

## WNIOSEK O UMORZENIE NALEŻNOŚCI Z TYTUŁU SKŁADEK

### Instrukcja wypełniania

Wypełnij ten wniosek, jeżeli:

- jesteś lub byłeś płatnikiem składek,
- odpowiadasz za zadłużenie, np. jako spadkobierca lub osoba trzecia,
- i chcesz, żebyśmy rozpatrzyli Twój wniosek o umorzenie należności z tytułu składek.

Za pomocą tego wniosku możesz również zwrócić się o ponowne rozpatrzenie sprawy, jeżeli rozpatrzyliśmy Twój wniosek o umorzenie, ale rozstrzygnięcie Cię nie zadowala i chcesz, abyśmy Twoją prośbę o umorzenie rozpatrzyli ponownie.

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

Podaj NIP płatnika składek, którego zadłużenia dotyczy wniosek

REGON

Jeśli nie podałeś NIP, podaj numer REGON

PESEL

Wypełnij, np. jeśli nie jesteś płatnikiem składek, ale odpowiadasz za zadłużenie z tytułu składek

Nazwa albo imię i nazwisko płatnika

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

Wybierz, czego ma dotyczyć wniosek i wypełnij jeden z dwóch możliwych zakresów

1.  Umorzenie należności z tytułu składek (tj. składek, odsetek za zwłokę, kosztów upomnienia, opłaty dodatkowej)

Umorzenie całości zadłużenia z tytułu składek

Umorzenie części zadłużenia z tytułu składek:

Określ poniżej, której części zadłużenia ma dotyczyć wniosek.

Zaznacz wybrane fundusze albo wpisz kwoty i okresy należności przy poszczególnych funduszach.

należności za okres do 31.12.1998 r. w kwocie  zł

za okres

należności za okres od 1.01.1999 r. w kwocie  zł

Fundusz Ubezpieczeń Społecznych w kwocie  zł

za okres

ubezpieczenia zdrowotne w kwocie  zł

za okres

Fundusz Pracy i Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych w kwocie  zł

za okres

Fundusz Emerytur Pomostowych w kwocie  zł

za okres

2.  Ponowne rozpatrzenie wniosku o umorzenie należności z tytułu składek zakończonego decyzją

z dnia

dd / mm / rrrr

Wypełnienie pola nie jest obowiązkowe

znak

Wypełnienie pola nie jest obowiązkowe

**Uzasadnienie wniosku**

---

Empty rectangular box for justification of the application.

## Pomoc publiczna

Tę część wniosku wypełnij jeżeli jesteś przedsiębiorcą (nawet jeśli zawiesiłeś działalność). Zaznacz właściwy rodzaj pomocy. Umorzenie (określone w zakresie wniosku w punkcie 1) może stanowić pomoc publiczną, jeżeli wnioskodawca jest przedsiębiorcą. Abyśmy mogli ocenić, czy dopuszczalne jest udzielenie Ci takiej pomocy, musisz określić jej rodzaj.

Więcej informacji na temat rodzajów pomocy publicznej możesz uzyskać w placówkach ZUS u doradców ds. ulg i umorzeń, na [www.zus.pl](http://www.zus.pl) lub pod numerem Centrum Obsługi Telefonicznej 22 560 16 00.

Jeżeli wskażesz rodzaj pomocy publicznej, będziemy mogli przesłać Ci dodatkowe dokumenty, których wypełnienie jest niezbędne do rozpatrzenia wniosku.

### O umorzenie należności z tytułu składek ubiegam się w ramach pomocy:

de minimis

indywidualnej przeznaczonej na naprawę szkód wyrządzonych przez klęski żywiołowe lub inne nadzwyczajne zdarzenia

## Załączniki

Załączam

dokumentów

## 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>