

**WNIOSEK O WYDANIE ZAŚWIADCZENIA E 101
DLA PRACOWNIKA DELEGOWANEGO DO WYKONYWANIA PRACY W INNYM
PAŃSTWIE CZŁONKOWSKIM UE, EOG LUB W SZWAJCARII
[art. 14 ust. 1.a) Rozporządzenia (EWG) nr 1408/71]**

Instrukcja wypełniania

Wypełnij ten wniosek, jeżeli starasz się o zaświadczenie E 101 w związku z pracą najemną w innym państwie członkowskim UE, EOG lub w Szwajcarii.

1. Wypełnij WIELKIMI LITERAMI
2. Pola wyboru zaznacz znakiem **X**
3. Wypełnij kolorem czarnym lub niebieskim (nie ołówkiem)

Dane pracownika delegowanego

PESEL	<input type="text"/>
Rodzaj, seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość	<input type="text"/>
	<small>Jeśli pracownik nie ma numeru PESEL, podaj serię i numer innego dokumentu</small>
Imię	<input type="text"/>
Nazwisko	<input type="text"/>

W przypadku obywatela państwa trzeciego – czy osoba legalnie zamieszkuje na terytorium państwa członkowskiego? TAK NIE

Jeśli TAK, do wniosku dołącz wypełniony formularz US-54 „Informacja o legalności zamieszkania obywatela państwa trzeciego”

Dane pracodawcy delegującego

NIP	<input type="text"/>		
REGON	<input type="text"/>		
PESEL	<input type="text"/>		
Rodzaj, seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość	<input type="text"/>		
	<small>Jeśli nie ma numeru PESEL, podaj serię i numer innego dokumentu</small>		
Nazwa	<input type="text"/>		
Ulica	<input type="text"/>		
Numer domu	<input type="text"/>	Numer lokalu	<input type="text"/>
Kod pocztowy	<input type="text"/>	Miejscowość	<input type="text"/>
Nazwa państwa	<input type="text"/>		
Czy pracodawca jest agencją pośrednictwa pracy?	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	

Dane o miejscu i okresie delegowania

Nazwa

Ulica

Numer domu Numer lokalu

Kod pocztowy Miejscowość

Nazwa państwa

Brak stałego adresu w państwie wykonywania pracy

Okres delegowania (nie może być dłuższy niż 12 miesięcy) od do
dd / mm / rrrr dd / mm / rrrr

Czy pracownik był dotychczas delegowany na terytorium tego państwa członkowskiego przez aktualnego pracodawcę? TAK NIE

Jeśli TAK, podaj dotychczasowe okresy delegowania

E101 E102 BRAK od do
dd / mm / rrrr dd / mm / rrrr

E101 E102 BRAK od do
dd / mm / rrrr dd / mm / rrrr

E101 E102 BRAK od do
dd / mm / rrrr dd / mm / rrrr

E101 E102 BRAK od do
dd / mm / rrrr dd / mm / rrrr

Dane o delegowaniu

Czy pracownik został delegowany na polecenie swojego krajowego pracodawcy na terytorium drugiego państwa członkowskiego, do pracy w jego imieniu? TAK NIE

Czy roszczenie o wynagrodzenie z tytułu umowy o pracę jest kierowane do delegującego pracodawcy? TAK NIE

Czy na okres oddelegowania pracownik otrzymał urlop bezpłatny? TAK NIE

Czy pracownik jest delegowany do wykonywania pracy za granicę, w miejsce innej osoby, której okres delegowania upłynął? TAK NIE

Jeżeli TAK, podaj okres delegowania zastępowanego pracownika od do
dd / mm / rrrr dd / mm / rrrr

Dodatkowe dane o pracodawcy delegującym

Liczba pracowników wykonujących pracę w Polsce
(bez pracowników administracyjnych) Dane aktualne na:
dd / mm / rrrr

Liczba pracowników delegowanych Dane aktualne na:
dd / mm / rrrr

Liczba realizowanych umów w Polsce Dane aktualne na:
dd / mm / rrrr

Liczba realizowanych umów za granicą

Dane aktualne na:

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

dd / mm / rrrr

Obroty przedsiębiorstwa (w %) w Polsce

Dane aktualne na:

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

dd / mm / rrrr

Obroty przedsiębiorstwa (w %) w innych państwach

Dane aktualne na:

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

dd / mm / rrrr

Inne informacje istotne dla oceny, czy pracodawca wykonuje normalną działalność w Polsce:

Dane o charakterze i zakresie działalności przedsiębiorstwa wg PKD

<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> E	<input type="checkbox"/> F	<input type="checkbox"/> G	<input type="checkbox"/> H	<input type="checkbox"/> I	<input type="checkbox"/> J	<input type="checkbox"/> K	<input type="checkbox"/> L	<input type="checkbox"/> M	<input type="checkbox"/> N
<input type="checkbox"/> O	<input type="checkbox"/> P	<input type="checkbox"/> Q	<input type="checkbox"/> R	<input type="checkbox"/> S	<input type="checkbox"/> T	<input type="checkbox"/> U	GRUPA			<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	

Wpisz trzy pierwsze cyfry PKD bez kropki

Załączniki

Załączam dokumentów

Sposób odbioru odpowiedzi

w placówce ZUS (osobiście lub przez osobę upoważnioną)

Jeśli chcesz odebrać zaświadczenie w innej placówce niż w tej, w której złożyłeś wniosek, wpisz poniżej nazwę wybranej placówki ZUS

pocztą

na moim koncie na Platformie Usług Elektronicznych (PUE ZUS)

Data

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

dd / mm / rrrr

Czytelny podpis osoby, która składa wniosek

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>