

## WNIOSEK INSTYTUCJI UPRAWNIONEJ O UDOSTĘPNIENIE INFORMACJI NA POTRZEBY ZABEZPIECZENIA SPOŁECZNEGO, RODZINY ORAZ RYNKU PRACY

### Dane dotyczące wniosku

**Podstawa prawna, która upoważnia do pozyskania danych:** art. 50 ustawy z dnia 13 października 1998 r. o systemie ubezpieczeń społecznych.

**Przeznaczenie danych:** realizacja zadań ośrodków pomocy społecznej, powiatowych centrów pomocy rodzinie oraz publicznych służb zatrudnienia.

### Dane instytucji uprawnionej

NIP

REGON

Nazwa

### Dane osoby ubezpieczonej/ świadczeniobiorcy, której wniosek dotyczy

PESEL

Imię i nazwisko

Rodzaj, seria i numer dokumentu  
potwierdzającego tożsamość

Jeśli nie masz numeru PESEL, podaj serię i numer innego dokumentu

Ulica

Numer domu

Numer lokalu

Kod pocztowy

Miejscowość

Numer telefonu

Podaj numer telefonu – to ułatwi nam kontakt w sprawie

E-mail

Podaj e-mail – to ułatwi nam kontakt w sprawie

### Dane płatnika składek

NIP

REGON

PESEL

Nazwa

Rodzaj, seria i numer dokumentu  
potwierdzającego tożsamość

Jeśli nie masz numeru PESEL, podaj serię i numer innego dokumentu

Informacje, które wymagają wyjaśnienia w związku z pozyskaniem danych (podaj datę)

dd	/	mm	/	rrrr			

dotyczy usługi  U1  U2  U3  U4  Z1  Z2  Z3  Z4

W miarę możliwości dołącz wydruk danych uzyskanych w usłudze

## Zakres danych dotyczących ubezpieczeń społecznych i ubezpieczenia zdrowotnego

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> data powstania obowiązku ubezpieczeń społecznych  | <input type="checkbox"/> data zgłoszenia do ubezpieczeń społecznych lub do ubezpieczenia zdrowotnego                                 |
| <input type="checkbox"/> rodzaje ubezpieczeń oraz określenie czy dobrowolne czy obowiązkowe                                | <input type="checkbox"/> data wyrejestrowania z ubezpieczeń społecznych lub z ubezpieczenia zdrowotnego                              |
| <input type="checkbox"/> kod i nazwa tytułu ubezpieczenia  | <input type="checkbox"/> wymiar czasu pracy  |
| <input type="checkbox"/> informacja o podstawie wymiaru składek na ubezpieczenia społeczne                                 | <input type="checkbox"/> wysokość składki na ubezpieczenie zdrowotne   |
| <input type="checkbox"/> informacja o przekroczeniu rocznej podstawy wymiaru składek na ubezpieczenia emerytalne i rentowe | <input type="checkbox"/> informacje o przerwach w opłacaniu składek  |
| <input type="checkbox"/> obywatelstwo  | <input type="checkbox"/> imię i nazwisko oraz data uzyskania lub utraty uprawnień do ubezpieczenia zdrowotnego przez członka rodziny |

Okres, za który mają zostać udostępnione dane od 

dd	/	mm	/	rrrr			

 do 

dd	/	mm	/	rrrr			

## Zakres danych dotyczących świadczeń z tytułu choroby i macierzyństwa

rodzaj świadczenia  okres świadczenia  kwota świadczenia  inne dodatkowe informacje

--

Okres, za który mają zostać udostępnione dane od 

dd	/	mm	/	rrrr			

 do 

dd	/	mm	/	rrrr			

## Zakres danych dotyczących świadczeń emerytalno-rentowych

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> wysokość świadczenia                    | <input type="checkbox"/> data ustania prawa do świadczenia – jeżeli świadczenie przysługuje okresowo |
| <input type="checkbox"/> rodzaj i symbol świadczenia             | <input type="checkbox"/> data wydania decyzji przyznającej świadczenie                               |
| <input type="checkbox"/> data, od której przysługuje świadczenie | <input type="checkbox"/> inne dodatkowe informacje   |

--

Okres, za który mają zostać udostępnione dane od 

dd	/	mm	/	rrrr			

 do 

dd	/	mm	/	rrrr			

Data 

dd	/	mm	/	rrrr			

Podpis/ pieczęć funkcyjna

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>