



**TYDZIEŃ PRZEDSIĘBIORCY**

Zatrudniam legalnie – współpraca z ZUS  
przy ustalaniu i wypłacie  
świadczeń krótkoterminowych



**TYDZIEŃ PRZEDSIĘBIORCY**

**ZUS**

ZAKŁAD  
UBEZPIECZEŃ  
SPOŁECZNYCH

# Agenda

1. Osoby uprawnione do świadczeń i zakres przysługujących świadczeń
2. Podmioty uprawnione do ustalenia prawa i wypłaty świadczeń
3. Terminy wypłaty zasiłków
4. Zakres świadczeń
5. Kontrola zwolnień
5. Prawo do świadczeń oraz niezbędne dokumenty
6. Zasady ustalania podstawy wymiaru świadczeń

## Krąg osób uprawnionych do pobierania świadczeń

Świadczenia z ubezpieczenia społecznego w razie choroby i macierzyństwa przysługują osobom objętym ubezpieczeniem chorobowym, a w przypadku niezdolności do pracy spowodowanej wypadkiem przy pracy lub chorobą zawodową osobom objętym ubezpieczeniem wypadkowym.

## Ubezpieczeniu chorobowemu podlegają obowiązkowo:

- pracownicy (z wyłączeniem prokuratorów i sędziów)
- członkowie rolniczych spółdzielni produkcyjnych i spółdzielni kółek rolniczych
- osoby odbywające służbę zastępczą

## Ubezpieczeniu chorobowemu podlegają dobrowolnie:

- osoby wykonujące pracę nakładczą
- osoby wykonujące pracę na podstawie umowy agencyjnej lub umowy zlecenia albo innej umowy o świadczenie usług, do której zgodnie z kodeksem cywilnym stosuje się przepisy dotyczące zlecenia oraz osoby z nimi współpracujące, w tym osoby świadczące pracę na podstawie umowy uaktywniającej określonej przepisami ustawy z dnia 4 lutego 2011 r. o opiece nad dziećmi w wieku do lat 3
- osoby prowadzące pozarolniczą działalność oraz osoby z nimi współpracujące
- osoby współpracujące z przedsiębiorcą będącym osobą fizyczną, który nie podlega obowiązkowym ubezpieczeniom społecznym przez okres 6 miesięcy od dnia podjęcia działalności gospodarczej
- osoby wykonujące odpłatnie pracę, na podstawie skierowania do pracy, w czasie odbywania kary pozbawienia wolności lub tymczasowego aresztowania
- duchowni

## Ubezpieczeniu wypadkowemu podlegają:

- osoby objęte ubezpieczeniem chorobowym obowiązkowo lub dobrowolnie – z wyłączeniem osób, które wykonują pracę nakładczą
- osoby nie objęte ubezpieczeniem chorobowym:
  - będące posłami i senatorami pobierającymi uposażenie
  - pobierające stypendia sportowe
  - będące słuchaczami Krajowej Szkoły Administracji Publicznej, pobierającymi stypendia
  - pobierające stypendium w okresie odbywania szkolenia, stażu, przygotowania zawodowego dorosłych lub przygotowania zawodowego w miejscu pracy, na podstawie skierowania wydanego przez powiatowy urząd pracy lub przez inny podmiot kierujący, osoby pobierające stypendium na podstawie przepisów o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy w okresie odbywania studiów podyplomowych

## Podmioty uprawnione do ustalania prawa i wypłaty zasiłków



Płatnik składek, który zgłasza do ubezpieczenia chorobowego powyżej 20 ubezpieczonych

- osobom zgłoszonym do ubezpieczenia chorobowego / wypadkowego



Zakład Ubezpieczeń Społecznych

- ubezpieczonym, których płatnicy składek zgłaszają do ubezpieczenia chorobowego nie więcej niż 20 ubezpieczonych
- prowadzącym działalność pozarolniczą i osobom z nimi współpracującym
- duchownym
- osobom uprawnionym do zasiłków po ustaniu ubezpieczenia
- osobom podlegającym ubezpieczeniu chorobowemu w Polsce z tytułu zatrudnienia u pracodawcy zagranicznego

## Terminy wypłaty zasiłków



Płatnik składek

- w terminach przyjętych dla wypłaty wynagrodzeń lub dochodów



Zakład Ubezpieczeń Społecznych

- na bieżąco po stwierdzeniu uprawnień

nie później jednak niż w ciągu 30 dni od daty złożenia dokumentów niezbędnych do stwierdzenia uprawnień do wypłaty zasiłków

## Rodzaje świadczeń z ubezpieczenia chorobowego

Zasitek chorobowy

Świadczenie rehabilitacyjne

Zasitek opiekuńczy

Zasitek macierzyński

## Rodzaje świadczeń z ubezpieczenia wypadkowego

Zasiłek chorobowy

Świadczenie rehabilitacyjne

## Kontrola zwolnień lekarskich

Rodzaje kontroli zwolnień lekarskich:

- kontrola prawidłowości orzekania o czasowej niezdolności do pracy
- kontrola prawidłowości wykorzystywania zwolnień lekarskich od pracy

## Kontrola prawidłowości orzekania o czasowej niezdolności do pracy

ZUS przeprowadza kontrolę zwolnienia lekarskiego:

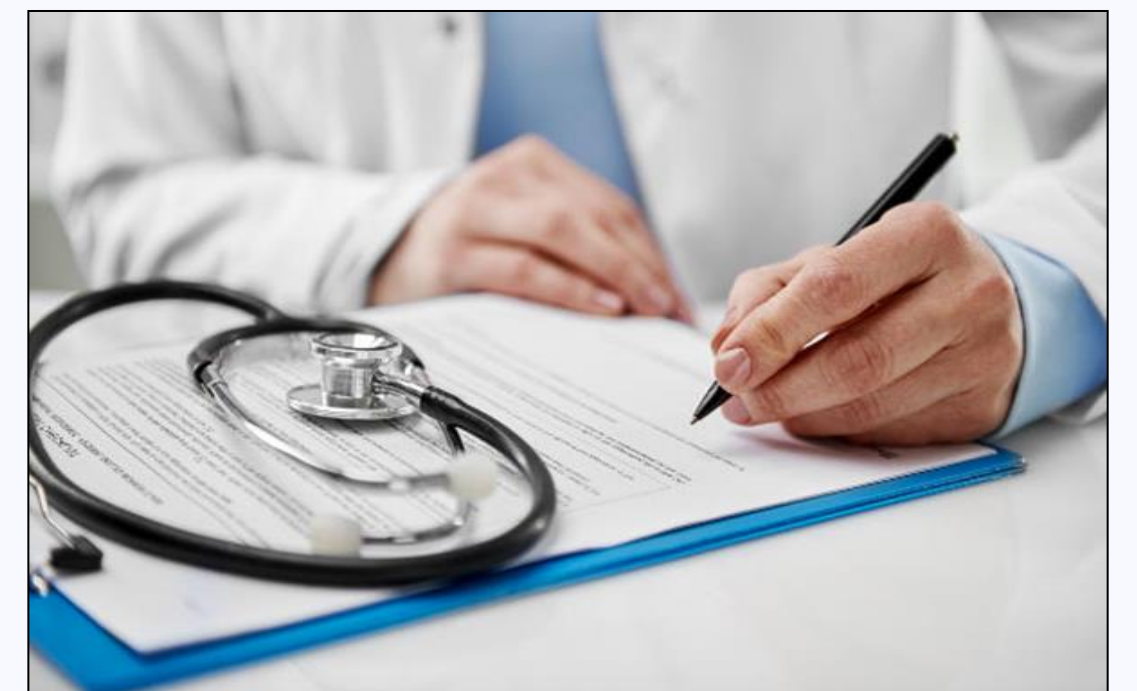
- na wniosek pracodawcy
- z inicjatywy ZUS

## Kontrola prawidłowości orzekania o czasowej niezdolności do pracy

W celu kontroli zwolnienia lekarskiego ZUS:

- a) wzywa ubezpieczonego na badanie do lekarza orzecznika lub do lekarza konsultanta na badania dodatkowe
- b) kontroluje dokumentację medyczną stanowiącą podstawę wystawienia tego zwolnienia lub żąda od lekarza wystawiającego zwolnienie udzielenia wyjaśnień i informacji
- c) zleca wykonanie badań pomocniczych

Ubezpieczony jest zobowiązany udostępnić posiadaną dokumentację medyczną.



## Kontrola prawidłowości orzekania o czasowej niezdolności do pracy

Zawiadamiamy o terminie badania przez lekarza orzecznika albo przez lekarza konsultanta lub terminie dostarczenia wyników badań pomocniczych:



- przesyłką listową (do końca 2018 r. – tylko listem poleconym)
- drogą elektroniczną
- telefonicznie

Zawiadomienie telefoniczne lub drogą elektroniczną może być realizowane przez pracodawcę osoby, której dotyczy kontrola zwolnienia.

## Kontrola prawidłowości orzekania o czasowej niezdolności do pracy

Jeśli:

- ubezpieczony nie stawia się na badanie albo nie dostarczy w terminie posiadanych wyników badań
- lekarz orzecznik ustali wcześniejszą datę ustania niezdolności do pracy

wówczas:

- zwolnienie lekarskie traci ważność od następnego dnia po dniu badania
- ubezpieczony traci prawo do zasiłku chorobowego / wynagrodzenia za czas choroby od następnego dnia po dniu badania
- ZUS wydaje decyzję o braku prawa do zasiłku chorobowego

## Kontrola prawidłowości wykorzystywania zwolnień lekarskich

Kontrola dotyczy okresu, za który przysługuje:

- zasiłek chorobowy
- zasiłek opiekuńczy
- świadczenie rehabilitacyjne

Możliwość kontroli dotyczy także wynagrodzenia za okres choroby, którą przeprowadzić może tylko pracodawca – płatnik składek.

## Przykładowe kryteria typowania osób do kontroli

Częste krótkotrwałe zwolnienia lekarskie od pracy

Zaświadczenia lekarskie od różnych lekarzy

Kolejne okresy zasiłkowe

Niewłaściwe wykorzystywanie zwolnień lekarskich od pracy

Wnioskowanie naprzemiennie o zasiłek chorobowy i zasiłek opiekuńczy

Po wystawieniu przez lekarza orzecznika ZLA/K kolejne zwolnienia lekarskie

## Kontrola prawidłowości wykorzystania zwolnień lekarskich - miejsce kontroli

Kontrolę prawidłowości wykorzystywania zwolnień lekarskich od pracy przeprowadza się w miejscu:

- zamieszkania
- czasowego pobytu
- pracy lub w miejscu prowadzenia działalności
- innym, jeżeli z posiadanych informacji wynika, że jest to celowe

## Podmioty uprawnione do kontroli prawidłowości wykorzystywania zwolnień lekarskich od pracy



Płatnik składek, który wypłaca zasiłki swoim pracownikom



Zakład Ubezpieczeń Społecznych

Osoby, które przeprowadzają kontrolę prawidłowości wykorzystywania zwolnień lekarskich od pracy posiadają imienne upoważnienie.



Wzór upoważnienia jest określony w rozporządzeniu Ministra Pracy i Polityki Socjalnej z dnia 27 lipca 1999 r.

## Zmiana adresu w trakcie zwolnienia lekarskiego – obowiązki ubezpieczonego

Ubezpieczony jest zobowiązany:

- przekazać lekarzowi aktualny adres pobytu w czasie zwolnienia lekarskiego
- poinformować pracodawcę i ZUS o zmianie miejsca pobytu w trakcie niezdolności do pracy w ciągu 3 dni od tej zmiany

Nieobecność  
w miejscu zamieszkania  
lub pobytu  
w czasie kontroli

Nie musi oznaczać niewłaściwego  
wykorzystywania zwolnienia lekarskiego

Może być usprawiedliwiona

Usprawiedliwieniem nieobecności nie może być zmiana miejsca  
pobytu jeśli pracownik  
o tej zmianie nie poinformował pracodawcy  
(i ZUS) w terminie 3 dni

Nieudzielenie wyjaśnień lub odmowa udzielenia wyjaśnień -  
oznacza niewłaściwe wykorzystywanie zwolnienia lekarskiego

## Kontrola prawidłowości wykorzystywania zwolnień lekarskich

Dwie niezależne przesłanki

Wykonywanie pracy zarobkowej  
w czasie zwolnienia lekarskiego

Wykorzystywanie zwolnienia lekarskiego  
w sposób niezgodny  
z celem tego zwolnienia

Utrata prawa do zasiłku

Kontrola dotyczy zarówno przypadków, gdy w zwolnieniu lekarskim jest „chory musi leżeć”, jak i „chory może chodzić” – w czasie zwolnienia można wykonywać jedynie zwykłe czynności życia codziennego lub czynności uzasadnione stanem zdrowia.

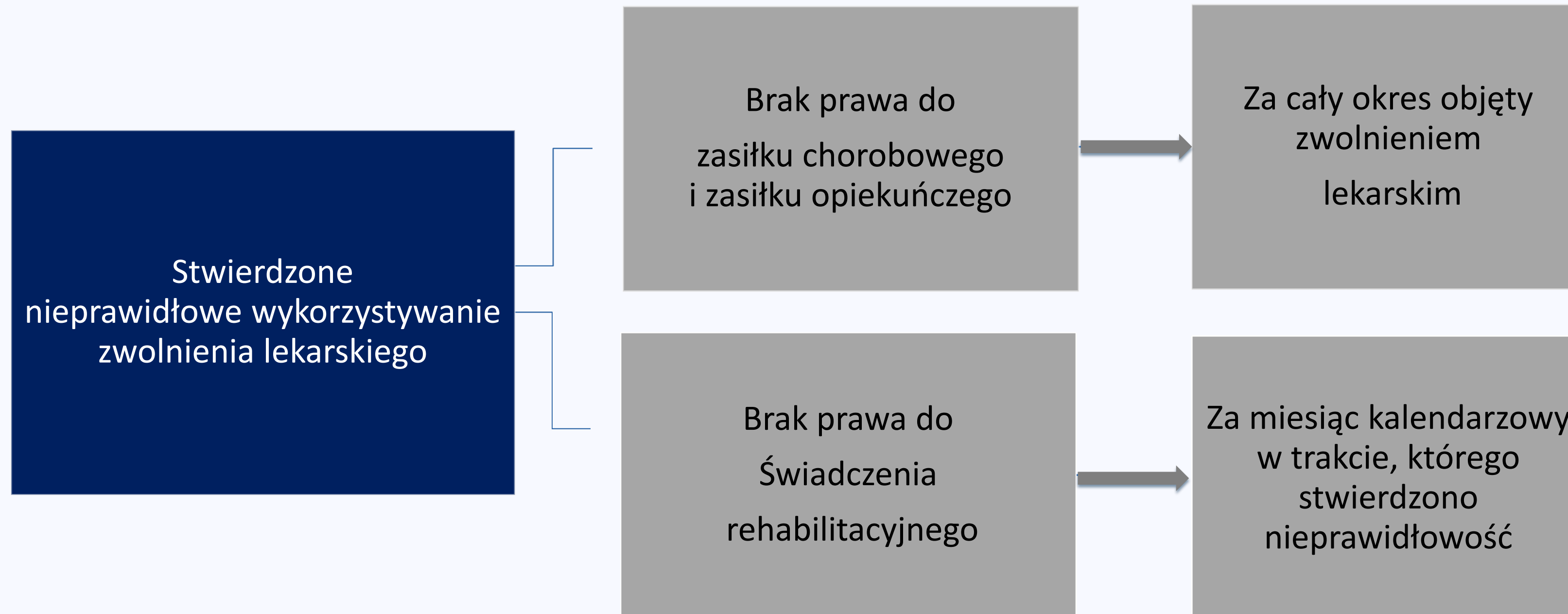
## Protokół z przeprowadzonej kontroli

W razie stwierdzenia w trakcie kontroli wykonywania pracy zarobkowej albo wykorzystywania zwolnienia lekarskiego niezgodnie z jego celem, osoba kontrolująca sporządza protokół, w którym podaje, na czym polegało nieprawidłowe wykorzystywanie zwolnienia lekarskiego od pracy.



Wzór protokołu określony jest w rozporządzeniu Ministra Pracy i Polityki Socjalnej z dnia 27 lipca 1999 r.

## Utrata prawa do zasiłku i świadczenia rehabilitacyjnego



## Utrata prawa do wynagrodzenia za czas choroby



## Decyzja ZUS



Decyzje w sprawach związanych z kontrolą prawidłowości wykorzystywania zwolnień lekarskich od pracy są wydawane przez oddział ZUS, gdy:

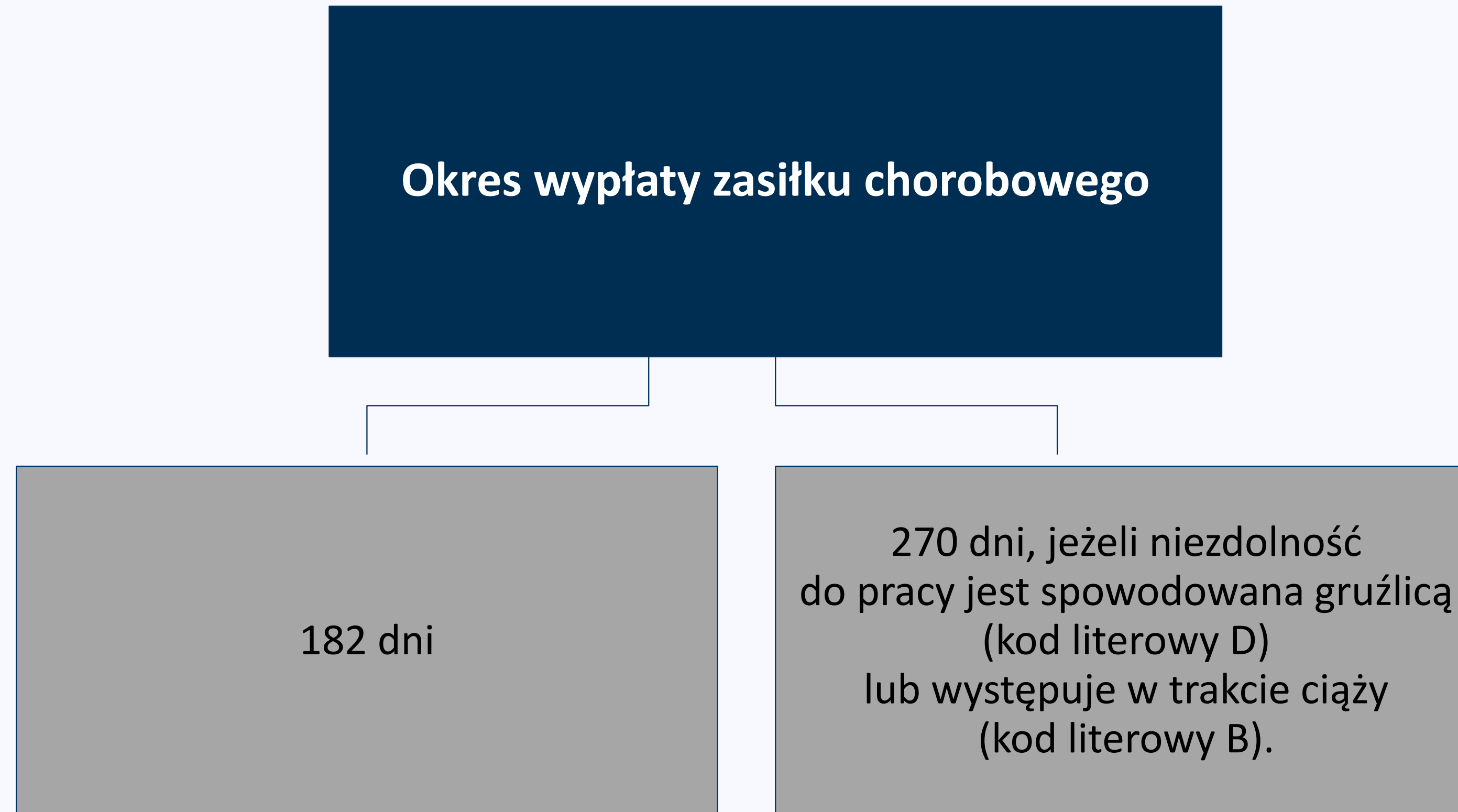
- płatnik składek ma wątpliwości co do ustaleń kontroli, którą przeprowadził
- ubezpieczony nie zgadza się z ustaleniami kontroli przeprowadzonej przez płatnika składek
- występuje o to ubezpieczony lub płatnik składek
- ZUS stwierdził nieprawidłowe wykorzystywanie zwolnienia lekarskiego

## Zasiłek chorobowy

Warunki nabycia prawa do zasiłku chorobowego:

- orzeczona niezdolność do pracy z powodu choroby, wypadku lub choroby zawodowej
- spełniony okres wyczekiwania:
  - 30 dni nieprzerwanego obowiązkowego ubezpieczenia chorobowego
  - 90 dni nieprzerwanego dobrowolnego ubezpieczenia chorobowego
- posiadanie prawa od pierwszego dnia ubezpieczenia chorobowego (przypadki uprawniające do zasiłku bez okresu wyczekiwania) lub wypadkowego

## Okres zasiłkowy





## Brak prawa do zasiłku chorobowego

- za okres, za który przysługuje prawo do wynagrodzenia
- za okres urlopu bezpłatnego
- za okres urlopu wychowawczego
- za okres tymczasowego aresztowania lub odbywania kary pozbawienia wolności
- za okres pierwszych 5 dni orzeczonej niezdolności do pracy, jeżeli niezdolność do pracy została spowodowana nadużyciem alkoholu (kod literowy C)
- gdy zaświadczenie lekarskie zostało sfałszowane
- jeżeli ubezpieczony wykonuje w okresie orzeczonej niezdolności do pracy pracę zarobkową lub wykorzystujący zwolnienie lekarskie w sposób niezgodny z jego celem



## Brak prawa do zasiłku chorobowego cd.

- jeżeli ubezpieczony nie podejmie innej zaproponowanej pracy na skutek odsunięcia od pracy w związku ze stwierdzoną chorobą zakaźną
- jeżeli niezdolność spowodowana została w wyniku umyślnego przestępstwa lub wykroczenia popełnionego przez tego ubezpieczonego (prawomocne orzeczenie sądu)
- gdy wyłączną przyczyną wypadku było udowodnione naruszenie przez ubezpieczonego przepisów dotyczących ochrony życia i zdrowia, spowodowane przez niego umyślnie lub wskutek rażącego niedbalstwa
- gdy ubezpieczony będąc w stanie nietrzeźwości lub pod wpływem środków odurzających lub psychotropowych, przyczynił się w znacznym stopniu do spowodowania wypadku albo nie poddał się badaniom w celu ustalenia zawartości w jego organizmie alkoholu albo środków odurzających lub psychotropowych

## Wysokość zasiłku chorobowego

- **70%** podstawy wymiaru zasiłku za okres pobytu w szpitalu (dla pracownika, który ukończył 50 rok życia za okres od 15 do 33 dnia niezdolności do pracy w roku kalendarzowym zasiłek chorobowy przysługuje w wysokości 80% podstawy wymiaru również za okres pobytu w szpitalu)
- **80%** podstawy wymiaru zasiłku
- **100%** podstawy wymiaru, także za okres pobytu w szpitalu, gdy niezdolność do pracy:
  - przypada w okresie ciąży
  - powstała wskutek poddania się badaniom lekarskim dla kandydatów na dawców komórek, tkanek i narządów albo zabiegowi pobrania komórek, tkanek, narządów
  - powstała wskutek wypadku w drodze do pracy lub z pracy
  - powstała wskutek wypadku przy pracy albo choroby zawodowej

## Podstawowe dokumenty do ustalenia prawa do zasiłku chorobowego

- zaświadczenie lekarskie w formie dokumentu elektronicznego (e-ZLA) udostępnione płatnikowi składek na jego profilu informacyjnym na PUE ZUS
- wydruk zaświadczenia lekarskiego w formie dokumentu elektronicznego (e-ZLA) – u płatnika składek, który nie ma profilu informacyjnym na PUE ZUS
- zaświadczenie lekarskie wystawione na formularzu zaświadczenia lekarskiego wydrukowanym z systemu teleinformatycznego (zaświadczenie lekarskie wystawione w trybie alternatywnym)
- zagraniczne zaświadczenie lekarskie, zawierające nazwę zagranicznego zakładu leczniczego lub imię i nazwisko zagranicznego lekarza, opatrzone datą wystawienia i podpisem oraz określające początkową i końcową datę niezdolności do pracy

## Dodatkowe dokumenty do ustalenia prawa / wysokości zasiłku chorobowego

- karta wypadku w drodze do pracy lub z pracy
- protokół ustalania okoliczności i przyczyn wypadku przy pracy
- karta wypadku przy pracy
- decyzja o stwierdzeniu choroby zawodowej wydana przez inspektora sanitarnego

# Wnioski o wypłatę zasiłku – zasiłek wypłaca ZUS

Przekazywane przez  
wnioskodawcę po ustaniu  
ubezpieczenia - ZAS-53

Przekazywane przez płatnika składek w czasie ubezpieczenia  
- Z-3, Z-3a, ZAS-12

**ZUS** ZAKŁAD UBEZPIECZEŃ SPOŁECZNYCH **ZAS-53**

**WNIOSEK  
O ZASIŁEK CHOROBY**

**Instrukcja wypełniania**

Wypełnij ten wniosek i przekaz go do nas, jeśli:

- prowadzisz pozarolniczą działalność,
- współpracujesz z osobą prowadzącą działalność,
- jesteś duchownym,
- jesteś niezdolny do pracy z powodu choroby po ustaniu zatrudnienia/ ubezpieczenia

1. Wypełnij WIELKIMI LITERAMI
2. Pola wyboru zaznacz znakiem X
3. Wypełnij kolorem czarnym lub niebieskim (nie ołówkiem)
4. We wniosku podaj adres do korespondencji w tej sprawie
5. Zanim wypełnisz wniosek, zapoznaj się z **Pouczeniem**

**Twoje dane**

PESEL

Data urodzenia

dd / mm / rrrr  
Podaj, jeśli nie masz nadanego numeru PESEL

Rodzaj, seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość

Podaj, jeśli nie masz nadanego numeru PESEL

Imię

Nazwisko

Ulica

Numer domu  Numer lokalu

Kod pocztowy  Miejscowość

Nazwa państwa

Numer telefonu

Podaj numer telefonu – to ułatwi nam kontakt w Twojej sprawie

**Składam wniosek o przyznanie zasiłku chorobowego:**

Podaj datę lub daty (od–do), oraz jeśli znasz – serię i numer zwolnienia lekarskiego

Zakład Ubezpieczeń Społecznych w Internecie – [www.zus.pl](http://www.zus.pl) Strona 1 z 4

**ZUS** ZAKŁAD UBEZPIECZEŃ SPOŁECZNYCH **Z-3**

**ZAŚWIADCZENIE PŁATNIKA SKŁADEK**

Pieczętka płatnika składek, jeśli ją posiadasz

**Instrukcja wypełniania**

Wypełnij to zaświadczenie i przekaz je do nas, jeśli Twojemu pracownikowi mamy ustalić prawo do zasiłku chorobowego, zasiłku opiekuńczego, zasiłku macierzyńskiego, zasiłku w wysokości zasiłku macierzyńskiego, zasiłku wyrównawczego lub świadczenia rehabilitacyjnego.

1. Wypełnij WIELKIMI LITERAMI
2. Pola wyboru zaznacz znakiem X
3. Wypełnij kolorem czarnym lub niebieskim (nie ołówkiem)
4. Zanim wypełnisz zaświadczenie, zapoznaj się z **Pouczeniem**

**Dane płatnika składek**

NIP

REGON

Podaj, jeśli nie podasz NIP

PESEL

Podaj, jeśli nie masz nadanego NIP i REGON

Rodzaj, seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość

Podaj, jeśli nie masz nadanego NIP, REGON i PESEL

Nazwa albo imię i nazwisko

Ulica

Numer domu  Numer lokalu

Kod pocztowy  Miejscowość

Nazwa państwa

Podaj, jeśli Twój adres jest inny niż polski

**Dane osoby ubezpieczonej**

PESEL

Rodzaj, seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość

Podaj, jeśli nie ma nadanego PESEL

Imię

Nazwisko

Ulica

Numer domu  Numer lokalu

Kod pocztowy  Miejscowość

Nazwa państwa

Podaj, jeśli adres jest inny niż polski

Zakład Ubezpieczeń Społecznych w Internecie – [www.zus.pl](http://www.zus.pl) Strona 1 z 8

**ZUS** ZAKŁAD UBEZPIECZEŃ SPOŁECZNYCH **Z-3a**

**ZAŚWIADCZENIE PŁATNIKA SKŁADEK**

Pieczętka płatnika składek, jeśli ją posiadasz

**Instrukcja wypełniania**

Wypełnij to zaświadczenie i przekaz je do nas, jeśli osobie niebędącej pracownikiem mamy ustalić prawo do zasiłku chorobowego, zasiłku opiekuńczego, zasiłku macierzyńskiego lub świadczenia rehabilitacyjnego.

1. Wypełnij WIELKIMI LITERAMI
2. Pola wyboru zaznacz znakiem X
3. Wypełnij kolorem czarnym lub niebieskim (nie ołówkiem)
4. Zanim wypełnisz zaświadczenie, zapoznaj się z **Pouczeniem**

**Dane płatnika składek**

NIP

REGON

Podaj, jeśli nie podasz NIP

PESEL

Podaj, jeśli nie masz nadanego NIP i REGON

Rodzaj, seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość

Podaj, jeśli nie masz nadanego NIP, REGON i PESEL

Nazwa albo imię i nazwisko

Ulica

Numer domu  Numer lokalu

Kod pocztowy  Miejscowość

Nazwa państwa

Podaj, jeśli Twój adres jest inny niż polski

**Dane osoby ubezpieczonej**

PESEL

Rodzaj, seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość

Podaj, jeśli nie ma nadanego PESEL

Imię

Nazwisko

Ulica

Numer domu  Numer lokalu

Kod pocztowy  Miejscowość

Nazwa państwa

Podaj, jeśli adres jest inny niż polski

Zakład Ubezpieczeń Społecznych w Internecie – [www.zus.pl](http://www.zus.pl) Strona 1 z 6

**ZUS** ZAKŁAD UBEZPIECZEŃ SPOŁECZNYCH **ZAS-12**

**ZAŚWIADCZENIE PŁATNIKA SKŁADEK**

Dotyczy: ustalenia prawa do zasiłku chorobowego lub opiekuńczego za dalszy okres

**Instrukcja wypełniania**

Wypełnij to zaświadczenie i przekaz je do nas, jeśli mamy ustalić Twojemu pracownikowi/ ubezpieczonemu prawo do zasiłku chorobowego lub opiekuńczego z tytułu sprawowania opieki nad chorym członkiem rodziny za dalszy okres jego nieprzerwanej niezdolności do pracy/ sprawowania opieki.

1. Wypełnij WIELKIMI LITERAMI
2. Pola wyboru zaznacz znakiem X
3. Wypełnij kolorem czarnym lub niebieskim (nie ołówkiem)

**Dane płatnika składek**

NIP

REGON

Podaj, jeśli nie masz nadanego NIP

PESEL

Podaj, jeśli nie masz nadanego NIP, REGON

Rodzaj, seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość

Podaj, jeśli nie masz nadanego NIP, REGON, numeru PESEL

Nazwa albo imię i nazwisko

**Dane pracownika/ ubezpieczonego**

PESEL

Rodzaj, seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość

Podaj, jeśli nie ma nadanego numeru PESEL

Imię

Nazwisko

Ulica

Numer domu  Numer lokalu

Kod pocztowy  Miejscowość

Nazwa państwa

Podaj, jeśli adres jest inny niż Polski

Zakład Ubezpieczeń Społecznych w Internecie – [www.zus.pl](http://www.zus.pl) Strona 1 z 2

## Świadczenie rehabilitacyjne



**Świadczenie rehabilitacyjne** przysługuje ubezpieczonemu, który po wyczerpaniu zasiłku chorobowego jest nadal niezdolny do pracy, a dalsze leczenie lub rehabilitacja rokują odzyskanie zdolności do pracy.



Świadczenie rehabilitacyjne przysługuje przez okres niezbędny do przywrócenia zdolności do pracy, **nie dłużej jednak niż przez 12 miesięcy (360 dni).**



## Brak prawa do świadczenia rehabilitacyjnego

- ubezpieczony ma ustalone prawo do emerytury, renty z tytułu niezdolności do pracy, zasiłku dla bezrobotnych, zasiłku przedemerytalnego, świadczenia przedemerytalnego, rodzicielskiego świadczenia uzupełniającego, nauczycielskiego świadczenia kompensacyjnego oraz urlopu dla poratowania zdrowia
- wykonuje pracę w okresie przyznanego świadczenia rehabilitacyjnego lub wykorzystuje świadczenie rehabilitacyjne w sposób niezgodny z jego celem
- ma udzielony urlop bezpłatny, urlop wychowawczy oraz w okresie tymczasowego aresztowania



## Brak prawa do świadczenia rehabilitacyjnego cd.

- niezdolność do pracy spowodowana została w wyniku umyślnego przestępstwa lub wykroczenia popełnionego przez ubezpieczonego
- wyłączną przyczyną wypadku było udowodnione naruszenie przez ubezpieczonego przepisów dotyczących ochrony życia i zdrowia, spowodowane przez niego umyślnie lub wskutek rażącego niedbalstwa
- ubezpieczony będąc w stanie nietrzeźwości lub pod wpływem środków odurzających lub psychotropowych, przyczynił się w znacznym stopniu do spowodowania wypadku albo nie poddał się badaniom w celu ustalenia zawartości w jego organizmie alkoholu albo środków odurzających lub psychotropowych

## Wysokość świadczenia rehabilitacyjnego

- **100%** podstawy wymiaru zasiłku chorobowego , gdy niezdolność do pracy:
  - przypada w okresie ciąży
  - powstała na skutek wypadku przy pracy lub choroby zawodowej
- **90%** podstawy wymiaru zasiłku chorobowego za okres pierwszych 3 miesięcy
- **75%** za pozostały okres (również, gdy niezdolność do pracy jest następstwem wypadku w drodze do pracy lub z pracy)

# Dokumenty stanowiące podstawę do ustalenia prawa do świadczenia rehabilitacyjnego

- wniosek - formularz ZNp-7
- zaświadczenie lekarskie o stanie zdrowia wystawione przez lekarza leczącego
- wywiad zawodowy z miejsca pracy
- protokół ustalenia okoliczności i przyczyn wypadku lub karta wypadku
- decyzja o stwierdzeniu choroby zawodowej wydana przez inspektora sanitarnego
- zaświadczenie lekarskie stwierdzające stan ciąży

**ZUS** ZAKŁAD UBEZPIECZEŃ SPOŁECZNYCH **ZNp-7**

**WNIOSEK  
O ŚWIADCZENIE REHABILITACYJNE**

**Instrukcja wypełniania**

Świadczenie rehabilitacyjne przysługuje ubezpieczonemu, który po wyczerpaniu okresu pobierania zasiłku chorobowego jest nadal niezdolny do pracy, a dalsze leczenie lub rehabilitacja rokują odzyskanie zdolności do pracy. Wypełnij CZĘŚĆ I wniosku. CZĘŚĆ II wniosku wypełnia płatnik składek.

1. Wypełnij WIELKIMI LITERAMI
2. Pola wyboru zaznacz znakiem **X**
3. Wypełnij kolorem czarnym lub niebieskim (nie ołówkiem)
4. We wniosku podaj adres zamieszkania
5. Zanim wypełnisz wniosek, zapoznaj się z **Pouczeniem**

**Dane wnioskodawcy**

PESEL

Data urodzenia  dd / mm / rrrr  
Podaj, jeśli nie masz nadanego numeru PESEL

Rodzaj, seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość   
Podaj, jeśli nie masz nadanego numeru PESEL

Imię

Nazwisko

Ulica

Numer domu  Numer lokalu

Kod pocztowy  Miejscowość

Nazwa państwa   
Podaj, jeśli Twój adres jest inny niż polski

Numer telefonu   
Podaj numer telefonu – to ułatwi nam kontakt w Twojej sprawie

**CZĘŚĆ I. (wypełnij tę część wniosku)**

**Oświadczenie**

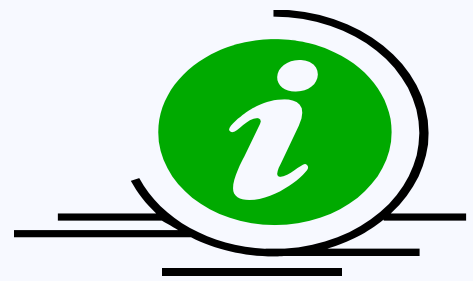
Ubiegam się o świadczenie rehabilitacyjne w związku z niezdolnością do pracy spowodowaną

ogólnym stanem zdrowia     wypadkiem przy pracy     chorobą zawodową

Zakład Ubezpieczeń Społecznych w Internecie – [www.zus.pl](http://www.zus.pl)      Strona 1 z 4

## Zasiłek opiekuńczy

Zasiłek opiekuńczy jest świadczeniem, które przysługuje ubezpieczonemu w razie konieczności osobistego sprawowania opieki nad dzieckiem lub chorym członkiem rodziny.



Zasiłek przysługuje na równi matce i ojcu dziecka (bez względu na to, czy pozostają w związku małżeńskim).

Zasiłek ten wypłaca się tylko jednemu z rodziców, temu który wystąpi z wnioskiem o jego wypłatę za dany okres.

## Zasiłek opiekuńczy

Przysługuje z tytułu sprawowania opieki nad:

**1) dzieckiem w wieku do ukończenia 8 lat w przypadku:**

- a) nieprzewidzianego zamknięcia żłobka, klubu dziecięcego, przedszkola lub szkoły, do których dziecko uczęszcza
- b) choroby niani, z którą rodzice mają zawartą umowę uaktywniającą, w rozumieniu ustawy z dnia 4 lutego 2011 r. o opiece nad dziećmi w wieku do lat 3 lub dziennego opiekuna w rozumieniu tej ustawy, sprawujących opiekę nad dzieckiem
- c) porodu lub choroby małżonka ubezpieczonego lub rodzica dziecka, stale opiekujących się dzieckiem, jeżeli poród lub choroba uniemożliwia temu małżonkowi lub rodzicowi sprawowanie opieki
- d) pobytu małżonka ubezpieczonego lub rodzica dziecka, stale opiekujących się dzieckiem, w szpitalu albo innej placówce leczniczej

## Zasitek opiekuńczy c.d.

**2) dzieckiem niepełnosprawnym w przypadku:**

a) porodu lub choroby małżonka ubezpieczonego lub rodzica dziecka, stale opiekujących się dzieckiem, jeżeli poród lub choroba uniemożliwia temu małżonkowi lub rodzicowi sprawowanie opieki

b) pobytu małżonka ubezpieczonego lub rodzica dziecka, stale opiekujących się dzieckiem, w szpitalu albo innym zakładzie leczniczym podmiotu leczniczego wykonującego działalność leczniczą w rodzaju stacjonarne i całodobowe świadczenia zdrowotne

**3) chorym dzieckiem w wieku do ukończenia 14 lat**

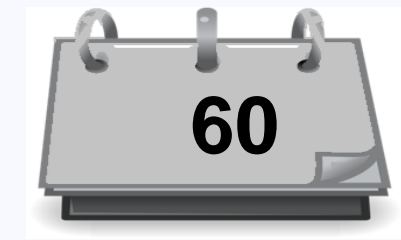
**4) chorym dzieckiem niepełnosprawnym do ukończenia 18 lat**

**5) innym chorym członkiem rodziny** (małżonkiem, rodzicami, rodzicem dziecka, ojczymem, macochą, teściami, dziadkami, wnukami, rodzeństwem, dziećmi w wieku ponad 14 lat, jeżeli pozostają we wspólnym gospodarstwie domowym z ubezpieczonym w okresie sprawowania opieki)

## Zasiłek opiekuńczy

Zasiłek opiekuńczy (w dodatkowym wymiarze) przysługuje ubezpieczonemu ojcu dziecka lub ubezpieczonemu innemu najbliższemu członkowi rodziny w przypadku, gdy:

- ubezpieczona matka dziecka pobierająca zasiłek macierzyński do 8 tygodni po porodzie (56 dni), przebywa w szpitalu ze względu na stan zdrowia uniemożliwiający jej sprawowanie osobistej opieki nad dzieckiem
- legitymuje się orzeczeniem o niezdolności do samodzielnej egzystencji albo orzeczeniem o niepełnosprawności w stopniu znacznym i stan zdrowia uniemożliwia jej sprawowanie opieki nad dzieckiem
- porzuciła dziecko



## Okres wypłaty zasiłku opiekuńczego

- **60 dni** w roku kalendarzowych – z tytułu opieki nad dziećmi w wieku do lat 14, w tym także dziećmi niepełnosprawnymi w tym wieku
- **14 dni** w roku kalendarzowym – z tytułu opieki nad innymi członkami rodziny, w tym chorymi dziećmi w wieku powyżej 14 lat
- **30 dni** w roku kalendarzowym, jeśli opieka sprawowana jest nad:
  - chorym dzieckiem niepełnosprawnym w wieku powyżej 14 do ukończenia 18 lat
  - dzieckiem niepełnosprawnym w wieku powyżej 8 do ukończenia 18 lat, jeśli w wyniku porodu, choroby albo pobytu w szpitalu małżonka ubezpieczonego lub rodzica dziecka, którzy stale opiekują się dzieckiem, nie mogą oni opiekować się dzieckiem niepełnosprawnym

Zasiłek opiekuńczy przysługuje w wysokości **80 %** podstawy wymiaru zasiłku.



## Brak prawa do zasiłku opiekuńczego

- są inni członkowie rodziny mogący zapewnić opiekę choremu
- w okresie urlopu bezpłatnego, urlopu wychowawczego, tymczasowego aresztowania lub odbywania kary pozbawienia wolności
- ubezpieczony zachowuje prawo do wynagrodzenia
- ubezpieczony wykonuje pracę lub wykorzystuje zwolnienie lekarskie niezgodnie z jego celem
- zwolnienie lekarskie zostało sfałszowane

## Dokumenty stanowiące podstawę do ustalenia prawa do zasiłku opiekuńczego



Z powodu konieczności sprawowania opieki nad chorym dzieckiem, w tym dzieckiem niepełnosprawnym albo innym członkiem rodziny:

- zaświadczenie lekarskie w formie dokumentu elektronicznego (e-ZLA) udostępnione płatnikowi składek na jego profilu informacyjnym na PUE ZUS
- wydruk zaświadczenia lekarskiego w formie dokumentu elektronicznego (e-ZLA) – u płatnika składek, który nie ma profilu informacyjnego na PUE ZUS
- zaświadczenie lekarskie wystawione na formularzu zaświadczenia lekarskiego wydrukowanym z systemu teleinformatycznego (zaświadczenie lekarskie wystawione w trybie alternatywnym)
- zagraniczne zaświadczenie lekarskie, zawierające nazwę zagranicznego zakładu leczniczego lub imię i nazwisko zagranicznego lekarza, opatrzone datą wystawienia i podpisem oraz określające początkową i końcową datę okresu sprawowania opieki

## Dokumenty stanowiące podstawę do ustalenia prawa do zasiłku opiekuńczego c.d.



Z powodu konieczności sprawowania opieki nad dzieckiem w wieku do lat 8:

- oświadczenie ubezpieczonego – w przypadku nieprzewidzianego zamknięcia żłobka, przedszkola, klubu dziecięcego lub szkoły, do których uczęszcza dziecko
- decyzja właściwego inspektora sanitarnego o konieczności izolacji dziecka – w przypadku izolacji dziecka z powodu podejrzenia o zakażenie lub chorobę zakaźną
- zaświadczenie lekarskie wystawione ubezpieczonemu na zwykłym druku w przypadku:
  - porodu lub choroby małżonka ubezpieczonego lub rodzica dziecka, stale opiekujących się dzieckiem, jeżeli poród lub choroba uniemożliwia temu małżonkowi lub rodzicowi sprawowanie opieki
  - pobytu małżonka ubezpieczonego lub rodzica dziecka, stale opiekujących się dzieckiem, w szpitalu albo innej placówce leczniczej

## Dokumenty stanowiące podstawę do ustalenia prawa do zasiłku opiekuńczego c.d.



Z powodu konieczności sprawowania opieki nad dzieckiem niepełnosprawnym w wieku powyżej 8 lat do ukończenia 18 lat:

- zaświadczenie lekarskie wystawione ubezpieczonemu na zwykłym druku oraz
- orzeczenie o znacznym stopniu niepełnosprawności albo
- orzeczenie o niepełnosprawności łącznie ze wskazaniem: konieczności stałej lub długotrwałej opieki lub pomocy innej osoby w związku ze znacznie ograniczoną możliwością samodzielnej egzystencji oraz konieczności stałego współudziału na co dzień opiekuna dziecka w procesie jego leczenia, rehabilitacji i edukacji

## Dokumenty stanowiące podstawę do ustalenia prawa do zasiłku opiekuńczego c.d.



W razie choroby niani lub dziennego opiekuna, sprawujących opiekę nad dzieckiem niezbędne jest:

- oświadczenie ubezpieczonego o chorobie niani lub dziennego opiekuna
- wydruk zaświadczenia lekarskiego e-ZLA albo kopia zaświadczenia lekarskiego wystawionego w trybie alternatywnym niani lub dziennemu opiekunowi albo kopia zaświadczenia lekarskiego wystawionego na zwykłym druku, które stwierdzają niezdolność do pracy niani lub dziennego opiekuna, potwierdzone przez ubezpieczonego za zgodność z oryginałem

## Dokumenty stanowiące podstawę do ustalenia prawa do zasiłku opiekuńczego c.d.



Ubezpieczonemu ojcu dziecka lub innemu ubezpieczonemu członkowi najbliższej rodziny w dodatkowym wymiarze do 8 tygodni, tj. do 56 dni życia dziecka wymagane jest:

- oświadczenie ubezpieczonego o pobieraniu przez ubezpieczoną matkę dziecka zasiłku macierzyńskiego w okresie 8 tygodni po porodzie
- zaświadczenie o okresie pobytu ubezpieczonej matki dziecka w szpitalu lub innej placówce leczniczej
- orzeczenie o niezdolności ubezpieczonej matki dziecka do samodzielnej egzystencji albo o niepełnosprawności w stopniu znacznym lub jego kopia potwierdzona za zgodność z oryginałem przez płatnika składek albo przez ZUS
- oświadczenie ubezpieczonego o porzuceniu dziecka przez matkę dziecka, zawierające datę porzucenia

## Zasiłek macierzyński

Zasiłek macierzyński przysługuje ubezpieczonej matce dziecka, która w okresie ubezpieczenia chorobowego albo w okresie urlopu wychowawczego:

- urodziła dziecko
- przyjęła na wychowanie dziecko w wieku do 7 roku życia, a w przypadku dziecka, wobec którego podjęto decyzję o odroczeniu obowiązku szkolnego – do 10 roku życia i wystąpiła do sądu opiekuńczego w sprawie jego przysposobienia
- przyjęła na wychowanie w ramach rodziny zastępczej, z wyjątkiem rodziny zastępczej zawodowej, dziecko w wieku do 7 roku życia, a w przypadku dziecka, wobec którego podjęto decyzję o odroczeniu obowiązku szkolnego – do 10 roku życia

## Okres wypłaty zasiłku macierzyńskiego

➤ okres **urlopu macierzyńskiego**:

- 20 tygodni w przypadku urodzenia jednego dziecka
- 31 tygodni w przypadku urodzenia dwojga dzieci
- 33 tygodni w przypadku urodzenia trojga dzieci
- 35 tygodni w przypadku urodzenia czworga dzieci
- 37 tygodni w przypadku urodzenia pięciorga i więcej dzieci

➤ okres **urlopu rodzicielskiego**:

- do 32 tygodni, w przypadku urodzenia jednego dziecka
- do 34 tygodni, w przypadku urodzenia więcej niż jednego dziecka przy jednym porodzie

➤ okres **urlopu ojcowskiego** – do 2 tygodnie



## Brak prawa do zasiłku macierzyńskiego

- za okres, za który przysługuje prawo do wynagrodzenia
- za okres urlopu bezpłatnego
- za okres tymczasowego aresztowania lub odbywania kary pozbawienia wolności
- w przypadku urodzenia dziecka po ustaniu zatrudnienia, jeżeli rozwiązanie umowy o pracę w okresie ciąży nie nastąpiło wskutek likwidacji bądź ogłoszenia upadłości pracodawcy albo w wyniku naruszenia przepisów prawa, stwierdzonego prawomocnym wyrokiem sądu

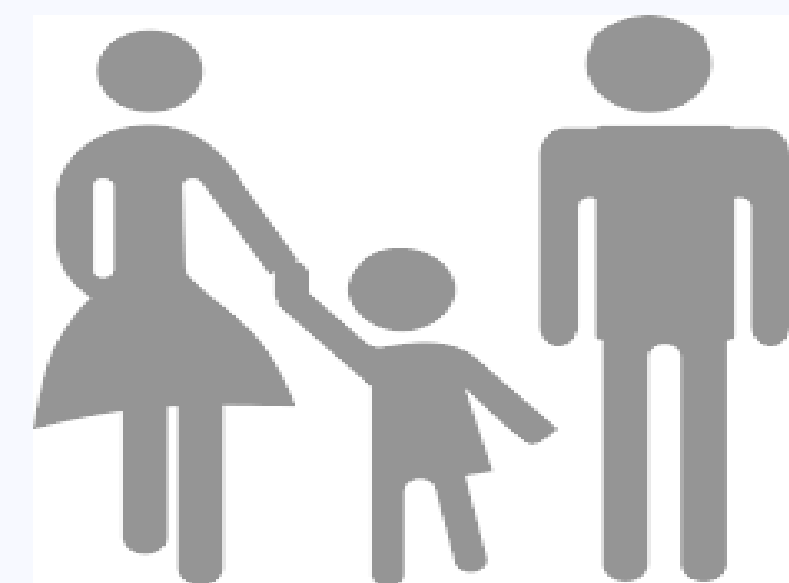
## Wysokość zasiłku macierzyńskiego

- **100%** podstawy wymiaru zasiłku za okres urlopu macierzyńskiego, urlopu na warunkach urlopu macierzyńskiego oraz za okres:
  - pierwszych 6 tygodni urlopu rodzicielskiego w przypadku urodzenia lub przyjęcia na wychowanie jednego dziecka
  - pierwszych 8 tygodni urlopu rodzicielskiego w przypadku urodzenia lub równoczesnego przyjęcia na wychowanie więcej niż jednego dziecka
  - urlopu ojcowskiego
- **60%** podstawy wymiaru zasiłku za pozostały okres urlopu rodzicielskiego
- **80%** podstawy wymiaru zasiłku za cały okres odpowiadający okresowi urlopu macierzyńskiego, urlopu na warunkach urlopu macierzyńskiego oraz urlopu rodzicielskiego, jeśli wniosek o wypłatę zasiłku macierzyńskiego za okresy tych urlopów ubezpieczona złoży w ciągu 21 dni po porodzie / przyjęciu dziecka na wychowanie

## Dzielenie się uprawnieniami do zasiłku macierzyńskiego

Po wykorzystaniu co najmniej 14 tygodni zasiłku macierzyńskiego ubezpieczona matka dziecka może zrezygnować z dalszego pobierania zasiłku na rzecz ubezpieczonego ojca dziecka.

Za okres urlopu rodzicielskiego rodzice mogą dzielić się uprawnieniami, mogą także pobierać zasiłek równocześnie w ramach przysługującego maksymalnego okresu oraz w ramach czterech części tego urlopu.



## Wykonywanie pracy w okresie pobierania zasiłku za okres urlopu rodzicielskiego

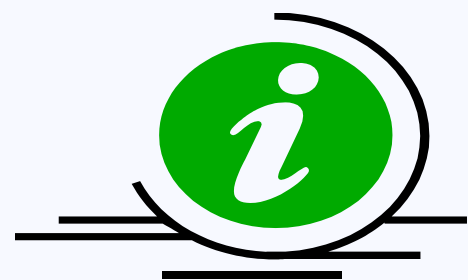
Pracownica lub pracownik może łączyć korzystanie z urlopu rodzicielskiego z wykonywaniem pracy u pracodawcy, który udzielił tego urlopu:

- praca może być wykonywana w wymiarze nie wyższym niż połowa pełnego wymiaru czasu pracy
- wysokość zasiłku macierzyńskiego ulega pomniejszeniu proporcjonalnie do wymiaru czasu pracy, w którym pracownica/pracownik pracuje w czasie korzystania z urlopu rodzicielskiego
- okres urlopu ulega wydłużeniu proporcjonalnie do wymiaru czasu pracy, w którym pracownica/pracownik pracuje w czasie korzystania z urlopu rodzicielskiego oraz okresu jej wykonywania

## Podwyższenie zasiłku macierzyńskiego

W przypadku, gdy miesięczna kwota zasiłku macierzyńskiego pomniejszona o zaliczkę na podatek dochodowy od osób fizycznych jest niższa od kwoty świadczenia rodzicielskiego - 1000 zł - kwotę zasiłku macierzyńskiego netto podwyższa się do wysokości świadczenia rodzicielskiego.

Jeżeli zasiłek macierzyński przysługuje za część miesiąca, kwota podwyższenia jest ustalana w stosunku do pomniejszonej proporcjonalnie kwoty świadczenia rodzicielskiego.



Podwyższenie zasiłku nie dotyczy zasiłku macierzyńskiego za okres urlopu ojcowskiego.

## Dokumenty do ustalenia prawa do zasiłku macierzyńskiego – urodzenie dziecka



Dowodem do przyznania i wypłaty zasiłku macierzyńskiego za okres ustalony przepisami Kodeksu pracy jako okres urlopu macierzyńskiego jest:

- zaświadczenie lekarskie wystawione na zwykłym druku określające przewidywaną datę porodu lub zagraniczne zaświadczenie lekarskie – za okres przed porodem
- odpis skrócony aktu urodzenia dziecka lub zagraniczny akt urodzenia dziecka lub ich kopia potwierdzona przez płatnika składek albo przez ZUS za zgodność z oryginałem – za okres od dnia porodu

## Dokumenty do ustalenia prawa do zasiłku macierzyńskiego – przyjęcie dziecka na wychowanie



Dowodem do wypłaty zasiłku macierzyńskiego z tytułu przyjęcia dziecka na wychowanie i wystąpienia do sądu z wnioskiem o jego przysposobienie jest:

- zaświadczenie sądu opiekuńczego o dacie wystąpieniu do sądu z wnioskiem o przysposobienie dziecka, zawierające także datę urodzenia dziecka lub jego kopia potwierdzona za zgodność z oryginałem przez płatnika składek albo przez ZUS, lub kopia wniosku o wszczęcie postępowania w sprawie przysposobienia dziecka, zawierającego datę urodzenia dziecka, z poświadczeniem sądu opiekuńczego o dacie wystąpienia do sądu
- oświadczenie ubezpieczonego o dacie przyjęcia dziecka na wychowanie
- decyzja ostateczna o odroczeniu obowiązku szkolnego lub jej kopia potwierdzona za zgodność z oryginałem przez płatnika składek albo przez ZUS, w przypadku gdy wniosek dotyczy dziecka, wobec którego podjęto taką decyzję

## Dokumenty do ustalenia prawa do zasiłku macierzyńskiego – przyjęcie dziecka na wychowanie



Dowodem do wypłaty zasiłku macierzyńskiego z tytułu przyjęcia dziecka na wychowanie w ramach rodziny zastępczej jest:

- prawomocne orzeczenie sądu opiekuńczego o umieszczeniu dziecka w rodzinie zastępczej lub umowa cywilnoprawna zawarta pomiędzy rodziną zastępczą a starostą albo ich kopia potwierdzona za zgodność z oryginałem przez płatnika składek albo przez ZUS
- dokument potwierdzający wiek dziecka
- decyzja ostateczna o odroczeniu obowiązku szkolnego lub jej kopia potwierdzona za zgodność z oryginałem przez płatnika składek albo przez ZUS, w przypadku gdy wniosek dotyczy dziecka, wobec którego podjęto taką decyzję

## Dokumenty stanowiące podstawę do ustalenia prawa do zasiłku macierzyńskiego za okres urlopu ojcowskiego



Do wypłaty zasiłku macierzyńskiego za okres urlopu ojcowskiego:

- wniosek o udzielenie urlopu ojcowskiego oraz
- odpis skrócony aktu urodzenia dziecka lub jego kopia potwierdzona przez płatnika składek albo ZUS za zgodność z oryginałem – w razie ubiegania się o zasiłek macierzyński w związku z urodzeniem się dziecka
- prawomocne postanowienie sądu o przysposobieniu dziecka lub jego kopia potwierdzona przez płatnika składek albo przez ZUS za zgodność z oryginałem – w razie ubiegania się o zasiłek macierzyński w związku z przysposobieniem dziecka
- oświadczenie ubezpieczonego, czy zasiłek macierzyński za okres urlopu ojcowskiego został pobrany z innego tytułu

# Dokumenty stanowiące podstawę do ustalenia prawa do zasiłku macierzyńskiego



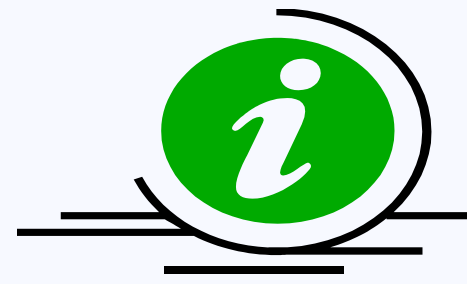
Szczegółowo opisane dokumentowanie prawa do zasiłku macierzyńskiego zawierają:

- rozporządzenie Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z 8 grudnia 2015 r. w sprawie zakresu informacji o okolicznościach mających wpływ na prawo do zasiłków z ubezpieczenia społecznego w razie choroby i macierzyństwa lub ich wysokość oraz dokumentów niezbędnych do przyznania i wypłaty zasiłków (Dz. U z 2017 r. poz. 87 )
- ustawa z 25 czerwca 1999 r. o świadczeniach pieniężnych z ubezpieczenia społecznego w razie choroby i macierzyństwa (Dz. U z 2019 r. poz. 645)

## Wynagrodzenie stanowiące podstawę wymiaru zasiłku



Wynagrodzenie uzyskane u płatnika składek w okresie nieprzerwanego ubezpieczenia chorobowego, w trakcie którego powstała niezdolność do pracy.



Wynagrodzenie - przychód pracownika stanowiący podstawę wymiaru składek na ubezpieczenie chorobowe po odliczeniu potrąconych przez pracodawcę składek na ubezpieczenie emerytalne, rentowe i ubezpieczenie chorobowe.

## Okres, z którego podstawa wymiaru jest ustalana dla ubezpieczonych będących pracownikami

- przeciętne miesięczne wynagrodzenie wypłacone pracownikowi **za okres 12 miesięcy** kalendarzowych poprzedzających miesiąc, w którym powstała niezdolność do pracy
- przeciętne miesięczne wynagrodzenie **za pełne miesiące kalendarzowe zatrudnienia**, jeżeli niezdolność do pracy powstała przed upływem 12 miesięcy kalendarzowych zatrudnienia
- jeżeli niezdolność do pracy powstała przed upływem pełnego miesiąca kalendarzowego, podstawę stanowi **wynagrodzenie, które ubezpieczony osiągnąłby**, gdyby przepracował pełny miesiąc kalendarzowy

## Wynagrodzenie stanowiące podstawę wymiaru zasiłku

- z podstawy wyłącza się wynagrodzenie za miesiące, w których pracownik przepracował mniej niż połowę obowiązującego czasu pracy (nieobecność usprawiedliwiona)
- zmiana umowy o pracę w miesiącu, w którym powstała niezdolność do pracy lub w miesiącach poprzedzających, polegająca na zmianie wymiaru czasu pracy – podstawę stanowi wynagrodzenie ustalone dla nowego wymiaru czasu pracy
- w podstawie wymiaru zasiłków nie uwzględnia się składników wynagrodzenia, do których pracownik, zgodnie z postanowieniami układów zbiorowych pracy lub przepisami o wynagradzaniu, zachowuje prawo w okresie pobierania zasiłku
- składników wynagrodzenia przysługujących do określonego terminu, lub których wypłaty zaprzestano, nie uwzględnia się przy ustalaniu podstawy wymiaru zasiłków należnych po tym terminie

## Zasady wliczania składników wynagrodzenia do podstawy wymiaru zasiłku

- składniki wynagrodzenia **za okresy miesięczne** wlicza się do podstawy wymiaru w kwotach wypłaconych za miesiące kalendarzowe, z których wynagrodzenie przyjmuje się do ustalenia podstawy wymiaru
- składniki wynagrodzenia **za okresy kwartalne** wlicza się do przeciętnego miesięcznego wynagrodzenia w wysokości stanowiącej 1/12 kwot wypłaconych pracownikowi za cztery kwartały poprzedzające miesiąc, w którym powstała niezdolność do pracy
- składniki wynagrodzenia **za okresy roczne** wlicza się do podstawy wymiaru zasiłków w wysokości stanowiącej 1/12 kwoty wypłaconej pracownikowi za rok poprzedzający miesiąc, w którym powstała niezdolność do pracy
- składniki wynagrodzenia **za inne okresy** wlicza się do podstawy wymiaru zasiłków w sposób analogiczny jak przy składnikach kwartalnych i rocznych

## Zasady wliczania składników wynagrodzenia do podstawy wymiaru zasiłku

**Składniki podlegające uzupełnieniu** - składniki wynagrodzenia, które zgodnie z przepisami płacowymi zmniejszane są proporcjonalnie w związku z usprawiedliwioną nieobecnością w pracy.

**Składniki przyjmowane w faktycznej wysokości** - składniki wynagrodzenia, które zgodnie z zasadami ich przyznawania nie są zmniejszane za okres nieobecności usprawiedliwionych albo są zmniejszane lecz nie w sposób proporcjonalny albo które przysługują za przepracowany dodatkowo czas (np. wynagrodzenie za godziny nadliczbowe).

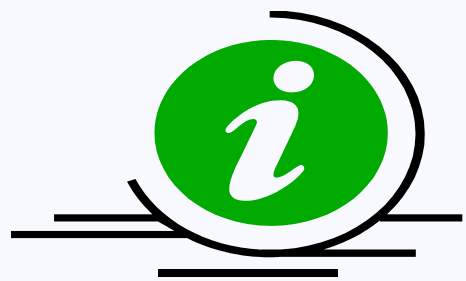
## Zasady wliczania składników wynagrodzenia do podstawy wymiaru zasiłku

Jeżeli w okresie, z którego ustala się podstawę wymiaru zasiłku chorobowego, niektóre **składniki wynagrodzenia wypłacone zostały zaliczkowo**, do ustalenia podstawy wymiaru zasiłku przyjmuje się te składniki w wysokości wypłaconej zaliczkowo, a po ich wyrównaniu podstawę wymiaru zasiłku przelicza się uwzględniając te składniki i wyrównuje wysokość zasiłku.

Jeżeli składnik wynagrodzenia, uwzględniany w podstawie wymiaru zasiłku **przysługuje lecz nie został wypłacony** do czasu ostatecznego sporządzenia listy wypłat zasiłków, do podstawy wymiaru zasiłku przyjmuje się ten składnik w wysokości wypłaconej za poprzedni okres.

## Ponowne ustalanie podstawy wymiaru

Podstawy wymiaru zasiłku nie ustala się na nowo, jeżeli między okresami pobierania zasiłków (bez względu na rodzaj zasiłku) nie było przerwy albo przerwa była krótsza niż 3 miesiące kalendarzowe.



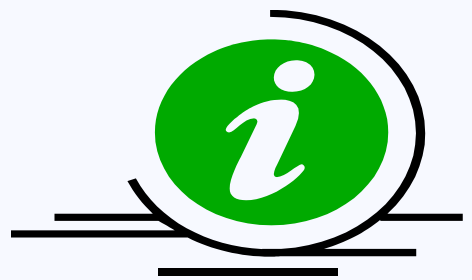
Podstawę wymiaru świadczenia rehabilitacyjnego stanowi podstawa wymiaru zasiłku chorobowego zwaloryzowana wskaźnikiem waloryzacji obowiązującym w kwartale, w którym przypada pierwszy dzień okresu świadczenia rehabilitacyjnego.

## Najniższa podstawa wymiaru zasiłku



Podstawa wymiaru zasiłków z tytułu zatrudnienia w pełnym wymiarze czasu pracy nie może być niższa od kwoty minimalnego wynagrodzenia za pracę, po odliczeniu kwoty 13,71% tego wynagrodzenia tj. 1 941,53 zł.

## Podstawa wymiaru - ubezpieczeni niebędący pracownikami



Przychód przyjmowany do podstawy wymiaru zasiłku – kwota stanowiąca podstawę wymiaru składek na ubezpieczenie chorobowe ubezpieczonego niebędącego pracownikiem, po odliczeniu kwoty odpowiadającej 13,71% tej podstawy wymiaru składki.

## Podstawa wymiaru - ubezpieczeni niebędący pracownikami (umowa zlecenia)

Podstawę wymiaru zasiłku stanowi:

- przeciętny miesięczny przychód za okres 12 miesięcy kalendarzowych poprzedzających miesiąc, w którym powstała niezdolność do pracy
- przeciętny miesięczny przychód za pełne miesiące kalendarzowe ubezpieczenia chorobowego/wypadkowego, jeżeli niezdolność do pracy powstała przed upływem 12 miesięcy kalendarzowych ubezpieczenia

## Niezdolność do pracy powstała przed upływem pełnego kalendarzowego miesiąca ubezpieczenia

- 1) zleceniobiorca nie posiada wcześniejszego okresu ubezpieczenia chorobowego albo przerwa w ubezpieczeniu przekracza 30 dni
  - Okresem, z którego przyjmowany jest przychód do ustalenia podstawy wymiaru jest miesiąc, w którym powstało prawo do zasiłku
  - Podstawę wymiaru zasiłku stanowi:
    - kwota przychodu określona w umowie przypadająca na miesiąc, w którym powstało prawo do zasiłku, po odliczeniu kwoty odpowiadającej 13,71% – dla ubezpieczonych wykonujących pracę na podstawie umowy agencyjnej lub umowy zlecenia albo innej umowy o świadczenie usług, do której zgodnie z kodeksem cywilnym stosuje się przepisy dotyczące zlecenia, dla których **odpłatność za wykonywanie umowy określono kwotowo**

## Niezdolność do pracy powstała przed upływem pełnego kalendarzowego miesiąca ubezpieczenia

- 1) zleceniobiorca nie posiada wcześniejszego okresu ubezpieczenia chorobowego albo przerwa w ubezpieczeniu przekracza 30 dni – c.d.
  - Podstawę wymiaru zasiłku stanowi:
    - kwota przeciętnego miesięcznego przychodu innych ubezpieczonych, z którymi płatnik składek zawarł takie same lub podobne umowy za miesiąc, w którym powstało prawo do zasiłku, po odliczeniu kwoty odpowiadającej 13,71% – dla ubezpieczonych wykonujących pracę na podstawie umowy agencyjnej lub umowy zlecenia albo innej umowy o świadczenie usług, do której zgodnie z kodeksem cywilnym stosuje się przepisy dotyczące zlecenia, dla których **odpłatność za wykonywanie umowy określono w kwotowej stawce godzinowej lub akordowej albo prowizyjnie**

## Niezdolność do pracy powstała przed upływem pełnego kalendarzowego miesiąca ubezpieczenia

- 2) zleceniobiorca posiada wcześniejszy okres ubezpieczenia chorobowego i przerwa pomiędzy aktualnym i poprzednim okresem ubezpieczenia chorobowego nie przekracza 30 dni

Podstawę wymiaru zasiłku stanowi przychód za miesiąc, w którym powstała niezdolność do pracy, po odliczeniu kwoty odpowiadającej 13,71%, po uzupełnieniu do pełnej miesięcznej kwoty.

## Podstawa wymiaru - ubezpieczeni niebędący pracownikami (osoby prowadzące działalność pozarolniczą)

1) ubezpieczony podlega ubezpieczeniu nieprzerwanie co najmniej 12 miesięcy kalendarzowych

Podstawę wymiaru zasiłku stanowi przeciętny miesięczny przychód za okres 12 miesięcy kalendarzowych poprzedzających miesiąc, w którym powstała niezdolność do pracy – jeśli **ubezpieczony podlega ubezpieczeniu nieprzerwanie co najmniej 12 miesięcy kalendarzowych.**

## Podstawa wymiaru - ubezpieczeni niebędący pracownikami (osoby prowadzące działalność pozarolniczą) c.d.

2) ubezpieczony podlega ubezpieczeniu nieprzerwanie krócej niż 12 miesięcy kalendarzowych

- Jeżeli niezdolność do pracy ubezpieczonego powstała po upływie pełnego kalendarzowego miesiąca ubezpieczenia, a **przed upływem 12 pełnych kalendarzowych miesięcy nieprzerwanego ubezpieczenia**, podstawę wymiaru zasiłku stanowi suma:
  - **przeciętnej miesięcznej najniższej podstawy wymiaru składek** na ubezpieczenie chorobowe/wypadkowe, po odliczeniu kwoty odpowiadającej 13,71%, za pełne kalendarzowe miesiące ubezpieczenia, z których przychód uwzględnienia się w podstawie wymiaru zasiłku oraz
  - kwoty stanowiącej **iloczyn** jednej dwunastej przeciętnej kwoty **nadwyżki** (kwoty zadeklarowanej jako podstawa wymiaru składek na ubezpieczenie chorobowe, w części przewyższającej najniższą podstawę wymiaru składek na ubezpieczenie chorobowe, po odliczeniu kwoty odpowiadającej 13,71%), za pełne miesiące kalendarzowe ubezpieczenia, z których przychód podlega uwzględnieniu w podstawie wymiaru zasiłku **oraz liczby tych miesięcy**

## Podstawa wymiaru - ubezpieczeni niebędący pracownikami (osoby prowadzące działalność pozarolniczą) c.d.

- 2) ubezpieczony podlega ubezpieczeniu nieprzerwanie krócej niż 12 miesięcy kalendarzowych c.d.
  - Jeżeli okres ubezpieczenia rozpoczął się po przerwie nieprzekraczającej 30 dni od ustania ubezpieczenia z innego tytułu, do liczby pełnych kalendarzowych miesięcy aktualnego ubezpieczenia dolicza się liczbę pełnych kalendarzowych miesięcy ubezpieczenia z innego tytułu
  - Liczba miesięcy aktualnego i poprzedniego ubezpieczenia nie może być wyższa od 12

## Niezdolność do pracy powstała przed upływem pełnego kalendarzowego miesiąca ubezpieczenia chorobowego

- 1) ubezpieczony posiada wcześniejszy okres ubezpieczenia chorobowego z innego tytułu i przerwa nie przekroczyła 30 dni

Podstawę wymiaru zasiłku stanowi suma:

- **miesięcznej najniższej podstawy wymiaru składek** na ubezpieczenie chorobowe/wypadkowe za miesiąc, w którym powstała niezdolność do pracy, po pomniejszeniu o kwotę odpowiadającą 13,71% oraz
- kwoty stanowiącej **iloczyn** jednej dwunastej kwoty podstawy wymiaru składek, po jej uzupełnieniu do pełnej miesięcznej kwoty, od której zostałyby opłacona składka na ubezpieczenie, gdyby ubezpieczony podlegał ubezpieczeniu przez pełny miesiąc, w części przewyższającej miesięczną najniższą podstawę wymiaru składek na ubezpieczenie chorobowe/wypadkowe, za miesiąc kalendarzowy, w którym powstała niezdolność do pracy, po pomniejszeniu o kwotę odpowiadającą 13,71% („nadwyżki”), **oraz liczby pełnych kalendarzowych miesięcy aktualnego ubezpieczenia oraz liczby pełnych kalendarzowych miesięcy ubezpieczenia chorobowego z innego tytułu** (łącznie nie więcej niż 12)

## Niezdolność do pracy powstała przed upływem pełnego kalendarzowego miesiąca ubezpieczenia chorobowego

- 2) ubezpieczony nie posiada wcześniejszego okres ubezpieczenia chorobowego z innego tytułu albo przerwa w ubezpieczeniu przekroczyła 30 dni

Podstawę wymiaru zasiłku stanowi najniższa podstawa wymiaru składek na ubezpieczenie chorobowe za miesiąc, w którym powstało prawo do zasiłku, po odliczeniu kwoty odpowiadającej 13,71% tej podstawy.

## Wspólne działania ZUS i płatników składek w zakresie zapobiegania wypłatom nienależnych świadczeń z tytułu absencji chorobowej

- merytoryczny nadzór i wsparcie płatnika składek w ustalaniu uprawnień i wysokości świadczeń krótkoterminowych
- szkolenia z zasad i trybu przeprowadzania kontroli zwolnień lekarskich od pracy
- wyjaśnianie wątpliwości związanych z przeprowadzonymi kontrolami
- wnioskowanie przez płatników składek o kontrolę prawidłowości orzekania oraz współpraca przy zawiadamianiu o terminie badania

## Współpraca z ZUS przy ustalaniu prawa i wypłacie świadczeń krótkoterminowych

- Opiekun płatnika strategicznego
- Sala Obsługi Klientów – stanowisko ds. zasiłków
- Centrum Obsługi Telefonicznej – linia tematyczna dotycząca zasiłków
  - tel. 22 560 16 00
  - Skype zus\_centrum\_obsługi\_tel
  - e-mail cot@zus.pl
- Strona internetowa [www.zus.pl](http://www.zus.pl)
- Platforma Usług Elektronicznych PUE

## Portal PUE ZUS – nowa jakość w e-administracji



## Portal PUE ZUS – zindywidualizowane informacje



**Przedsiębiorca**  
informacje:  
o osobach  
zgłoszonych  
do ubezpieczeń,  
o należnych  
składkach  
i dokonanych  
wpłatach składek,  
ePłatnik



**Ubezpieczony**  
informacje:  
o stanie konta  
ubezpieczonego,  
o zgłoszeniach  
do ubezpieczeń,  
o członkach  
rodziny  
zgłoszonych  
do ubezpieczenia  
zdrowotnego,  
o wypłaconych  
zasiłkach  
kalkulator  
emerytalny



**Emeryt, rencista**  
informacje  
o przyznanych  
świadczeniach  
formularz PIT



**Lekarz**  
wystawianie  
zwolnień  
lekarskich



**Komornik**  
uzyskiwanie  
danych  
niezbędnych  
do prowadzenia  
egzekucji

# Panel płatnika

**ZUS** Jesteś zalogowany jako: **WER WER** Zadaj pytanie ZUS Kontakt z COT Skype z COT Wirtualny Doradca

**Wyloguj** Ogólny Ubezpieczony **Płatnik** ePłatnik

**MENU** ?

**Panel Płatnika**  
Rozliczenia, ubezpieczeni

- Salda bieżące
- Salda miesięczne
- Należne składki i wpłaty
- Podział wpłat
- Osoby zgłoszone do ubezpieczeń
- Stopa % na ubez. wypadkowe
- Korespondencja
- Moje dane
- Zaświadczenia lekarskie**

**Dokumenty i wiadomości**  
Korespondencja z ZUS

**Zlecenia**  
Autoryzacja operacji

**Usługi**  
Katalog usług elektronicznych

**ZAŚWIADCZENIA LEKARSKIE** ?

Wybrany płatnik: **GILLETTE POLAND INTERNATIONAL** [Zmień płatnika](#)

**Zaświadczenia lekarskie ubezpieczonych płatnika**

Status zaśw.: **Wszystkie**

Ubezpieczony	Seria i nr zaśw.	Data wyst.	Okres niezdolności do pracy		Ident. lekarza	Na opiekę	Pobyt w szpitalu	Status zaśw.	<input type="checkbox"/>
			Od	Do					
SEBASTIAN SROGOSZ 780	ZZ 6095	2018-04-26	2018-04-26	2018-04-28	1714438	NIE	NIE	Wystawione	<input type="checkbox"/>
ŁUKASZ MIKULSKI 8608	ZZ 6102	2018-04-26	2018-04-26	2018-04-30	4282519	NIE	NIE	Wystawione	<input type="checkbox"/>
ILONA ŚCIBIŃSKA 57091	ZZ 6084	2018-04-26	2018-04-27	2018-05-08	4286892	NIE	NIE	Wystawione	<input type="checkbox"/>
JANUSZ MIKULSKI 8004	ZZ 6101C	2018-04-26	2018-04-27	2018-05-14	2035164	TAK	NIE	Wystawione	<input type="checkbox"/>
KATARZYNA MIKULSKA 7902	ZZ 6123	2018-04-25	2018-04-26	2018-05-08	5067271	NIE	NIE	Wystawione	<input type="checkbox"/>

Filtr wyłączony

Elementy 1 - 25 z 1201 10 | 25 | 50 | 100 1 2 3 4

Zamów dane archiwalne Odśwież Zapisz jako Drukowanie / podgląd

Szczegóły zaśw. ZUS ZLA Szczegóły zaśw. ZUS ZLA/K Eksportuj **Złóż wniosek o kontrolę zaświadczenia**

Wystaw zaświadczenie płatnika składek



**Dziękujemy za uwagę.**

