

WNIOSEK O ZBADANIE PRAWIDŁOWOŚCI WYKAZANYCH SKŁADEK ZA ZLECENIOBIORCĘ

Instrukcja wypełniania

Wypełnij ten wniosek, jeżeli chcesz, abyśmy sprawdzili czy prawidłowo wykazałeś składki na ubezpieczenia emerytalne i rentowe za zleceniobiorcę.

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

Dane wnioskodawcy

NIP	<input style="width: 100%;" type="text"/>		
REGON	<input style="width: 100%;" type="text"/>		
PESEL	<input style="width: 100%;" type="text"/>		
Rodzaj, seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość	<input style="width: 100%;" type="text"/>		
	<small>Jeśli nie masz numeru PESEL, podaj serię i numer innego dokumentu</small>		
Nazwa albo imię i nazwisko płatnika	<input style="width: 100%;" type="text"/>		
Ulica	<input style="width: 100%;" type="text"/>		
Numer domu	<input style="width: 50%;" type="text"/>	Numer lokalu	<input style="width: 50%;" type="text"/>
Kod pocztowy	<input style="width: 50%;" type="text"/>	Miejscowość	<input style="width: 50%;" type="text"/>
Nazwa państwa	<input style="width: 100%;" type="text"/>		
	<small>Podaj, jeśli Twój adres jest inny niż polski</small>		
Numer telefonu	<input style="width: 100%;" type="text"/>		
	<small>Podaj numer telefonu – to ułatwi nam kontakt w Twojej sprawie</small>		

Dane zleceniobiorcy

PESEL	<input style="width: 100%;" type="text"/>		
Rodzaj, seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość	<input style="width: 100%;" type="text"/>		
	<small>Jeśli nie masz numeru PESEL, podaj serię i numer innego dokumentu</small>		
Imię	<input style="width: 100%;" type="text"/>		
Nazwisko	<input style="width: 100%;" type="text"/>		

Zakres wniosku

Wnoszę o weryfikację prawidłowości wykazanych składek na ubezpieczenia emerytalne i rentowe z tytułu wykonywania pracy na podstawie umowy agencyjnej lub umowy zlecenia albo innej umowy o świadczenie usług, do której zgodnie z Kodeksem cywilnym stosuje się przepisy dotyczące zlecenia.

Wskaż właściwy kod tytułu ubezpieczenia (objaśnienie kodów znajdziesz w Informacji dołączonej do wniosku):

 0411

 0417

 0426

 0428

Wskaż okres rozliczeniowy, którego dotyczy Twój wniosek (możesz podać maksymalnie 6 okresów rozliczeniowych):

--	--	--	--	--	--

mm / rrrr

--	--	--	--	--	--

mm / rrrr

--	--	--	--	--	--

mm / rrrr

--	--	--	--	--	--

mm / rrrr

--	--	--	--	--	--

mm / rrrr

--	--	--	--	--	--

mm / rrrr

Oświadczam, że zleceniobiorca:

 złożył dokument, z którego wynika brak konieczności opłacania składek na ubezpieczenia emerytalne i rentowe

 nie złożył dokumentu, z którego wynika brak konieczności opłacania składek na ubezpieczenia emerytalne i rentowe

Dodatkowe informacje

Załączniki

Załączam dokumentów

Data

--	--	--	--	--	--

dd / mm / rrrr

Czytelny podpis

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>

INFORMACJA

do wniosku o zbadanie prawidłowości wykazanych składek za zleceniobiorcę

Co załatwisz tym wnioskiem

Gdy złożysz ten wniosek, ustalimy i poinformujemy Cię czy prawidłowo wykazałeś składki na ubezpieczenia za zleceniobiorcę, o którym mowa w art. 9 ust. 2c ustawy o systemie ubezpieczeń społecznych. Jeżeli ustalimy, że wykazałeś je błędnie, wraz z odpowiedzią przeznaczoną dla Ciebie prześlemy również jej kopię, którą powinieneś przekazać zleceniobiorcy.

Przepis art. 9 ust. 2c ustawy o systemie ubezpieczeń społecznych reguluje zasady podlegania ubezpieczeniom emerytalnemu i rentowym zleceniobiorcy w przypadku równoczesnego spełniania warunków do objęcia tymi ubezpieczeniami z innych określonych tytułów. Przedmiotem wniosku jest więc wyłącznie zbadanie, czy wykonywanie umowy rodzi w badanym okresie obowiązek ubezpieczeń emerytalnego i rentowych, w oparciu o podstawy wymiaru składek wykazane przez płatników składek w dokumentach rozliczeniowych za ubezpieczonego.

Kogo uznajemy za zleceniobiorcę

Zleceniobiorca to osoba wykonująca pracę na podstawie umowy agencyjnej, umowy zlecenia lub innej umowy o świadczenie usług, do której zgodnie z Kodeksem cywilnym stosuje się przepisy dotyczące zlecenia.

Kody tytułu do ubezpieczenia

- 0411 – osoba wykonująca umowę agencyjną, umowę zlecenia lub umowę o świadczenie usług
- 0417 – osoba wykonująca umowę agencyjną, umowę zlecenia lub umowę o świadczenie usług, z mocy przepisów szczególnych niepodlegająca ubezpieczeniu zdrowotnemu
- 0426 – osoba wykonująca umowę agencyjną, umowę zlecenia lub umowę o świadczenie usług, opłacająca składki na własne ubezpieczenia w przypadku określonym w art. 109 rozporządzenia Rady (EWG) nr 574/72 albo w art. 21 ust. 2 rozporządzenia Rady (WE) nr 987/2009
- 0428 – osoba wykonująca umowę agencyjną, umowę zlecenia lub umowę o świadczenie usług, z mocy przepisów szczególnych niepodlegająca ubezpieczeniu zdrowotnemu, opłacająca składki na własne ubezpieczenia w przypadku określonym w art. 109 rozporządzenia Rady (EWG) nr 574/72 albo w art. 21 ust. 2 rozporządzenia Rady (WE) nr 987/2009.

Rozpatrzymy Twój Wniosek jeśli:

- podasz swoje dane identyfikacyjne (dane wnioskodawcy), dane identyfikacyjne ubezpieczonego (dane zleceniobiorcy) oraz okres rozliczeniowy, którego wniosek dotyczy
- wszyscy płatnicy zleceniobiorcy przekazali za niego prawidłowe dokumenty rozliczeniowe za miesiąc(ce) które wskazałeś we wniosku.

Ważne!

Jeśli nie podasz adresu, na który ma zostać wysłana odpowiedź na wniosek, wyślemy Ci ją na adres który figuruje w systemie ZUS.

Podaj przynajmniej jeden okres, którego wniosek dotyczy. Jeśli tego nie zrobisz wezwiemy Cię do uzupełnienia braków.

Podstawa prawna:

Ustawa z dnia 13 października 1998 r. o systemie ubezpieczeń społecznych (Dz.U. z 2019 r. poz. 300, z późn. zm.).