ZAKŁAD UBEZPIECZEŃ SPOŁECZNYCH

RRP

WNIOSEK
O USTALENIE PRZEKROCZENIA ROCZNEJ PODSTAWY WYMIARU SKŁADEK (30-KROTNOŚĆ)

Instrukcja wypełniania

Jesteś osobą ubezpieczoną lub prowadzisz działalność? Wypełnij ten wniosek, jeżeli chcesz wiedzieć, czy za dany rok kalendarzowy:

– składki na ubezpieczenie emerytalne i rentowe, które zapłacił za Ciebie pracodawca lub zleceniodawcy, nie są wyższe od rocznej podstawy wymiaru składek,
– składki na ubezpieczenie emerytalne i rentowe, które zapłaciłeś za siebie lub za swojego pracownika czy zleceniobiorcę, nie są wyższe od rocznej podstawy wymiaru składek.

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
Wypełnij, jeśli wnioskujesz jako płatnik składek

REGON
Wypełnij, jeśli wnioskujesz jako płatnik składek

PESEL
Wypełnij jeśli wnioskujesz jako ubezpieczony
Jeżeli jesteś płatnikiem – osobą fizyczną – wypełnienie pola nie jest obowiązkowe

Rodzaj, seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość
Jeśli nie masz numeru PESEL, podaj serię i numer innego dokumentu
Wypełnij jeśli wnioskujesz jako ubezpieczony
Jeżeli jesteś płatnikiem – osobą fizyczną – wypełnienie pola nie jest obowiązkowe

Nazwa albo imię i nazwisko

Ulica

Numer domu

Numer lokalu

Kod pocztowy

Miejscowość

Nazwa państwa
Podaj, jeśli Twój adres jest inny niż polski

Numer telefonu
Podaj numer telefonu – to ułatwi nam kontakt w Twojej sprawie

Zakres wniosku

Proszę o sprawdzenie, czy nastąpiło przekroczenie rocznej podstawy wymiaru składek w roku ☐☐☐☐

1. ☐ jestem osobą ubezpieczoną

2. ☐ dla wskazanej osoby ubezpieczonej:
Wypełnij, jeśli wnioskujesz jako płatnik składek

PESEL ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Rodzaj, seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość

Jeśli nie masz numeru PESEL, podaj serię i numer innego dokumentu

Imię

Nazwisko

Sposób odbioru odpowiedzi

☐ w placówce ZUS (osobiście lub przez osobę upoważnioną)

☐ pocztą na adres wskazany we wniosku

☐ na moim koncie na Platformie Usług Elektronicznych (PUE ZUS)

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