

## WNIOSEK O ULGĘ BEZ OPŁATY PROLONGACYJNEJ (odroczenie lub rozłożenie na raty)

na podstawie ustawy o zmianie ustawy o szczególnych rozwiązaniach związanych z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19, innych chorób zakaźnych oraz wywołanych nimi sytuacji kryzysowych oraz niektórych innych ustaw

### Instrukcja wypełniania

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

### Dane wnioskodawcy

NIP	<input style="width: 100%;" type="text"/>
REGON	<input style="width: 100%;" type="text"/>
PESEL	<input style="width: 100%;" type="text"/>
Rodzaj, seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość	<input style="width: 100%;" type="text"/>
	<small>Jeśli nie masz numeru PESEL, podaj serię i numer innego dokumentu</small>
Imię	<input style="width: 100%;" type="text"/>
Nazwisko	<input style="width: 100%;" type="text"/>
Nazwa skrócona	<input style="width: 100%;" type="text"/>
Numer telefonu	<input style="width: 100%;" type="text"/>
	<small>Podaj numer telefonu – to ułatwi nam kontakt w sprawie</small>
Adres e-mail	<input style="width: 100%;" type="text"/>
	<small>Podaj adres e-mail – to ułatwi nam kontakt w sprawie</small>

### Treść wniosku

Na podstawie przepisów ustawy z dnia 31 marca 2020 r. o zmianie ustawy o szczególnych rozwiązaniach związanych z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19, innych chorób zakaźnych oraz wywołanych nimi sytuacji kryzysowych oraz niektórych innych ustaw (Dz.U. z 2020 r. poz. 568) zwracam się z prośbą o:

(odroczenie terminu płatności oraz rozłożenie zadłużenia na raty dotyczy wyłącznie składek za okres od 01.2020 r.)

odroczenie terminu płatności składek za okres od  do

mm / rrrr                      mm / rrrr

do dnia

dd / mm / rrrr

rozłożenie na raty należności za okres od  do

mm / rrrr                      mm / rrrr

na  rat

na raty w wysokości  zł

**Uzasadnienie wniosku – wskaż, w jaki sposób epidemia koronawirusa wpłynęła na Twoją sytuację finansową i brak możliwości opłacenia w terminie należności.**

**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>