

## WNIOSEK

o odstąpienie od pobierania odsetek za zwłokę

### Instrukcja wypełniania

1. Wypełnij WIELKIMI LITERAMI
2. Pola wyboru zaznacz znakiem **X**
3. Wypełnij kolorem czarnym lub niebieskim (nie ołówkiem)
4. Podaj **adres do korespondencji** w tej sprawie

### I. Dane wnioskodawcy

NIP	<input type="text"/>													
REGON	<input type="text"/>													
PESEL	<input type="text"/>													
	Podaj jeśli nie masz numeru NIP i REGON													
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"/>													
Nazwa skrócona	<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"/>								
Numer telefonu	<input type="text"/>													
	Podaj numer telefonu – to ułatwi nam kontakt w sprawie													
Adres e-mail	<input type="text"/>													
	Podaj adres e-mail – to ułatwi nam kontakt w sprawie													

### II. Treść wniosku

Zwracam się z prośbą o odstąpienie od pobierania odsetek za zwłokę od składek za miesiąc\*):

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
mm	/	rrrr			

Podaj datę, kiedy opłaciłeś składkę (bez odsetek)

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
dd	/	mm	/	rrrr	

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
mm	/	rrrr			

Podaj datę, kiedy opłaciłeś składkę (bez odsetek)

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
dd	/	mm	/	rrrr	

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
mm	/	rrrr			

Podaj datę, kiedy opłaciłeś składkę (bez odsetek)

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
dd	/	mm	/	rrrr	

\*) odstąpienie od pobierania odsetek może dotyczyć należności za okres po 31 grudnia 2019 r.

### III. Uzasadnienie wniosku – wskaż, w jaki sposób epidemia COVID-19 wpłynęła na Twoją sytuację finansową

Oświadczam, że dane zawarte we wniosku są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym.

Data

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: <https://bip.zus.pl/rodo>