

## WNIOSEK O ROZŁOŻENIE NA RATY NALEŻNOŚCI Z TYTUŁU SKŁADEK

### Instrukcja wypełniania

Wypełnij ten wniosek, jeżeli:

- jesteś lub byłeś płatnikiem składek, np. prowadziłeś działalność gospodarczą,
- odpowiadasz za zadłużenie na podstawie prawomocnej decyzji przenoszącej odpowiedzialność (np. jako spadkobierca lub osoba trzecia), i chcesz, żebyśmy rozłożyli Ci na raty należności z tytułu składek.

Jeśli rozpatrzymy Twój wniosek pozytywnie, zawrzemy z Tobą układ ratalny.

Za pomocą tego wniosku możesz również zwrócić się o:

- zmianę warunków umowy, jeżeli zawarliśmy już z Tobą układ ratalny, ale chcesz zmienić warunki, na jakich spłacasz raty,
- utrzymanie w mocy umowy, jeżeli zawarliśmy już z Tobą układ ratalny, ale nie realizujesz umowy zgodnie z określonymi w niej warunkami (zachodzą okoliczności, które powodują zerwanie układu),
- zakwestionowanie sposobu rozpatrzenia wniosku, jeżeli rozpatrzyliśmy Twój wniosek o raty, ale nie jesteś zadowolony z rozstrzygnięcia i chcesz, abyśmy Twoją prośbę o raty 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 czterech możliwych zakresów

1.  Rozłożenie na raty należności z tytułu składek (tj. składek, odsetek za zwłokę, kosztów upomnienia, opłaty dodatkowej)  
Zaznacz, czy chcesz rozłożenia na raty całości czy części zadłużenia
- Rozłożenie na raty całości zadłużenia z tytułu składek
- Rozłożenie na raty 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 do 31.12.1998 r. w kwocie  zł  
za okres
- należności od 01.01.1999 r. w kwocie  zł
- Fundusz Ubezpieczeń Społecznych w kwocie  zł  
za okres
- ubezpieczenie zdrowotne w kwocie  zł  
za okres
- Fundusz Pracy, Fundusz Solidarnościowy i Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych w kwocie  zł  
za okres
- Fundusz Emerytur Pomostowych w kwocie  zł  
za okres
2.  Zmiana warunków umowy o rozłożenie na raty należności z tytułu składek nr   
Wypełnienie pola nie jest obowiązkowe
- z dnia   
dd / mm / rrrr  
Wypełnienie pola nie jest obowiązkowe
3.  Utrzymanie w mocy warunków umowy o rozłożenie na raty należności z tytułu składek
- nr  z dnia   
Wypełnienie pola nie jest obowiązkowe dd / mm / rrrr  
Wypełnienie pola nie jest obowiązkowe
4.  Zakwestionowanie sposobu rozpatrzenia wniosku o rozłożenie na raty należności z tytułu składek zakończonego
- pismem z dnia  znak   
Wypełnienie pola nie jest obowiązkowe dd / mm / rrrr  
Wypełnienie pola nie jest obowiązkowe

## Proponowane warunki spłaty

Nie wypełniaj w przypadku wniosku o utrzymanie w mocy warunków umowy o rozłożenie na raty należności z tytułu składek (określonego w zakresach wniosku w punkcie 3).

Wpisz propozycję spłaty zadłużenia. Podaj liczbę rat, dzień miesiąca, w którym będziesz wpłacał raty (od 1 do 20 dnia miesiąca) oraz kwotę raty. Twoją propozycję weźmiemy pod uwagę przy rozpatrywaniu wniosku.

Liczba rat    Dzień płatności rat    
dd Kwota miesięcznej raty  zł

## Uzasadnienie wniosku

## Pomoc publiczna

Tę część wniosku wypełnij jeżeli jesteś przedsiębiorcą (nawet jeśli zawiesiłeś działalność). Zaznacz właściwy rodzaj pomocy. Rozłożenie na raty lub zmiana warunków umowy (określone w zakresach wniosku w punkcie 1 i 2) 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 rozłożeniu na raty należności z tytułu składek ubiegam się w ramach pomocy:

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

## Forma opodatkowania

Wskaż właściwy rodzaj opodatkowania, jeżeli jesteś przedsiębiorcą, nawet jeśli zawiesiłeś działalność. Dotyczy zeznań podatkowych składanych w ciągu ostatnich trzech lat oraz w roku bieżącym. Dane te są nam potrzebne, abyśmy mogli ustalić i poinformować Cię jakie dokumenty powinieneś dołączyć do wniosku.

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
rrrr	rrrr	rrrr	rrrr
<input type="checkbox"/> pełna księgowość	<input type="checkbox"/> pełna księgowość	<input type="checkbox"/> pełna księgowość	<input type="checkbox"/> pełna księgowość
<input type="checkbox"/> zasady ogólne	<input type="checkbox"/> zasady ogólne	<input type="checkbox"/> zasady ogólne	<input type="checkbox"/> zasady ogólne
<input type="checkbox"/> podatek liniowy	<input type="checkbox"/> podatek liniowy	<input type="checkbox"/> podatek liniowy	<input type="checkbox"/> podatek liniowy
<input type="checkbox"/> karta podatkowa	<input type="checkbox"/> karta podatkowa	<input type="checkbox"/> karta podatkowa	<input type="checkbox"/> karta podatkowa
<input type="checkbox"/> ryczałt od przychodów	<input type="checkbox"/> ryczałt od przychodów	<input type="checkbox"/> ryczałt od przychodów	<input type="checkbox"/> ryczałt od przychodów
<input type="checkbox"/> nie dotyczy	<input type="checkbox"/> nie dotyczy	<input type="checkbox"/> nie dotyczy	<input type="checkbox"/> nie dotyczy

## 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

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
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: <https://bip.zus.pl/rodo>