

.....
miejsowość, data

.....
imię i nazwisko/ nazwa skrócona płatnika składek

.....
NIP

.....
PESEL

.....
adres do korespondencji

Zakład Ubezpieczeń Społecznych

Oddział/ Inspektorat w

WNIOSEK O UMORZENIE

Na podstawie przepisów ustawy z dnia 24 kwietnia 2009 r. o zmianie ustawy o systemie ubezpieczeń społecznych oraz ustawy – Prawo bankowe (Dz.U. Nr 71, poz. 609 ze zm.) zwracam się z prośbą o umorzenie¹:

1) należności z tytułu składek na:

- ubezpieczenia społeczne za okres od do
- Fundusz Pracy za okres od do

do opłacania których byłam(em) zobowiązana(y) z tytułu zgłoszenia ubezpieczonego

.....
imię i nazwisko

PESEL.....

NIP.....

w związku

- z prowadzeniem pozarolniczej działalności²
- ze współpracą przy prowadzeniu pozarolniczej działalności²
- z prowadzeniem działalności jako wspólnik spółki cywilnej, nie posiadając wpisu do ewidencji działalności gospodarczej²

i jednocześnie

- pobierania zasiłku macierzyńskiego²
- zasiłku w wysokości zasiłku macierzyńskiego²

2) należności z tytułu składek na:

- ubezpieczenia społeczne za okres od do
 - Fundusz Pracy za okres od do
- do opłacania których byłam(em) zobowiązana(y) z tytułu zgłoszenia ubezpieczonego

.....
imię i nazwisko

PESEL

NIP

w związku

- z prowadzeniem pozarolniczej działalności²
- ze współpracą przy prowadzeniu pozarolniczej działalności²
- z prowadzeniem działalności jako wspólnik spółki cywilnej, nie posiadając wpisu do ewidencji działalności gospodarczej²

i jednocześnie **przebywania na urlopie wychowawczym.**

3) opłaconych odsetek za zwłokę:

- za okres od do do opłacania których byłam(em) zobowiązana(y) z tytułu nieopłacenia w terminie składek na ubezpieczenia emerytalne, rentowe i wypadkowe;

- za okres od do do opłacania których byłam(em) zobowiązana(y) z tytułu nieopłaconych w terminie składek na Fundusz Pracy za zgłoszonego ubezpieczonego

.....
imię i nazwisko

PESEL

NIP

w związku

- z prowadzeniem pozarolniczej działalności²
- ze współpracą przy prowadzeniu pozarolniczej działalności²
- z prowadzeniem działalności jako wspólnik spółki cywilnej, nie posiadając wpisu do ewidencji działalności gospodarczej²

i jednocześnie **przebywania na urlopie wychowawczym.**

W przypadku, gdy powstała z tego tytułu nadpłata nie zostanie zaliczona na poczet zaległych, bieżących lub przyszłych składek proszę o jej zwrot

- w gotówce na adres²
- na rachunek bankowy nr² prowadzony przez
Bank
- na rachunek w spółdzielczej kasie oszczędnościowo-kredytowej²
.....
w

Dodatkowe informacje:

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

.....
własnoręczny podpis

¹ Należy wypełnić właściwy/ właściwe przypadki określone w pkt 1–5.
² Należy zaznaczyć właściwe pole wpisując „X”.