#### **ZUS PRZEZ INTERNET**

#### KROK PO KROKU WYDANIE ZAŚWIADCZENIA O NIEZALEGANIU W OPŁACANIU SKŁADEK



REJESTRACJA I LOGOWANIE DLA ŚWIADCZENIOBIORCÓW DLA UBEZPIECZONYCH DLA PŁATNIKÓW SKŁADEK

| Jesteś załogowany jako: JA<br>Wyłoguj        | UIA KOWALSKA Zadaj pytanie ZUS 🕢 Kontakt z COT 🚺 Skype z COT 💽 Wirtuskiny Doradca 🗟   |
|--|---|
| MENU 🛛 🔳                                     | KATALOG USLUG 🕐   |
|  | Wybrany płatnik: FIRMA JANINA KOWALSKA  |
|  | Lista uslug   |
| Rozliczenia, ubezpieczeni                    | Filtruj Wyczyść Rodzaje usług: Wszystkie 📼  |
| Dokumontu i wiadomości –                     | Nazwa usiugi 🔺 Menu   |
| Korespondencia z ZUS                         | Filtr wyłączony   |
|  | Aktywacja ePlatnika     Przejdź do usługi     Szczegóły   |
| Zlecenia<br>Autoryzacja operacji             | Nadawanie i odbieranie upoważnień     Przejdź do usługi     Szczegóły   |
| Usługi                                       | Należne składki i wpłaty płatnika     Przejdź do usługi     Szczegóły   |
| Katalog usług                                | Osoby zgłoszone do ubezpieczeń Przejdź do usługi<br>szczegóły   |
| Wyszukiwanie, mapa strony                    | Parametryzacja ustawień profilu     Przejdź do usługi     Szczegóły   |
| Wyszukiwanie na portalu                      | Prezentacja danych profilu     Przejdź do usługi     Szczegóły  |
| Wizyty<br>Rezervacia wizyty w ZUS            | Przegląd i anulowanie rezerwacji     Przegląd i anulowanie rezerwacji     Przegląd i anulowanie rezerwacji                      |
| Ustawienia                                   | Przegląd zamówionych subskrypcji     Przejdź do usługi     Szczegóły  |
| Konfiguracja profilu 😽                       | Przeglądanie danych płatnika     Przeglądanie danych płatnika     Przeglądanie danych płatnika     Przeglądanie danych płatnika |
| ePłatnik<br>Obsługa dokumentów i płatności 🕑 | Rezerwacja wizyły specjalnej     Przejdź do usługi     Szczegóły  |
|  | Desoldź do uchuni   |
|  | Elementy 1 - 25 z 62 10   25   50   100 Hill 1 2 3 Hill Hill  |
|  | Odśwież Zapisz jako 🔻 Drukowanie / podgląd  |
|  | Szczegóły Przejdź do usługi   |

Zaloguj się na **pue.zus.pl**. Wybierz zakładkę **Płatnik**, następnie z menu po lewej opcję **Usługi** i kliknij **Katalog usług**. W centralnej części serwisu uruchomi się lista usług, które możesz wykonać.

| Panel Diataika                                 |   | Lista usług   |
|--|---|---|
| Rozliczenia, ubezpieczeni                      |   | niezaleganie Filtzer Wyczyść Rodzaje usług: Wszystkie   |
| Dokumenty i wiadomości<br>Korespondencja z ZUS | • | Naziva usługi Mirzekowa usługi Mirzekowa usługi Mirzekowa usługi Mirzekowa usługi Mirzekowa usługi Naziva usługi zaków drzenia n niezzananiu w Przekł filo usłuni |
| Zlecenia<br>Autoryzacja operacji               | C | Opiscaniu sklodek     Szczegóły   |

W pustym polu wpisz szukaną frazę "niezaleganie" i kliknij [Filtruj]. Lista usług zostanie przefiltrowana pod kątem tej frazy. Pojawi się Złożenie dokumentu ZUS-EWN. Wniosek płatnika składek o wydanie zaświadczenia o niezaleganiu w opłacaniu składek. Kliknij [Przejdź do usługi] po prawej stronie.



2a Pojawi się komunikat, że aby wysłać wybrany dokument, niezbędny jest profil zaufany ePUAP lub certyfikat kwalifikowany. Jeśli masz profil lub certyfikat, kliknij [OK].

| Stona:1     Stona:2     uwagi bledy: (0)       ZXK AD LIREZPIECZEN. SPOKECZNYCH     WNIOSEK<br>PLATNIKA SKLADEK<br>O WYDANIE ZA ŚWIADCZENIA O NIEZALEGANIU W OPŁACANIU SKŁADEK       INILJSCE ZŁOŻENIA PISMA<br>(11 ZAK AD LIREZPIECZEN SPOKECZNYCH - ODDZIA/ /INSPEKTORAT w     •       DANE PLATNIKA SKLADEK<br>01 ZWAR AD LIREZPIECZEN SPOKECZNYCH - ODDZIA/ /INSPEKTORAT w     •       DANE PLATNIKA SKLADEK<br>01 ZWAR AD LIREZPIECZEN SPOKECZNYCH - ODDZIA/ /INSPEKTORAT w     •       DANE PLATNIKA SKLADEK<br>01 ZWAR O LIREZPIECZEN SPOKECZNYCH - ODDZIA/ /INSPEKTORAT w     •       DANE PESEL<br>03 Numer FEBEL<br>04. Rodzaj dołumentu<br>05 Seria i numer dokumentu<br>05 Seria i numer dokumentu<br>06 Riazwa skrócena<br>10 Data urodzenia (dd /mm / mr)<br>270//1968       08 Nazwiskin<br>JANINA<br>09. Integ pierwsza<br>10 Data urodzenia (dd /mm / mr)<br>270//1968     •       09. Integ pierwsza<br>10 Nazwa pakica numery NPI FIECON, a jateli nie nadana tych numerów albe jadnega z nich, nalcży wpisać numer PESEL lub serię i numer dowodu<br>dostającena do zbroke o numery NPI FIECON, a jateli nie nadana tych numerów albe jadnega z nich, nalcży wpisać numer PESEL lub serię i numer dowodu   | Sitera 1 Stora 2 uwagi bled; (0) AXX AD URE72PECZEN SPOFECZIVICH UNIOSEK PLATIIKA SKLADEK OVYDANIE ZA ŚWIADCZENIA O NIEZALEGANIU W OPŁACANIU SKŁADEK  IEJSCE ZŁOŻENIA PISMA 1 ZWO AD URE72PIECZEN SPOFECZIVICH - ODDZIW /INSPEKTORAT W  AME PLATNIKA SKLADEK 1 JUNICH INP (VIDISE DE URSEN) (1) 02. Numer REGON (1) 772455050 3. Numer PESEL 04. Rodzaj dokumentu 05. Seria i numer dokumentu 06. Seria i numer dokumentu 072455050 3. Numer REGON (1) 772455050 3. Numer REGON (1) 77245505 3. Numer REGEL 04. Rodzaj dokumentu 05. Seria i numer dok | Wysoki kontrast  | Pełny Ekran Zapisz   | Sprawdź Podgląd Dr                                 | rukuj Zamknij  |
|--|--|--|--|--|----------------|
| ZKRAD LIBEZPEICZENI SPOLECZNYCH  VINIOSEK PŁATNIKA SKŁADEK OWYDANIE ZAŚWIADCZENIA O NIEZALEGANIU W OPŁACANIU SKŁADEK  INIL-JSCE ZŁOŻENIA PISNA III J ZAKAD U IEZZPECZENI SPOLECZNYCH - ODDZIA/ /INSPEKTORAT w  III ZAKAD U IEZZPECZENI SPOLECZNYCH - ODDZIA/ /INSPEKTORAT w  III ZAKAD U IEZZPECZENI SPOLECZNYCH - ODDZIA/ /INSPEKTORAT w  III ZAKAD U IEZZPECZENI SPOLECZNYCH - ODDZIA/ /INSPEKTORAT w  III ZAKAD U IEZZPECZENI SPOLECZNYCH - ODDZIA/ /INSPEKTORAT w  III ZAKAD U IEZZPECZENI SPOLECZNYCH - ODDZIA/ /INSPEKTORAT w  III ZAKAD U IEZZPECZENI SPOLECZNYCH - ODDZIA/ /INSPEKTORAT w  IIII ZAKAD U IEZZPECZENI SPOLECZNYCH - ODDZIA/ /INSPEKTORAT w  IIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIII  | ANA AD LIREPZIECZEN SKOLCZNYCH   | Strona: 1 Strona: 2 uwagi i błędy: (0)                           |  |  |                |
| WNIOSEK PLATNIKA SKLADEK PLATNIKA SKLADEK OWYDANIE ZAŚWIADCZENIA O NIEZALEGANIU W OPŁACANIU SKŁADEK  IIII-JSCE ŁCJŹŁNIA MISMA IIII-ZWAR AU IJERZ/PE/CZEN SPOJE CZJWCH - ODDZIW / INSPEKTORAT w  IIII-JSCE ŁCJŹŁNIA MISMA IIIII-ZWAR AU IJERZ/PE/CZEN SPOJE CZJWCH - ODDZIW / INSPEKTORAT w  IIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIII  | HARMSKN         1. Numer FESEL         0. Namer SPESEL         1. Numer FESEL         0. Namer SPESEL         1. Numer FESEL         1. Numer FESEL         1. Numer SPESEL         1. Numer SPESEL </td <td>7AKŁAD UBEZPIECZEŃ SPOŁECZNYCH</td> <td></td> <td></td> <td>ZUS-EWN</td>  | 7AKŁAD UBEZPIECZEŃ SPOŁECZNYCH                                   |  |  | ZUS-EWN        |
| HIL-JSCE ZZUŻUWA PISMA<br>IN ZWA AD URPZPIECZNYCH - ODDZIW / INSPEKTORAT w<br>IN ZWA AD URPZPIECZNYCH - ODDZIW / INSPEKTORAT w<br>IN WIRE YNE (Wysiasć beziresek) (1)<br>7724556358<br>03. Numer PESEL<br>04. Rodzej dokumentu<br>05. Beria i numer dokumentu<br>05. Beria i numer dokumentu<br>06. Beria i numer dokumentu<br>07. Nazwa strócona<br>PIRMA JANINA KOWALSKA<br>09. Integretoresza<br>IN Data urodzenia (dd / mm / mm)<br>KOWALSKA<br>10. Data urodzenia (dd / mm / mm)<br>10. Data urodzenia (dd / mm / mm / mm)<br>10. Data urodzenia (dd / mm  | IIL-JSC- ZEOZANIA PISMA<br>1 2247 AD I IPEZPIECZPN SPOZ ECZNYCH - ODDZIAŁ /INSPEKTORAT w<br>ANNE PLATINKA SKLADKK<br>I 1 Numer NP (rojskić bez irreaelu) (1)<br>7724556356<br>04. Rodzaj dolumentu<br>05. Seria i numer dokumentu<br>05. Seria i numer dokumentu<br>06. Narva stvócona<br>paszport - 2<br>FIRMA JANINA KOWALSKA<br>I Nacwa petria<br>Narviskn<br>JANINA<br>9 Imie pierwsze<br>10. Data urodzenia (dd / mm / rmr)<br>27/04/1968<br>11. Data urodzenia (dd / mm / rmr)<br>27/04/1968<br>11. Data urodzenia (dd / mm / rmr)<br>27/04/1968<br>11. Nates Stvike P ATINKA SKY APKK - ANEES SIFD/IRY<br>Node poctow<br>02. Pocta  | O WYDANIE ZA   | WNIOSEK<br>PŁATNIKA SKŁAD<br>AŚWIADCZENIA O NIEZALEGA                                | )EK<br>NIU W OPŁACANIU SKŁADEK                     |                |
| DAME PLATINKA. SKLADEK     02. Numer REGON (1)       11. Numer NIP (vplade bezi kresels) (1)     02. Numer REGON (1)       7724555356     0       03. Numer PEBEL     04. Rodzaj dokumentu       05. Seria i numer dokumentu     05. Seria i numer dokumentu       06. Nazva strócona     paszport-2       FIRMA JANINA KOWALSKA     07. Nazva petria       06. Nazva strócona     00. Nazva strócona       07. Nazva petria     00. Osta urodzenia (dd / mm / mm)       08. Nazva strócona     00. Nazva petria       09. Integiererxze     10. Data urodzenia (dd / mm / mm)       KOWALSKA     10. Data urodzenia (dd / mm / mm)       KOWALSKA     10. Data urodzenia (dd / mm / mm)       KOWALSKA     10. Data urodzenia (dd / mm / mm)       KOWALSKA     10. Data urodzenia (dd / mm / mm)       KOWALSKA     10. Nata urodzenia (dd / mm / mm)       KOWALSKA     10. Data urodzenia (dd / mm / mm)   | AME PLATINIKA SKLADEK  ANA E PLATINIKA SKLADEK  2. Numer REGON (1)  2. Numer REGON (1)  2. Numer REGON (1)  3. Numer RESIL  04. Rodzaj dokumentu  05. Seria i numer dokumentu  05. Seria i num | MIEJSCE ZŁOŻENIA PISMA<br>01. ZAKŁAD UBEZPIECZEŃ SPOŁECZNYCH - C | ODD7IAŁ / INSPEKTORAT w  |  | <b>•</b>       |
| 7724556338     04. Rodzaj dokumentu     05. Seria i numer dokumentu       03. Numer PESEL     totšamoči (zišli dowod)     05. Seria i numer dokumentu       68.042717452     osobisty, vpizač 1, ješli u ovodi     +       06. Nazwa stričona     pazport - 2     +       FIRMA JANINA KOWALSKA     -     -       07. Nazwa petria     -     -       06. Inije piervsze     10. Data urothenia (kt/ mm / rm)       KOWALSKA     -       10. Nazwa petria     -       10. Nazwa petria     -       11. NA     -       00. Inije piervsze     10. Data urothenia (kt/ mm / rm)       11. VINICA     -       12. VINICA     -       13. VINICA     -       14. VINICA     -       15. Seria i nover y berna do tot mogo dokumentu potvierdzającego tot samość obywatela UE.   | 7724556358     04 Rodzij dotumentu     05. Seria i numer dokumentu     05. Seria i numer       | DANE PŁATNIKA SKŁADEK<br>01. Numer NIP (wpisać bez kresek) (1)   | 02. Numer RE   | GON (1)  |                |
| 03. Narwiskin JANINA 06. Nazwa spelna 07. Naova pełna 07. Naova pełna 07. Nazwa spelna 07. Nazwa pełna 07. Naz | 3. Numer PESEL 04. Rodzą Jokumentu 05. Seria i numer dokumentu 05. Seria i numer dokumetu 05. Seria i numer 05. Seria i numer dokumetu 05. Seria i num | 7724556358   |  |  |                |
| 68042717452       totsamosci, ješii dowód soloty, wpisać 1, ješii soloty, 1, ješii soloty, 1, ješii soloty, 1,   | Korveske           | 03. Numer PESEL  | 04. Rodzaj dokumentu   | 05. Seria i numer dokumentu                        |                |
| OR. Nazwa skróčona paszpori - 2  FIRMA JANINA KOWALSKA  OT. Nazwa skróčona  JANINA KOWALSKA  OT. Nazwa pełna  R. Nazwa skróčna  D. Jako za skróčna skróla s  | 0. Nazwa skróčona paszpori - 2 FIRMA JANINA KOWALSKA FIRMA JANINA KOWALSKA R Nazwiskn R Nazwiskn JANINA Unity pierwsze 10. Data urodzenia (dr/ mm / mm) KOWALSKA 10. Data urodzenia (dr/ mm / mm) 10. Nata urodzenia (dr/ mm / mm / mm) 10. Nata urodzenia (dr/ mm / mm / mm / mm / mm) 10. Nata urodzenia (dr/ mm / m  | 68042717452  | tozsamosci: ješli dowod  |  |                |
| FIRMA JANINA KOWALSKA 07. Naova petina 08. Natviriskin JANINA 09. Imię pierwsze 10. Data urodzenia (dd/ mm / rm/ KOWALSKA 10. Natowa petina 10. Data urodzenia (dd/ mm / rm/ 27/04/1968 10. Data urodzenia (dd/ mm / rm/ 27/04/196 10. Data urodze | FIRMA JANINA KOWALSKA  7. Nacwa petria  8. Nazwiskin  9. Imię pierwsze 10. Data urodzenia (dr/ mm / mr)  4. Oko postboli nie nadane tych numerów albo jednego z nich, nalczy wpisać numer PESEL lub serię i numer dowodu sobiego lub paszportu albo imnego dokumentu potwierzającego tożsamóść obywatela UE  AMF ANER SKWE P ATINIKA SK AREK. ANER S SIFD/IRY 1. Kod postboli w 02. Postał   | 06. Nazwa skrócona   | paszport - 2   |  |                |
| 07. Nacwa petina 08. Nazwisko JANINA 09. Inie pierwsze 10. Dala urodzenia (dd/ mm / mr) KOWALSKA 27/04/1988 27/04/1988 30 2000 do numery NPI RECON, a jożeli nie nadano tych numerów albo jodnogo z nich, naloży wpisać numer PESEL lub cerię i numer dowodu osobistego lub paszportu albo innego dorumentu potwierdzającego tożarmość obywatela UE.   |  | FIRMA JANINA KOWALSKA  |  |  |                |
| 08. Narwicko<br>JANINA<br>09. lnie pierwsze<br>KOWALSKA<br>(1) Nalczy wjedo fumory NIP i RECON, a jeżeli nie nadano tych numorów albo jednego z nich, nalcży wpiedo fumor PESEL lub serię i numer dowodu<br>osobistego lub paszportu albo innego dokumentu potwierzającego tożamość obywatela UE.  |  | 07. Nazwa pełna  |  |  |                |
| AR Hawkikn      JANINA      Os Inite pierwsze     10 Data urodzenia (dd / mm / mm)     KOWALSKA     10 Data urodzenia (dd / mm / mm)     10 Data urodzenia (dd / mm  | R Narwiskin JANINA JANINA JINIA JINIA JINIA JINIA IIII JINIA VIIIIA 10 Data urodzenia (dd / mm / mr /) VIIIIA Viiii JINIA 27/04/1968  Mar Aner SYMF P ATINKA SK ARFK. ANER S SIFD/IRY ANG Approximation 2005/2001 ANG Aner SYMF P ATINKA SK ARFK. ANER S SIFD/IRY ANG Approximation 2005/2001 ANG Aner SYMF P ATINKA SK ARFK. ANER S SIFD/IRY ANG Approximation 2005/2001  |  |  |  |                |
| JANINA 00. Inie pierwsze 10. Dzta urodzenia (dd / mm / mr) KOWALSKA 27/04/1968 10 (10. Nalcky wpicać numery NIP i RECON, a jeżeli nie nadano tych numerów albo jednego z nieti, należy wpicać numer PESEL lub cerie i numer dowodu osobistego lub paszportu albo innego dosumentu potwierzającego tozamość obywatela UE.   | JANINA 9. Inię pierwsze COVALSKA 10. Data umdzenia (d/ j mm /mr) 27/04/1968 11) Należy wpisać numery NIP i RECON, a jażeli nie nadano tych numerów albo jednogo z nich, należy wpisać numer PEBEL lub scrię i numer dowodu sobistego lub paszpolu albo innego dokumentu potwierdzającego tożsamość objwatela UE AMF ANEF SCHWE P ATMIKA SKI ANEK. ANEF S SIF/7/IBY 1. Kod pocztow 02. Pocsta   | 08 Nazwisko  |  |  |                |
| OB Imię pierwsze     10 Data urodzenia (dd / mm / imi)     KOWALSKA     10 Nata urodzenia (dd / mm / imi)     KOWALSKA     10 Nata; wyciać numery NIP i RECON, a jeźciłi nie nadano tych numerów albo jednego z nich, nateży wpisać numer PESELlub senię i numer dowodu     ośodostego lub paszportu albo innego dosumentu potwierzającego tożamość obywatela UE.  | 9. Imię pierwsze 10. Data urodzenia (dd / mm / mm) COVIALSKA 10. Data urodzenia (dd / mm / mm) COVIALSKA 10. Data urodzenia (dd / mm / mm) 27/04/1968 10. Nadeż wpisać numor NIP i RECONI o jażeli nie nodano tych numerów albo jednogo z nich, należy wpisać numer PESEL lub cerię i numer dowodu sobistego lub paszportu albo innego dokumentu potwierszającego tożsamość obywatela UE. ANG ADRESOWE PA ZTIWICA SKI ADREK ADREK SIEDZINY 1. Kod pocztow 0.0. Poczta  | JANINA   |  |  |                |
| KOWALSKA 27/04/1968 T<br>(1) Naloży wpisać numory NIP i RECON, a jeżeli nie nadano tych numerów albo jednogo z nich, naloży wpisać numor PESEL lub serię i numer dowodu<br>osobistego lub paszportu albo innego dokumentu potwietrzającego tozsamość obywatela UE.   | KOWALSKA         27/04/1968           1) Natcky wpicać numery NiP i RECON, a joželi nici nadano tych numerów albo jednogo z nich, natcky wpicać numer PESEL lub cerie i numer dowodu sobistego iu bozatonu albo innego dokumentu potwierzającego tożamość obywatela UE           AMF Aner SCNWF PY ATINKA SKY ANFK. ANER S SIFD/IBY           1. Kod poctowa   | 09. Imię pierwsze  |  | 10 Data urodzenia (dd / mm                         | n / rrrr)      |
| (1) Naloży wpisać numory NIP i RECON, a jeżeli nie nadano tych numorów albo jednego z nich, należy wpisać numor PESEL lub serię i numer dowodu osobistego ub paszportu albo innego dosumentu potwierdzającego tozsamość obywatela UE.  | 1) Naloży wpisać numory NIP I RECON, a jeżeli nie nadano tych numorów albo jednogo z nich, naloży wpisać numor PESEL lub sorię i numor dowodu<br>sobistego lub paszportu albo innego dokumentu potwierzzającego tożsamość obywatela UE.<br>ANF ANEF SOWF PŁ ATNIKA SKŁ ANEK - ANEK S SIFT/IRY<br>1. Kod pocztow 02, Poczta   | KOWALSKA   |  | 27/04/1968   |                |
|  | IANE ADRESOWE PŁATNIKA SKŁADEK - ADRES SIEDZIRY<br>1. Kod poczłowy 02. Poczła  | (1) Nalcży wpisać numery NIP i RECON, a jeżeli                   | li nie nadano tych numerów albo jednego z<br>ntu potwierdzającego tożsamość obywatej | nich, naloży wpisać numer PESEL lub serię<br>a UE. | i numer dowodu |
| DANE ADRE SOWE PEATNIKA SKEADEK - ADRES SIEDZIKE   | 1. Kod pocztowy 02. Poczta   | osobistego lub paszportu albo innego dokumen                     |  |  |                |

W przeglądarce pojawi się okno z elektronicznym wnioskiem o wydanie zaświadczenia o niezaleganiu w opłacaniu składek. Każdy taki dokument elektroniczny posiada menu obsługi (na górze strony – zielone przyciski) oraz menu dokumentu. W menu dokumentu znajdują się zakładki strony dokumentu oraz zakładka z listą ewentualnych wykrytych błędów dokumentu.

### DLA PŁATNIKÓW SKŁADEK

| _    | Wysoki kontrast Pełny Ekran Zapisz Sprawdź Podolad Drukuj Zamknij 🗰                                |
|------|--|
| MEN  | Strengt Strengt autoritikeds (0)   |
|      | Storia 1 Storia 2 dwagr nedy (0)   |
|      |  |
|      |  |
| Pan  | WARSZAWA   |
| ROZI |  |
| Dok  | PIOTRKOWSKA  |
| Коге | 6 Numer longu 07 Numer lokalu 08 Numer telefonu (1) 09 Sumhol početva (2)(3)                       |
|      |  |
|      | 10 Zagraniczny kod porstowy (2) 11 Narwa państwa (2)   |
|      |  |
|      | 12 Artres porty elektronizmei (1)  |
|      |  |
|      | (1) Redgeje pumoru telefonu i odracu postu elektronizaci pie jest elevitiatione                    |
|      | (2) Wypelnić w przypadku gdy adres jest inny niż polski.   |
|      | (3) Podanie symbolu panstwa nie jest konieczne, jeżeli wniosek jest zgłaszany w formie papierowej. |
|      | Zwracam się o wydanie zaświadczenia o niezaleganiu w opłacaniu składek.                            |
|      |  |
|      | Zaświadczenie jest niezbędne w celu:   |
| Zloc |  |
| Auto |  |
| _    |  |
| Usłu |  |
| Kata |  |
|      |  |
| wy   |  |
| vvys |  |

**3a** Dokument elektroniczny jest generowany z danymi płatnika składek. Nie można ich zmieniać. Pola, które musisz obowiązkowo wypełnić, są podświetlone na błękitno. Na pierwszej stronie jest to pole "Zaświadczenie jest niezbędne w celu", a na drugiej pola "Proszę o wydanie zaświadczenia w liczbie" oraz "Miejscowość".

| MIEJSCE ZŁOŻENIA PISMĄ<br>01. ZARŁAD UBEZPIECZEN SPOŁECZNYCH - ODDO | DAL / INSPEKTORAT W.                             |      |  |
|---|--|------|--|
| 01. Numer NIP (wpisać bez kresek) (1)                               | 62 Numar DECON (4)                               |      |  |
| 7724556358  |  |      |  |
| 03. Numer PESEL   | Podczas walidacji formularzowej wystąpiły błędy. | entu |  |
| 68042717452   | Nalezy poprawic lub uzupełnic podswietlone pola. |      |  |
| 06. Nazwa skrócona  | Zamknii  |      |  |
| FIRMA JANINA KOWALSKA   | Zankinj  |      |  |
| 07. Nazwa pełna   |  |      |  |
|   |  |      |  |
|   |  |      |  |
| 08. Nazwisko  |  |      |  |
| IANINA  |  |      |  |

**3b** Jeśli klikniesz [Sprawdź] (opcja w menu obsługi), wyświetli się komunikat o błędach w dokumencie. Kliknij [Zamknij] w komunikacie. W menu dokumentu w zakładce **Uwagi i błędy** pojawi się w nawiasie liczba wykrytych błędów. Kliknij w tę zakładkę.

| Wysoki kontra            | ast Pełny Ekran Zapisz                       | Sprawdź Podgląd Drukuj Zamkn     |
|--------------------------|--|----------------------------------|
| Strona: 1 Strona: 2 uwag | i i błędy: (3)                               |                                  |
| Lista błędów:            |  | Wydruk do PDF Wydruk na drukarkę |
| Lista błędów: [3]        |  |                                  |
| G1000301 Po              | le [Cel wydania zaświadczenia] jest wymagane | Błąd krytyczny                   |
| G1000301 Po              | le [Liczba egzemplarzy] jest wymagane        | Błąd krytyczny                   |
| 61000301 Po              | le [Miejscowość] nie jest wypełnione         | Błąd zwykły                      |
|                          |  |                                  |
|                          |  |                                  |
|                          |  |                                  |
|                          |  |                                  |
|                          |  |                                  |
|                          |  |                                  |
|                          |  |                                  |
|                          |  |                                  |
|                          |  |                                  |
|                          |  |                                  |
|                          |  |                                  |
|                          |  |                                  |

**3c** W zakładce **Uwagi i błędy** pojawi się lista błędów i uwag. Gdy klikniesz w błąd, zostaniesz przeniesiony do pola dokumentu, w którym wystąpił ten błąd. Kliknij np. w pierwszy na liście błąd (Pole "Cel wydania zaświadczenia" jest wymagane).

| 1    |   |   |
|------|---|---|
|      | Zwracam się o wydanie zaświadczenia o niezaleganiu w opłacaniu składek. | = |
|      | Zaświadczenie jest niezbędne w celu:                                    |   |
| Zlec |   |   |
| Auto |   |   |
| Usłu |   |   |
| Kata |   |   |
| Wy≤  |   |   |
| vvys | Data (dd / mm / mm):  |   |
| Wiz  | Informuję, że poprzednie zaświadczenie o niezaleganiu zostało wydane:   |   |
|      | strona: 1/2   |   |

**3d** Dokument otworzy się na stronie 1 z podświetlonym na czerwono polem "Cel wydania zaświadczenia". Na czerwono podświetlą się wszystkie niepoprawnie uzupełnione pola. Wpisz cel wydania zaświadczenia. Pole zmieni kolor na błękitny. Od tej pory pole to nie będzie wskazywane jako niepoprawnie uzupełnione.

# DLA PŁATNIKÓW SKŁADEK

|                    | No. Contractory  |                                  |                                   |                   |                    | -               |         | 1 nik |
|--------------------|--|----------------------------------|-----------------------------------|-------------------|--------------------|-----------------|---------|-------|
| wy                 | soki kontrast  | Peiny Ekran                      | Zapisz                            | Sprawdź           | Podgląd            | Drukuj          | Zamknij |       |
| Strona: 1 Stro     | ona: 2 uwagi i blędy: (0)  |                                  |                                   |                   |                    |                 |         |       |
| 7AKŁAD URE7E       | PIECZEŃ SPOŁECZNYCH  |                                  |                                   |                   |                    | Z               | US-EWN  |       |
|                    | O WYDANIE Z  | W<br>PŁATNI<br>ZAŚWIADCZENIA O N | NIOSEK<br>KA SKŁADE<br>IEZALEGANI | K<br>U W OPŁAC/   | ANIU SKŁADE        | к               |         |       |
| MIEJSCE ZŁOŻE      | ENIA PISMA   |                                  |                                   |                   |                    |                 |         |       |
| 01 ZAKŁAD UBI      | E7PIECZEŃ SPOŁECZNYCH  | - ODD7IAŁ / INSPEKTORAT w        |                                   |                   |                    | -               |         |       |
| DANE PŁATNIKA      | A SKŁADEK  |                                  |                                   |                   |                    |                 |         |       |
| 01. Numer NIP (    | (wpisać bez kresek) (1)  |                                  | 02. Numer REGC                    | N (1)             |                    |                 |         |       |
| 772455635          | 58   |                                  |                                   |                   |                    |                 |         |       |
| 03. Numer PESE     | 450  | tozsamości; jeśli dowo           | d                                 | 05. Seria i numer | dokumentu          |                 |         |       |
| 660427174          | 402  | osobisty, wpisać 1, jeś          | li 🛄 🕺                            |                   |                    |                 |         |       |
| EIDMA IAI          |  | paszpon-z                        |                                   |                   |                    |                 |         | P     |
| TINIVA JAI         | ININA KOWALSKA   |                                  |                                   |                   |                    |                 |         | h     |
| 07. Nazwa perna    | 4  |                                  |                                   |                   |                    |                 |         |       |
|                    |  |                                  |                                   |                   |                    |                 |         |       |
| 09 Norwicko        |  |                                  |                                   |                   |                    |                 |         |       |
|                    |  |                                  |                                   |                   |                    |                 |         |       |
| 00 Imie pierwsz    | 70   |                                  |                                   | 10 1              | Data urodzenia (dd | (mm / rrrr)     |         |       |
| KOWALSK            | <a .<="" td=""><td></td><td></td><td>27</td><td>/04/1968</td><td></td><td></td><td></td></a> |                                  |                                   | 27                | /04/1968           |                 |         |       |
| (1) Malatuwaisa    | ni numon NIR i RECON o int   | toli nio nadano tvoh numorów.    | albo iodaogo z ni                 |                   | numer RESEL lub r  | aria i numar de | awadu   |       |
| osobistego lub     | paszportu albo innego dokum  | nentu potwierdzającego tożsan    | ność obywatela L                  | IE.               | NUMER 28EC 100 C   | iony mameria    |         |       |
| DANE ADRE SOV      | VF PŁATNIKA SKŁADEK - ADR<br>VY 02. Poczta   | RES SIEDZIBY                     |                                   |                   |                    |                 |         |       |
| o il reod podetori |  |                                  |                                   |                   |                    |                 |         | 4     |

Przejdź teraz na 2 stronę dokumentu (kliknij w zakładkę **Strona: 2**) i uzupełnij pola "Proszę o wydanie zaświadczenia w liczbie ... egzemplarzy" oraz "Miejscowość". Następnie kliknij [Sprawdź] (w menu obsługi).

| Formularz elektroniczny  |                                    |
|--|------------------------------------|
| Wysoki kontrast Pelny Ekran Zapisz   | Sprawdż Podgląd Drukuj Zamknij 🕷   |
| Strona: 1 Strona: 2 uwagi i biędy: (0)   |                                    |
| ZARŁAD UBEZPIECZEŃ SPOŁECZNYCH   | ZUS-EWN                            |
| WNIOSEK<br>PŁATNIKA SKŁA<br>O WYDANIE ZAŚWIADCZENIA O NIEZALEG                   | DEK<br>ANIU W OPŁACANIU SKŁADEK    |
| MIEJSCE ZŁOŻENIA PISMA   |                                    |
| 01. ZAKLAD UBEZPIECZEN SPOŁECZNYCH - ODDZIAŁ / INSPEKTORAT W.                    |                                    |
| DANE DI ATNIKA SULADEN   |                                    |
| 01. Numer NIP (wpisać bez kresek) (1) 02. klomar P                               | E004/40                            |
| 03. Numer PESEL  |                                    |
| 68042717452 Werytikacja przebiegła p   | prawnie,                           |
| 06. Nazwa skrócona Zamknij   |                                    |
| 07. Nazwa pełna  |                                    |
|  |                                    |
|  |                                    |
| 08. Nazwisko   |                                    |
| JANINA   | 10 Data ura disasia (dd.) men (um) |
| KOMALSKA   | 27/04/4000                         |
|  | 2//04/1900                         |
| osobistego lub paszportu albo innego dokumentu potwierdzającego tożsamość obywał | Na UE.                             |
| DANE ADRE SOWE PLATNIKA SKLADEK - ADRE S SIEDZIBY                                |                                    |
| 01. Kod poczłowy 02. Poczta  |                                    |

**5** Dokument zostanie jeszcze raz sprawdzony pod kątem poprawności. Jeśli uzupełniłaś/-eś wszystkie wymagane pola, weryfikacja dokumentu przebiegnie pomyślnie. Kliknij [Zamknij] w oknie komunikatu.



Po poprawnej weryfikacji możesz taki dokument podejrzeć, klikając [Podgląd]. Jeśli nie masz certyfikatu lub profilu zaufanego ePUAP, możesz wydrukować dokument, klikając [Drukuj], i zanieść go do najbliższej jednostki ZUS. Jeśli posiadasz certyfikat kwalifikowany lub profil zaufany ePUAP, kliknij [Zapisz]. Dokument zostanie zapisany na Twoim koncie PUE. Będzie dostępny w **Dokumentach roboczych**. Poprawność zapisu dokumentu oznajmi komunikat. Kliknij [Zamknij] w oknie komunikatu. Kliknij [Zamknij] w oknie edycji dokumentu.

| Jesteś załogowany jako: JAN<br>Wyłoguj                | NA KOWALSKA Zadaj pytanie ZUS 💽 Kontakt z COT 💽 Skype z COT 🕃 Wirtualny Doradca 🖬<br>Ogólny Ubezpieczony Płatnik ePłatnik |
|---|---|
| MENU ?  | SZCZEGÓŁY DOKUMENTU ROBOCZEGO 🖸   |
|   | Dokument roboczy  |
| Panel Płatnika<br>Rozliczenia, ubezpieczeni           | Dane dokumentu<br>Wiaściciel pistrolik - Erzima tantina kriwati ska   |
| Dokumenty i wiadomości<br>Korespondencja z ZUS        | dokumentu: Minisek ZUS-EWN Kod typu: ZUS-EWN  |
| B Wiadomości  | Opis typu Wniosek płatnika składek o wydanie zaświadczenia o niezaleganiu w opłacaniu<br>dokumentu: składek               |
| Skrzynka odbiorcza                                    | Data utworzenia: 2014-07-18 09:11 Versja wzoru 2<br>dokumentu: 2  |
| Dokumenty wysłane                                     | Data modyfikacji: 2014-07-18 09:17 Wersja<br>formularza: 1  |
| Dokumenty robocze     Dokumenty ubezpieczeniowe (COT) | Sygnatura Brak - Zmień >  |
| Komunikaty  | Załączniki  |
| B Kosz  |   |
| zlecenia<br>Autoryzacja operacji                      | Brak załączników Dodaj załączniki   |
| Usługi<br>Katalog usług elektronicznych               | Maksymalny rozmiar załącznika to: 1024.00 KB<br>Dopuszczalny rozmiar dokumentu z załącznikami: 5120.00 KB                 |
| Wyszukiwanie, mapa strony<br>Wyszukiwanie na portalu  | Antuality rozmiał dokumentu wraz z załącznikami: 3.10 kB  |
| Wizyty<br>Portowaria window 216                       | Regarded March 1997 (Tempelaria) (Televia) (Tempelaria (Tempelaria)   |

Po zapisaniu dokumentu i jego zamknięciu otworzy się strona z dokumentami roboczymi w części **Dokumenty i wiadomości**. Na stronie wyświetlą się szczegóły utworzonego dokumentu. Możesz teraz taki dokument zostawić i wysłać w innym terminie lub od razu wysłać do ZUS, klikając [Wyślij do ZUS].

## DLA PŁATNIKÓW SKŁADEK

|   |                       | SZGZLUOLT DOKUMLNTU KUDI            |                            |                                 |   |
|---|-----------------------|-------------------------------------|----------------------------|---------------------------------|---|
|   | Wybór sposobu p       | rzesłania odpowiedzi z ZUS          |                            |                                 | ×   |
| Panel Płatnika<br>Rozliczenia, ubezpieczen        |                       | Wybierz sposób odbio                | ru wiadomości zwi          | rotnej z ZUS:                   |   |
| <b>Dokumenty i wiadom</b><br>Korespondencja z ZUS | Typ w                 | ysyłanego dokumentu pozwala na      | przekazanie odpowiedz      | i z ZUS następującymi kanałami: |   |
| Wiadomości  |                       | lexitonicznie (przez portar i oc zo | 5) O pocztą tradycyjna     |                                 | u w opłacaniu                             |
| Skrzynka odbiorcza                                | Typ odbiorcy:         | Osoba Instytucja                    | Jednostka<br>terenowa ZUS: | Ψ,                              |   |
| Dokumenty wysłane                                 | Imię:                 | JANIMA                              | Imię:                      | JANINA                          |   |
| Dokumenty robocze                                 | Nazwisko:             | KOWALSKA                            | Nazwisko:                  | KOWALSKA                        |   |
| Dokumenty ubezpiec                                | Instytucja:           | FIRMA JANINA KOWALSKA               | Uwierzytelnienie           | Dowód Osobisty Paszport         |   |
| Komunikaty  | Kod pocztowy:         | 99-998                              | Numer                      |                                 |   |
| Kosz  | Miejscowość:          | WARSZAWA                            | dokumentu:                 |                                 |   |
|   | Ulica:                | PIOTRKOWSKA                         |                            |                                 |   |
| Autoryzacja operacji                              | Nr domu/Nr<br>Iokalu: | 2 / 21                              |                            |                                 | miki                                      |
| <b>Usługi</b><br>Katalog usług elektronic:        |                       |                                     |                            |                                 | nika to: 1024.00 KB<br>mikami: 5120.00 KB |
| Wyszukiwanie, mapa                                |                       | 0                                   | Anuluj                     |                                 | ącznikami: 3.16 KB                        |

Pojawi się okno **Wybór sposobu przesłania odpowiedzi z ZUS**. Masz do wyboru 3 możliwości. Pierwsza to droga elektroniczna przez portal PUE ZUS – zaświadczenie otrzymasz na skrzynkę odbiorczą w **Dokumentach i wiadomościach**. Druga to poczta tradycyjna, a trzecia – odbiór osobisty w jednostce ZUS. Wybierz odpowiadający Ci wariant i kliknij [OK] na dole okna.

| adhioreza | Autoryzacja usługi biznesowej   | × |
|-----------|---|---|
| y wysłane | Wykonujesz usługę "Złożenie dokumentu ZUS-EWN". Wykonanie tej operacji wymaga<br>podpisania dokumentu jednym z niżej wymienionych sposobów: |   |
| y robocze | profilem zaufanym ePUAP,     podpisem kwalifikowanym.   |   |
| y         | Podpis ePUAP Podpis kwa%//kowany Pozostaw jako zlecenie   | 3 |

**9** Gdy wybierzesz sposób dostarczenia odpowiedzi, pojawi się okno **Autoryzacja usługi biznesowej**. Aby wysłać dokument, musisz go podpisać certyfikatem kwalifikowanym lub profilem zaufanym ePUAP. Jeżeli wybierzesz [Podpis kwalifikowany], uruchomi się aplikacja powiązana z certyfikatem zainstalowanym na Twoim komputerze. Dalej postępuj jak przy podpisywaniu dowolnego innego dokumentu. Jeśli wolisz skorzystać z profilu zaufanego ePUAP, kliknij [Podpis ePUAP].

| dpisywanie dokumentów z załącznikami  | Pomoc  |
|---|--|
| nformacje o zleceniu<br>odpisanie dokumentów wraz z ich załącznikami, pochodzących z portalu PUE.   | Dokumenty zostały przesłane przez system zewnętrzny<br>Mozesz je podpiasć za pomocą profilu zaufanego.<br>Naciśniecie przycisku: POK' oraz "Anuluj" spowoduje<br>przekierowanie na strony zdefiniowane przez system<br>zewnętrzny. |
| Kolejne<br>podpisy Podpisz profilem zaufanym  |  |
| 🕽 Złóż podpis potwierdzony profilem zaufanym, aby podpisać wiele dokumentów na raz. Co to znaczy? 🖗 |  |
| Anuluj  |  |
| Podnisywany dokument (1)  |  |
|   |  |
| Informacje o dokumencie: Dokument pochodzący z portalu PUE  |  |
| ZAKŁAD UBEZPIECZEŃ SPOŁECZNYCH  |  |
| WNIOSEK<br>PŁATNIKA SKŁADEK<br>O WYDANIE ZAŚWIADCZENIA O NIEZALEGANIU W OPŁACANIU                   |  |
| MEJSCE ZŁOŻENIA PISMA<br>01. ZAKŁAD UBEZPIECZEŃ SPOŁECZNYCH - ODDZIAŁ / INSPEKTORAT w:              |  |
| DANE PŁATNIKA SKŁADEK   |  |
| 01. Numer NIP (wpisać bez kresek) (1) 02. Numer REGON (1)<br>7724556358                             |  |

Jeśli wybrałeś podpis profilem zaufanym ePUAP, to zaloguj się do **Portalu ePUAP**. Następnie autoryzuj podpis za pomocą jednorazowego hasła. W trakcie autoryzacji widać dokument, który przed chwilą powstał i który teraz podpisujesz.

| Rozliczenia, ubezpieczeni                         | ۹           | Lista dokumentów roboczych                          |                 |                      |                |         |  |
|---|-------------|---|-----------------|----------------------|----------------|---------|--|
| Dokumenty i wiadomości<br>Korespondencja z ZUS    | •           | Typ dokumentu                                       | Data utworzenia | Data modyfikacji 👻   | Status         | E Wybór |  |
| Wiadomości  |             | Eltr wyłaczony                                      |                 | -                    |                |         |  |
| Skrzynka odbiorcza                                |             | Wynik potwierdzania operacji wysyłania dokumentów:  |                 |                      |                |         |  |
| B Dokumenty wysłane                               |             | - liczba wysłanych dokumentów: 1,                   |                 |                      |                |         |  |
| Dokumenty robocze                                 |             | Iczba błędnie zweryfikowanych dokumentów. 0     Cox |                 |                      |                |         |  |
| Komunikaty  |             |   |                 |                      |                | =       |  |
| B Kosz  |             |   |                 |                      |                |         |  |
| Zlecenia<br>Autoryzacja operacji                  | C           |   |                 |                      |                |         |  |
| Usługi<br>Katalog usług elektronicznyc            | ch <b>8</b> |   |                 |                      |                |         |  |
| Wyszukiwanie, mapa str<br>Wyszukiwanie na portalu | ony C       |   |                 |                      |                |         |  |
| Wizyty<br>Rezervacia wizyty w 7115                | PA          |   | Odświ           | ež 🛛 Zapisz jako 💌 🛛 | rukowanie / po | dgląd   |  |
| V V   |             | Szczegóły/wyślij Utwórz nowy Usuń Im                | portuj Eksportu | j                    |                |         |  |

Po prawidłowym podpisaniu dokument zostaje wysłany do ZUS. Wyświetli się informacja zwrotna potwierdzająca wysłanie dokumentów ze szczegółami dotyczącymi liczby wysłanych dokumentów, ewentualnie liczby niepodpisanych lub błędnie zweryfikowanych dokumentów. Kliknij [OK] w oknie komunikatu. Otworzy się strona **Dokumenty i wiadomości – Dokumenty** wysłane. Znajduje się tu historia dokumentów wysłanych do ZUS. Ostatnie zlecenie znajduje się na górze listy.





