

WNIOSEK O ZAWIESZENIE POSTĘPOWANIA EGZEKUCYJNEGO

Instrukcja wypełniania

Wypełnij ten wniosek, jeżeli toczy się wobec Ciebie postępowanie egzekucyjne i chcesz, żebyśmy je zawiesili.

Po rozpatrzeniu Twojego wniosku, wydamy postanowienie o zawieszeniu lub odmowie zawieszenia postępowania egzekucyjnego.

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

Dane wnioskodawcy

NIP	<input style="width: 100%;" type="text"/>		
	Podaj, jeżeli jesteś przedsiębiorcą		
REGON	<input style="width: 100%;" type="text"/>		
	Podaj, jeżeli jesteś przedsiębiorcą		
KRS	<input style="width: 100%;" type="text"/>		
	Podaj, jeśli masz nadany		
PESEL	<input style="width: 100%;" type="text"/>		
Rodzaj, seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość	<input style="width: 100%;" type="text"/>		
	Jeśli nie masz numeru PESEL, podaj serię i numer innego dokumentu		
Nazwa albo imię i nazwisko	<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"/>
Zagraniczny kod pocztowy	<input style="width: 100%;" type="text"/>		
	Podaj, jeśli Twój adres jest inny niż polski		
Nazwa państwa	<input style="width: 100%;" type="text"/>		
	Podaj, jeśli Twój adres jest inny niż polski		
Numer telefonu	<input style="width: 100%;" type="text"/>		
	Podaj numer telefonu – to ułatwi nam kontakt w Twojej sprawie		
E-mail	<input style="width: 100%;" type="text"/>		
	Podaj e-mail – to ułatwi nam kontakt w Twojej sprawie		

Zakres wniosku

Proszę o zawieszenie postępowania egzekucyjnego obejmującego należności za okres:

- | | | | | |
|----|----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1) | od | <input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> | do | <input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> |
| | | mm / rrrr | | mm / rrrr |
| 2) | od | <input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> | do | <input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> |
| | | mm / rrrr | | mm / rrrr |
| 3) | od | <input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> | do | <input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> |
| | | mm / rrrr | | mm / rrrr |
| 4) | od | <input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> | do | <input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> |
| | | mm / rrrr | | mm / rrrr |

w ramach pomocy:

(Zaznacz właściwy kwadrat jeżeli jesteś przedsiębiorcą, nawet jeśli zawiesiłeś działalność, w pozostałych przypadkach nie zaznaczaj)

- de minimis
- indywidualnej przeznaczonej na naprawę szkód wyrządzonych przez klęski żywiołowe lub inne nadzwyczajne zdarzenia

Uzasadnienie wniosku

Forma opodatkowania

(dotyczy zeznań podatkowych, które składałeś w ciągu ostatnich trzech lat oraz w roku bieżącym)

- | | | | |
|----------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> r. | <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> r. | <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> r. | <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> r. |
| <input type="checkbox"/> Pełna księgowość | <input type="checkbox"/> Pełna księgowość | <input type="checkbox"/> Pełna księgowość | <input type="checkbox"/> Pełna księgowość |
| <input type="checkbox"/> Zasady ogólne | <input type="checkbox"/> Zasady ogólne | <input type="checkbox"/> Zasady ogólne | <input type="checkbox"/> Zasady ogólne |
| <input type="checkbox"/> Podatek liniowy | <input type="checkbox"/> Podatek liniowy | <input type="checkbox"/> Podatek liniowy | <input type="checkbox"/> Podatek liniowy |
| <input type="checkbox"/> Karta podatkowa | <input type="checkbox"/> Karta podatkowa | <input type="checkbox"/> Karta podatkowa | <input type="checkbox"/> Karta podatkowa |
| <input type="checkbox"/> Ryczałt od przychodów | <input type="checkbox"/> Ryczałt od przychodów | <input type="checkbox"/> Ryczałt od przychodów | <input type="checkbox"/> Ryczałt od przychodów |
| <input type="checkbox"/> Nie dotyczy | <input type="checkbox"/> Nie dotyczy | <input type="checkbox"/> Nie dotyczy | <input type="checkbox"/> Nie dotyczy |

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>