

**WNIOSEK O WYDANIE**

**ZAŚWIADCZENIA**

**INFORMACJI**

**Z KONTA OSOBY UBEZPIECZONEJ**

**Instrukcja wypełniania**

Wypełnij ten wniosek, jeżeli potrzebne Ci są informacje z Twojego konta w ZUS.

Zaznacz **zaświadczenie**, jeżeli inny urząd wymaga potwierdzenia danych z Twojego konta w ZUS lub zaznacz **informacja**, jeżeli chcesz się dowiedzieć jakie dane masz na swoim koncie w ZUS.

Otrzymaś od nas zaświadczenie lub informację na ten temat.

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

**Twoje dane**

PESEL	<input type="text"/>											
Rodzaj, seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość	<input type="text"/>											
	Jeśli nie masz numeru PESEL, podaj serię i numer innego dokumentu											
Imię	<input type="text"/>											
Nazwisko	<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"/>											
Numer telefonu	Podaj, jeśli Twój adres jest inny niż polski											
	<input type="text"/>											
	Podaj numer telefonu – to ułatwi nam kontakt w Twojej sprawie											

**Jakie dane chcesz otrzymać**

- o zgłoszeniu i okresach podlegania ubezpieczeniom społecznym
- o przerwach w opłacaniu składek
- o podstawach wymiaru składek
- o zgłoszeniu przez pracodawcę informacji o wykonywaniu pracy w szczególnych warunkach lub o szczególnym charakterze i okresach pracy w szczególnych warunkach lub o szczególnym charakterze
- w zakresie danych o członkostwie w otwartym funduszu emerytalnym (OFE)

o składkach przekazanych do OFE za okres

w innej (opisz poniżej)

Zaświadczenie o braku podstawy do objęcia ubezpieczeniami społecznymi z tytułów, o których mowa w art. 6 ust. 1 pkt. 1-6,8, 10-20,22 ustawy z dnia 13 października 1998r. o systemie ubezpieczeń społecznych.

**Wskaż okres lub płatnika składek:**

za okres **NA DZIEŃ WYDANIA ZAŚWIADCZENIA**

Jeśli nie wskażesz okresu, weźmiemy pod uwagę wszystkie okresy

u wskazanego poniżej płatnika składek (np. pracodawcy)

Jeśli nie wskażesz płatnika składek, będziemy brać pod uwagę wszystkich Twoich płatników

**Uzasadnienie wniosku**

W związku z ubieganiem się o wsparcie w projekcie współfinansowanym ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego, który skierowany do jest kobiet wracających do pracy po okresie sprawowania opieki nad dzieckiem lub osobą zależną, niezbędne jest potwierdzenie mojego statusu jako osoby pracującej lub niepracującej w dniu wydania zaświadczenia.

Wskaż, do jakich celów potrzebujesz zaświadczenie z Twojego konta, np. musisz je przedstawić w Powiatowym Urzędzie Pracy

**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>