# Znalezione obrazy dla zapytania: logo zusWNIOSEK

o świadczenie postojowe w związku z przeciwdziałaniem skutkom

wywołanym COVID-19 dla osób prowadzących działalność gospodarczą

Instrukcja wypełniania

1. Wypełnij WIELKIMI LITERAMI

2. Pola wyboru zaznacz znakiem **X**

3. Wypełnij kolorem czarnym lub niebieskim (nie ołówkiem)

4. Podaj **adres do korespondencji** w tej sprawie.

**I. Dane prowadzącego działalność**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

NIP REGON

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

PESEL

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
|  |

Imię Nazwisko Nazwa skrócona

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
|  |

Numer telefonu Adres poczty elektronicznej

*Podaj numer telefonu i adres e-mail – to ułatwi nam kontakt w sprawi*

Rachunek bankowy

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**II. Forma opodatkowania w roku 2020 – zaznacz właściwe pole**

|  |
| --- |
|  |

Karta podatkowa i zwolnienie z opłacania podatku VAT (przejdź do wypełnienia części V)

|  |
| --- |
|  |

Pozostałe formy opodatkowania, w tym karta podatkowa i brak zwolnienia z opłacania podatku VAT (przejdź do wypełnienia części III)

**III. Informacja o działalności – zaznacz właściwe pole**

|  |
| --- |
|  |

zawiesiłem prowadzenie działalności gospodarczej po 31.01.2020 r. (przejdź do wypełnienia części V)

|  |
| --- |
|  |

nie zawiesiłem prowadzenie działalności (przejdź do wypełnienia części IV i V)

**IV. Wysokość przychodów – wypełnij, jeśli nie zawiesiłeś prowadzenia działalności gospodarczej**

Przychód osiągnięty w dwóch ostatnich miesiącach poprzedzających miesiąc złożenia wniosku

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| zł |

miesiąckwota przychodu

 *mm / rrrr*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| zł |

miesiąc kwota przychodu

 *mm / rrrr*

Oświadczam, że przychód uzyskany w miesiącu poprzedzającym miesiąc złożenia wniosku
o świadczenie postojowe był co najmniej 15% niższy od przychodu uzyskanego w miesiącu poprzedzającym ten miesiąc.

 Czytelny podpis osoby, która składa wniosek

**V. Oświadczenie**

Oświadczam, że:

1. rozpocząłem prowadzenie pozarolniczej działalności gospodarczej przed 1 lutego 2020 r.
(nie dotyczy osób, które rozliczają podatek w formie karty podatkowej i korzystają
ze zwolnienia z podatku VAT),
2. nastąpił przestój w prowadzeniu działalności w następstwie wystąpienia COVID-19,
3. nie podlegam ubezpieczeniom społecznym z innego tytułu,

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
|  |

1. jestem objęty ubezpieczeniem społecznym rolników: tak nie ,
2. dane zawarte we wniosku są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym.

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

 Data

 *dd / mm / rrrr* Czytelny podpis osoby, która składa wniosek

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: https://bip.zus.pl/rodo