# Znalezione obrazy dla zapytania: logo zusWNIOSEK

o świadczenie postojowe w związku z przeciwdziałaniem skutkom   
wywołanym COVID-19 dla umów **cywilnoprawnych** (wypełnia zleceniodawca lub zamawiający)

**Instrukcja wypełniania**

1. Wypełnij WIELKIMI LITERAMI
2. Pola wyboru zaznacz znakiem **X**
3. Wypełnij kolorem czarnym lub niebieskim (nie ołówkiem)
4. Do wniosku dołącz kopię umowy cywilnoprawnej
5. Podaj **adres do korespondencji** w tej sprawie.
6. **Dane zlecającego lub zamawiającego wykonanie umowy cywilnoprawnej**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

NIP REGON

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

PESEL

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
|  |

Imię Nazwisko Nazwa skrócona

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
|  |

Ulica

|  |
| --- |
|  |

Numer domu Numer lokalu

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
|  |

Kod pocztowy Miejscowość

|  |
| --- |
|  |

Numer telefonu Adres poczty elektronicznej

|  |
| --- |
|  |

*Podaj numer telefonu i adres e-mail – to ułatwi nam kontakt w sprawie*

1. **Dane osoby wykonującej umowę cywilnoprawną**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

PESEL

|  |
| --- |
|  |

Rodzaj, seria i numer dokumentu

potwierdzającego tożsamość

*Jeśli wykonujący umowę nie ma numeru PESEL, podaj serię i numer innego dokumentu*

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
|  |

Imię Nazwisko

|  |
| --- |
|  |

Ulica

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
|  |

Numer domu Numer lokalu Nazwa państwa

*Podaj, jeśli adres jest inny niż polski*

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
|  |

Kod pocztowy Miejscowość

Rachunek bankowy osoby wykonującej umowę cywilnoprawną

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

1. **Informacje o zawartej umowie cywilnoprawnej**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

1. Data zawarcia umowy

*dd / mm / rrrr*

1. Rodzaj umowy (zaznacz właściwe pole)

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
|  |

umowa zlecenia, umowa agencyjna, inna umowa o świadczenie usług*[[1]](#footnote-2)* umowa o dzieło

1. Okres na jaki została zawarta umowa

data od data do

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

*dd / mm / rrrr dd / mm / rrrr*

1. Odstąpienie od umowy *(wypełnij jeśli dotyczy)*

data

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

*dd / mm / rrrr*

1. Oświadczam, że:

umowa nie doszła do skutku nastąpiło ograniczenie wykonywania umowy

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
|  |

1. Do wniosku załączam kopię umowy cywilnoprawnej

*Czytelny podpis osoby, która składa wniosek*

1. **Informacje o przychodzie z umowy**
2. Miesięczny przychód, który wynika z umowy

|  |
| --- |
| zł |

*kwota przychodu*

1. Przychód osiągnięty w miesiącu poprzedzającym miesiąc złożenia wniosku

|  |
| --- |
| zł |

*kwota przychodu*

1. **Oświadczenia**
2. **Oświadczenie przyjęte od osoby wykonującej umowę cywilnoprawną**

Potwierdzam, że otrzymałem od osoby wykonującej umowę cywilnoprawną, ubiegającej się o świadczenie postojowe, oświadczenie, że:

1. nie podlega ubezpieczeniom społecznym z innego tytułu,
2. wysokość uzyskanych przychodów z innych umów cywilnoprawnych w miesiącu poprzedzającym miesiąc złożenia wniosku wynosi

|  |
| --- |
| zł |

*kwota przychodu*

1. **Oświadczenie składającego wniosek**

Oświadczam, że:

1. nastąpił przestój w prowadzeniu działalności w następstwie wystąpienia COVID-19,
2. osoba ubiegająca się o świadczenie postojowe uzyskała w miesiącu poprzedzającym miesiąc, w którym został złożony wniosek, przychód nie wyższy niż 300% przeciętnego miesięcznego wynagrodzenia z poprzedniego kwartału ogłaszanego przez Prezesa Głównego Urzędu Statystycznego na podstawie przepisów o emeryturach i rentach z Funduszu Ubezpieczeń Społecznych, obowiązującego na dzień złożenia wniosku,
3. dane zawarte we wniosku są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym,

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

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: http://bip.zus.pl/rodo.

1. Dotyczy umowy o świadczenie usług, do której zgodnie z Kodeksem cywilnym stosuje się przepisy dotyczące zlecenia albo umowę o dzieło. [↑](#footnote-ref-2)