

## WNIOSEK PRACODAWCY O KONTROLĘ ZAŚWIADCZENIA LEKARSKIEGO

### Instrukcja wypełniania

Wypełnij ten wniosek, jeżeli chcesz, żebyśmy skontrolowali zwolnienie lekarskie, które lekarz wystawił Twojemu pracownikowi.

1. Wypełnij WIELKIMI LITERAMI
2. Wypełnij kolorem czarnym lub niebieskim (nie ołówkiem)
3. We wniosku podaj **adres do korespondencji** w tej sprawie

### Dane wnioskodawcy

NIP

PESEL

Podaj numer PESEL, jeżeli nie masz NIP

Nazwa albo imię i nazwisko pracodawcy

Ulica

Numer domu

Numer lokalu

Kod pocztowy

Miejscowość

Nazwa państwa

Podaj, jeśli adres jest inny niż polski

Numer telefonu

Podaj numer telefonu – to ułatwi nam kontakt w Twojej sprawie

### Zakres wniosku

Proszę o przeprowadzenie kontroli prawidłowości orzekania o czasowej niezdolności do pracy z powodu choroby oraz wystawiania zaświadczeń lekarskich w stosunku do pracownika:

PESEL

Rodzaj, seria i numer dokumentu  
potwierdzającego tożsamość

Jeśli pracownik nie ma numeru PESEL, podaj serię i numer innego dokumentu oraz datę urodzenia

Data urodzenia

dd / mm / rrrr

Imię

Nazwisko

Podaj adres pobytu pracownika w okresie czasowej niezdolności do pracy i dane do kontaktu z pracownikiem w tym okresie:

Ulica

Numer domu

Numer lokalu

Kod pocztowy

Miejscowość

Nazwa państwa

Podaj, jeśli adres jest inny niż polski

Numer telefonu

Podaj numer telefonu pracownika. To nie jest obowiązkowe, ale ułatwi nam kontakt w sprawie

Adres poczty elektronicznej

Podaj adres poczty elektronicznej pracownika. To nie jest obowiązkowe, ale ułatwi nam kontakt w sprawie

Zaświadczenie lekarskie pracownika

Seria i numer zaświadczenia lekarskiego

Zaświadczenie lekarskie wystawione na okres od

do

dd / mm / rrrr

dd / mm / rrrr

## Załączniki

Załączam

dokumentów

## Dodatkowe informacje

Data

dd / mm / rrrr

Podpis i pieczęć

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>