

PLATNIK WYPELNIĄ POLA W WYZNACZONYCH KRATKACH KOMPUTEROWO, NA MASZYNNIE LUB RĘCZNIE
DUŻYMI DRUKOWANYMI LITERAMI, CZARNYM LUB NIEBIESKIM KOLOREM.

ZAKŁAD UBEZPIECZEŃ SPOŁECZNYCH	ZUS ZFA	strona: 1	ZGŁOSZENIE / ZMIANA DANYCH PLATNIKA SKŁADEK - OSOBY FIZYCZNEJ
--------------------------------	---------	-----------	---

zaznacz

I. DANE ORGANIZACYJNE
01. ZGŁOSZENIE PLATNIKA SKŁADEK (wpisać X) 02. ZGŁOSZENIE ZMIANY (wpisać - 1) / KOREKTY (wpisać - 2) DANYCH PLATNIKA SKŁADEK (nie dotyczy zmiany danych identyfikacyjnych) ¹⁾
03. Data nadania (dd / mm / rrrr) 04. Nalepka -R"

jestes platinikiem
podaj swoje
dane

II. DANE IDENTYFIKACYJNE PLATNIKA SKŁADEK
01. Numer NIP (wpisać bez kresek) 02. Numer REGON
9 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9
03. Numer PESEL ²⁾ 04. Rodzaj dokumentu: jeśli dowód osobisty, wpisać 1, jeśli paszport - 2 05. Seria i numer dokumentu
9 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9
06. Nazwa skrócona
07. Nazwisko
K O W A L S K A
08. Imię pierwsze
J A D W I G A 09. Data urodzenia (dd / mm / rrrr)
9 9 9 9 9 9 9 9

III. DANE EWIDENCYJNE PLATNIKA SKŁADEK
01. Imię drugie
02. Miejsce urodzenia
W A R S Z A W A
03. Obywatelstwo
P O L S K I E

IV. PODSTAWA DO PROWADZENIA POZAROLNICZEJ DZIAŁALNOŚCI
01. Kod rodzaju uprawnień 02. Numer uprawnień
03. Nazwa organu wydającego uprawnienie
04. Data wydania uprawnień (dd / mm / rrrr) 05. Data powstania obowiązku opłacania składek (dd / mm / rrrr) 0 1 0 1 2 0 1 8

V. DANE O RACHUNKU BANKOWYM PLATNIKA SKŁADEK
01. Numer rachunku
02. Czy płatnik posiada inne rachunki bankowe? Jeśli TAK, wpisać X i wypełnić formularz ZUS ZBA.

podaj swój adres

VI. ADRES SIEDZIBY PLATNIKA SKŁADEK
01. Kod pocztowy 02. Miejscowość
0 0 - 0 7 5 W A R S Z A W A
03. Gmina / Dzielnica
Ś R Ó D M I E Ś C I E
04. Ulica
S E N A T O R S K A
05. Numer domu 06. Numer lokalu
3 5
07. Numer telefonu 08. Symbol państwa - zagraniczny kod pocztowy (wypełnić w przypadku, gdy adres jest inny niż polski)
09. Adres poczty elektronicznej
10. Czy adres prowadzenia działalności gospodarczej jest inny niż adres siedziby płatnika składek? Jeśli TAK, wpisać X i wypełnić formularz ZUS ZAA

podaj datę, od
kiedy zatrudniasz
nianię

wypełnij jeżeli adresy są inne niż podany na poprzedniej stronie

VII. ADRES ZAMIESZKANIA PLATNIKA SKŁADEK (wpisać, jeśli adres zamieszkania jest inny niż adres siedziby płatnika składek)

01. Kod pocztowy 02. Miejscowość

03. Gmina / Dzielnica

04. Ulica

05. Numer domu 06. Numer lokalu

07. Numer telefonu 08. Symbol państwa - zagraniczny kod pocztowy (wypełnić w przypadku, gdy adres jest inny niż polski)

VIII. ADRES DO KORESPONDENCJI PLATNIKA SKŁADEK (wpisać, jeśli adres do korespondencji jest inny niż adres siedziby płatnika składek)

01. Kod pocztowy 02. Miejscowość

03. Ulica

04. Numer domu 05. Numer lokalu 06. Numer telefonu do teletransmisji

07. Skrytka pocztowa 08. Numer telefonu 09. Symbol państwa - zagraniczny kod pocztowy (wypełnić w przypadku, gdy adres jest inny niż polski)

10. Adres poczty elektronicznej

IX. DANE O BIURZE RACHUNKOWYM (wpisać, jeśli dokumentację finansowo-księgową prowadzi biuro rachunkowe)

01. Numer NIP (wpisać bez kresek) 02. Numer REGON

03. Nazwa skrócona

podaj datę wypełnienia dokumentu

X. OŚWIADCZENIE PLATNIKA SKŁADEK

04. Data wypełnienia (dd / mm / rr)

0 5 0 1 2 0 1 8

Oświadczam, że dane zawarte w formularzu są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym. Jestem świadomy(-ma) odpowiedzialności karnej za zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy.

02. Podpis płatnika lub osoby upoważnionej

jesteś płatnikiem podpisz

03. Pieczęć płatnika (jeśli posiada)

XI. ADNOTACJE ZUS

1) W przypadku zmiany danych identyfikacyjnych należy wypełnić formularz ZUS ZIPA.
2) Numer PESEL podaje się, o ile został nadany.