WNIOSEK
O UMORZENIE NALEŻNOŚCI Z TYTUŁU SKŁADEK

MIEJSCE ZŁOŻENIA PISMA

01. ZAKŁAD UBEZPIECZEŃ SPOŁECZNYCH – ODDZIAŁ/INSPEKTORAT w:

Czy osoba składająca wniosek jest przedsiębiorcą? (1)

☐ TAK

☐ NIE

(1) Należy zaznaczyć „TAK" jeżeli jesteś przedsiębiorcą, nawet jeśli zawiesiłeś działalność, w pozostałych przypadkach zaznacz „NIE".

DANE IDENTYFIKACYJNE

01. Numer NIP (wpisać bez kresek) (1)

02. Numer REGON (1)

03. Numer PESEL

04. Rodzaj dokumentu tożsamości: jeśli dowód osobisty, wpisać 1, jeśli paszport – 2

05. Seria i numer dokumentu

06. Nazwa skrócona

07. Nazwa pełna

08. Nazwisko

09. Imię pierwsze

10. Data urodzenia (dd/mm/rrrr)

(1) Należy wpisać NIP i REGON, a jeżeli nie nadano tych numerów albo jednego z nich należy wpisać numer PESEL lub serię i numer dowodu osobistego lub paszportu albo innego dokumentu potwierdzającego tożsamość obywatela UE.

DANE ADRESOWE

01. Kod pocztowy –

02. Poczta

03. Gmina/Dzielnica

04. Miejscowość

05. Ulica

06. Numer domu

07. Numer lokalu

08. Numer telefonu (1)

09. Symbol państwa (2)(3)

10. Zagraniczny kod pocztowy (2)

11. Nazwa państwa (2)

12. Adres poczty elektronicznej (1)

(1) Podanie numeru telefonu i adresu poczty elektronicznej nie jest obowiązkowe.
(2) Wypełnić w przypadku, gdy adres jest inny niż polski.
(3) Podanie symbolu państwa nie jest konieczne, jeżeli wniosek jest zgłaszany w formie papierowej.

I. TREŚĆ WNIOSKU

Wnoszę o umorzenie: (1)

☐ całości zadłużenia z tytułu składek (2)

☐ należności z tytułu składek na: (3)

☐ ubezpieczenie społeczne za okres do 31.12.1998 r. w kwocie ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ zł

za okres ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Fundusz Ubezpieczeń Społecznych w kwocie ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ zł

za okres ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

☐ ubezpieczenie zdrowotne w kwocie ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ zł

za okres ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

☐ Fundusz Pracy w kwocie ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ zł

za okres ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

☐ Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych w kwocie ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ zł

za okres ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

☐ Fundusz Emerytur Pomostowych w kwocie ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ zł

za okres ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

w ramach pomocy: (4)

☐ de minimis

☐ indywidualnej przeznaczonej na restrukturyzację

☐ indywidualnej przeznaczonej na naprawę szkód wyrządzonych przez klęski żywiołowe lub inne nadzwyczajne zdarzenia.

(1) Należy zaznaczyć właściwy kwadrat wpisując „X".
(2) Nieopłaconych należności z tytułu składek, tj.: składek, odsetek za zwłokę, kosztów upomnienia oraz dodatkowej opłaty.
(3) Należy wskazać właściwy/e fundusz/e.
(4) Należy zaznaczyć właściwy kwadrat jeżeli jesteś przedsiębiorcą, nawet jeśli zawiesiłeś działalność, w pozostałych przypadkach pozostaw niezaznaczone.

II. UZASADNIENIE

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

III. ZAŁĄCZNIKI

Załączam ☐☐ dokumenty/ów

..... (Miejscowość) ..... (Data: dd/mm/rrrr) ..... (Podpis)