PKD – działalność, która ma największy udział w ogólnej działalności podmiotu mierzona kryterium sprzedaży, liczby pracujących.

Informacje z zakresu pomocy publicznej

1. Identyfikator gminy, w której płatnik ma siedzibę, nadany w sposób określony w rozporządzeniu Rady Ministrów z dnia 15 grudnia 1998 r. w sprawie szczegółowych zasad prowadzenia, stosowania i udostępniania krajowego rejestru urzędowego podziału terytorialnego kraju oraz związanych z tym obowiązków organów administracji rządowej i jednostek samorządu terytorialnego (Dz.U. nr 157 poz. 1031, z późn. zm.)

2. Wielkość podmiotu zgodna z rozporządzeniem Komisji (UE) 2023/1315 z dnia 23 czerwca 2023 r. zmieniającym rozporządzenie (UE) nr 651/2014 uznające niektóre rodzaje pomocy za zgodne z rynkiem wewnętrznym w zastosowaniu art. 107 i 108 Traktatu oraz rozporządzenie (UE) 2022/2473 uznające niektóre kategorie pomocy udzielanej przedsiębiorstwom prowadzącym działalność w zakresie produkcji, przetwórstwa i wprowadzania do obrotu produktów rybołówstwa i akwakultury za zgodne z rynkiem wewnętrznym w zastosowaniu art. 107 i 108 Traktatu (Dz. Urz. UE L 167 z 30.06.2023, str. 1)

mikroprzedsiębiorca

mały przedsiębiorca

średni przedsiębiorca

inny przedsiębiorca

3. Klasa działalności, zgodnie z rozporządzeniem Rady Ministrów z dnia 18 grudnia 2024 r. w sprawie Polskiej Klasyfikacji Działalności (PKD) (Dz.U. z 2024 r. poz. 1936)