

WNIOSEK

O WYDANIE INDYWIDUALNEJ INTERPRETACJI W ZAKRESIE DANINY PUBLICZNEJ ORAZ SKŁADEK NA UBEZPIECZENIA SPOŁECZNE LUB ZDROWOTNE

Instrukcja wypełniania

Wypełnij ten wniosek, jeżeli chcesz otrzymać interpretację indywidualną.

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 przypadku, gdy jest on inny niż adres siedziby albo adres zamieszkania
5. Przed wypełnieniem wniosku zapoznaj się z dołączoną do niego informacją

Adresat wniosku

Zakład Ubezpieczeń Społecznych

Oddział w Gdańsku

Oddział w Lublinie

zaznacz jeden właściwy kwadrat

Dane wnioskodawcy

NIP

Firma przedsiębiorcy

Adres siedziby albo adres zamieszkania

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

Adres do korespondencji

(Podaj, jeśli chcesz otrzymywać korespondencję na adres inny niż adres siedziby albo adres zamieszkania)

Ulica

Numer domu

Numer lokalu

Kod pocztowy

Miejscowość

Nazwa państwa

Podaj, jeśli Twój adres jest inny niż polski

Opisz zaistniały stan faktyczny lub zdarzenie przyszłe, którego dotyczy wniosek:

Własne stanowisko wnioskodawcy w sprawie:

Załączniki

Załączam dokumentów

pełnomocnictwo

inne

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 wydanie indywidualnej interpretacji w zakresie daniny publicznej oraz składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne

Jeżeli złożysz ten wniosek

uzyskasz od nas interpretację indywidualną w drodze decyzji, w której znajdziesz:

- wyczerpujący opis przedstawionego we wniosku stanu faktycznego lub zdarzenia przyszłego oraz
- prawidłowe stanowisko wraz z uzasadnieniem prawnym oraz pouczeniem o przysługującym Ci prawie wniesienia odwołania.

Twój wniosek może dotyczyć:

- obowiązku podlegania ubezpieczeniom społecznym,
- zasad obliczania składek na ubezpieczenia społeczne, ubezpieczenie zdrowotne, Fundusz Pracy, Solidarnościowy Fundusz Wsparcia Osób Niepełnosprawnych, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych i Fundusz Emerytur Pomostowych,
- podstawy wymiaru tych składek.

Rozpatrzymy Twój wniosek jeśli:

- jesteś przedsiębiorcą,
- dotyczy on wyjaśnień co do zakresu i sposobu stosowania przepisów, z których wynika obowiązek świadczenia składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne w Twojej indywidualnej sprawie,
- przedstawiś zaistniały stan faktyczny lub zdarzenie przyszłe oraz własne stanowisko w sprawie,
- podasz swoje dane identyfikacyjne: firmę, numer identyfikacji podatkowej (NIP) i adres do korespondencji, w przypadku gdy jest on inny niż adres siedziby albo adres zamieszkania,
- opłacisz wniosek w wysokości 40 zł w terminie 7 dni od dnia złożenia wniosku.

Ważne!

- Jeśli Twój wniosek nie spełni tych wymogów to zostaniesz wezwany do ich usunięcia w terminie 7 dni. Jeżeli tego nie zrobisz wniosek nie zostanie rozpatrzony. W sprawie pozostawienia wniosku bez rozpatrzenia wydamy decyzję wraz z pouczeniem o przysługującym Ci prawie wniesienia odwołania do sądu powszechnego w terminie miesiąca od dnia doręczenia tej decyzji.
- Zakład nie wydaje interpretacji indywidualnych w zakresie tych elementów stanu faktycznego, które w dniu złożenia wniosku o interpretację są przedmiotem toczącego się postępowania wyjaśniającego lub kontroli albo gdy w tym zakresie sprawa została rozstrzygnięta co do jej istoty w decyzji Zakładu.

Kto jest adresatem wniosku

Jeżeli jesteś przedsiębiorcą i prowadzisz firmę na terenie działania naszej placówki w:

- Białymstoku, Bydgoszczy, Elblągu, Gdańsku, Gorzowie Wielkopolskim, Koszalinie, Łodzi I, Olsztynie, Ostrowie Wielkopolskim, Pile, Płocku, Poznaniu I, Poznaniu II, Siedlcach, Słupsku, Szczecinie, Toruniu, Warszawie I, Warszawie II, Warszawie III, Zielonej Górze

zaznacz jako adresata wniosku **Oddział ZUS w Gdańsku**,

- Bielsku-Białej, Biłgoraju, Chorzowie, Chrzanowie, Częstochowie, Jaśle, Kielcach, Krakowie, Legnicy, Lublinie, Łodzi II, Nowym Sączu, Opolu, Radomiu, Rybniku, Rzeszowie, Sosnowcu, Tarnowie, Tomaszowie Mazowieckim, Wałbrzychu, Wrocławiu, Zabrzu

zaznacz jako adresata wniosku **Oddział ZUS w Lublinie**.

Ważne!

Jeśli swój wniosek złożysz w innym oddziale ZUS niż wskazany do jego rozpatrzenia, prześlemy go do naszej właściwej placówki.

Gdzie złożyć wniosek

- w Oddziale ZUS w Gdańsku lub Lublinie albo innej dowolnej placówce ZUS.

Jak opłacić wniosek

- Opłatę od wniosku uiszcza się na rachunek oddziału Zakładu Ubezpieczeń Społecznych właściwego do rozpatrzenia wniosku:
 - O/ZUS Gdańsk, 80-748 Gdańsk, ul. Chmielna 27/33, PKO BP S.A. I Regionalny Oddział Korporacyjny w Warszawie I Centrum Korporacyjne w Warszawie, numer rachunku: 26 1020 5590 0000 0902 8090 1015;
 - O/ZUS Lublin, 20-601 Lublin, ul. T. Zana 36-38C, PKO BP S.A. I Regionalny Oddział Korporacyjny w Warszawie I Centrum Korporacyjne w Warszawie, numer rachunku: 61 1020 5590 0000 0302 8160 1019.
- Na wpłacie w polu tytułem należy podać:
 - NIP wnioskodawcy,
 - „opłata za wniosek o wydanie interpretacji”

Ważne!

- Jeśli we wniosku o wydanie interpretacji opisujesz więcej niż jeden stan faktyczny lub zdarzenie przyszłe zapłać za każdy z nich. Opłata 40 zł powinna być wielokrotnością każdego z opisanych stanów lub zdarzeń oddzielnie.
- W przypadku, gdy z wnioskiem występujesz jako osoba upoważniona załącz pełnomocnictwo, z którego wynika prawo do występowania w imieniu wnioskodawcy. Formularz pełnomocnictwa dostępny jest na naszej stronie www.zus.pl lub Platformie Usług Elektronicznych w zakładce „Wzory dokumentów” (Pełnomocnictwo ZUS-PEL).

Podstawa prawna:

- art. 83d ustawy z dnia 13 października 1998 r. o systemie ubezpieczeń społecznych,
- art. 34–35 ustawy z dnia 6 marca 2018 r. Prawo przedsiębiorców.