

OŚWIADCZENIE O STANIE RODZINNYM I MAJĄTKOWYM ORAZ SYTUACJI MATERIALNEJ

Instrukcja wypełniania

Wypełnij oświadczenie, jeżeli starasz się o:

- rozłożenie na raty,
- utrzymanie w mocy układu ratalnego,
- zmianę warunków układu ratalnego,
- odstąpienia od żądania zwrotu,

należności likwidowanego funduszu alimentacyjnego lub z tytułu nienależnie pobranych świadczeń.

1. Wypełnij WIELKIMI LITERAMI
2. Pola wyboru zaznacz znakiem **X**
3. Wypełnij kolorem czarnym lub niebieskim (nie ołówkiem)
4. Aby potwierdzić dane dołącz dokumenty o Twojej sytuacji materialnej, zdrowotnej i rodzinnej (dokumenty potwierdzające dochody, wydatki, zadłużenie, orzeczenia lekarskie oraz zaświadczenia o stanie zdrowia) oraz inne dokumenty, które potwierdzają okoliczności przywołane we wniosku.

Dane identyfikacyjne płatnika/ dłużnika

PESEL

Dane wnioskodawcy

Imię

Nazwisko

Imiona rodziców

Stan cywilny

Data rozvodu lub prawnej separacji

dd / mm / rrrr

Pracuję zarobkowo:

Jeśli TAK, uzupełnij poniższe informacje

TAK NIE

1. Miejsce zatrudnienia

Rodzaj umowy: umowa o pracę umowa zlecenie umowa o dzieło

inna

Okres trwania umowy od do

dd / mm / rrrr
dd / mm / rrrr

Wysokość wynagrodzenia brutto zł netto zł

2. Miejsce zatrudnienia

Rodzaj umowy: umowa o pracę umowa zlecenie umowa o dzieło
 inna

Okres trwania umowy od / / do / /
dd / mm / rrrr

Wysokość wynagrodzenia brutto zł netto zł

3. Miejsce zatrudnienia

Rodzaj umowy: umowa o pracę umowa zlecenie umowa o dzieło
 inna

Okres trwania umowy od / / do / /
dd / mm / rrrr

Wysokość wynagrodzenia brutto zł netto zł

Pobieram:

emeryturę rentę nie dotyczy

Numer świadczenia

Okres na jaki zostało przyznane świadczenie od / / do / /
dd / mm / rrrr

Wysokość świadczenia brutto zł netto zł

Posiadam dochód z innych źródeł

Podaj miesięczną wysokość netto

a) działalność gospodarcza NIE TAK w kwocie zł

b) zasiłek lub świadczenie z urzędu pracy NIE TAK w kwocie zł

c) wynajem (pokoi, mieszkania, itp.) NIE TAK w kwocie zł

d) produkcja rolna NIE TAK w kwocie zł

e) praca dorywcza NIE TAK w kwocie zł

f) alimenty NIE TAK w kwocie zł

g) inne NIE TAK w kwocie zł

Pobieram zasiłek z pomocy społecznej

Podaj miesięczną wysokość netto

NIE TAK w kwocie zł

Korzystam z innych form pomocy

Podaj miesięczną wysokość netto

NIE TAK

źródło	<input type="text"/>	w kwocie	<input type="text"/>	zł
źródło	<input type="text"/>	w kwocie	<input type="text"/>	zł
źródło	<input type="text"/>	w kwocie	<input type="text"/>	zł

Członkowie rodziny

Za rodzinę uważamy wspólnie zamieszkujące i gospodarujące z zobowiązanym osoby spokrewnione lub niespokrewnione pozostające z nim w faktycznym związku

nie dotyczy – prowadzę samodzielne gospodarstwo domowe

Imię Nazwisko

Stopień pokrewieństwa PESEL Dochód netto zł

źródło dochodu

Imię Nazwisko

Stopień pokrewieństwa PESEL Dochód netto zł

źródło dochodu

Imię Nazwisko

Stopień pokrewieństwa PESEL Dochód netto zł

źródło dochodu

Imię Nazwisko

Stopień pokrewieństwa PESEL Dochód netto zł

źródło dochodu

Imię Nazwisko

Stopień pokrewieństwa PESEL Dochód netto zł

źródło dochodu

Stałe wydatki związane z utrzymaniem

Podaj miesięczną wysokość

a) z tytułu miesięcznych opłat (czynsz, bez opłat eksploatacyjnych)	<input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> TAK	w kwocie	<input type="text"/>	zł
b) opłaty eksploatacyjne (energia elektryczna, gaz, woda, węgiel, itp.)	<input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> TAK	w kwocie	<input type="text"/>	zł
c) koszty związane z leczeniem (np. wykup leków, badania, wizyty lekarskie)	<input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> TAK	w kwocie	<input type="text"/>	zł
d) inne (np. wynajem mieszkania, czesne za szkołę lub przedszkole, alimenty)	<input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> TAK	w kwocie	<input type="text"/>	zł

Zobowiązania pieniężne

a) z tytułu podatków NIE TAK
 za okres w kwocie miesięcznie zł

b) z tytułu zaciągniętych kredytów NIE TAK
 za okres w kwocie miesięcznie zł

c) w bankach NIE TAK
 za okres w kwocie miesięcznie zł

d) w instytucjach NIE TAK
 za okres w kwocie miesięcznie zł

e) u osób fizycznych NIE TAK
 za okres w kwocie miesięcznie zł

f) alimentacyjne NIE TAK
 za okres w kwocie miesięcznie zł

g) inne NIE TAK
 za okres w kwocie miesięcznie zł

Czy zobowiązania powyższe są spłacane? NIE TAK

Forma spłaty egzekucja prowadzona przez
 układ ratalny dobrowolne wpłaty inna

Łączna miesięczna kwota spłaty zobowiązań zł

Majątek nieruchomy, ruchomy i inne prawa majątkowe

Kolejne nieruchomości, ruchomości lub inne prawa majątkowe podaj w dalszej części oświadczenia w zakładce *Dodatkowe informacje, które mogą mieć wpływ na rozstrzygnięcie wniosku*

a) dom nie posiadam posiadam o powierzchni m²
 Adres Gmina/ dzielnica
 Nr księgi wieczystej
 Tytuł prawny własność współwłasność w części

b) mieszkanie nie posiadam posiadam o powierzchni m²

Adres Gmina/ dzielnica

Nr księgi wieczystej

Tytuł prawny własność współwłasność w części

własnościowe spółdzielcze własnościowe inny

c) gospodarstwo rolne nie posiadam posiadam o powierzchni ha

Adres Gmina/ dzielnica

Nr księgi wieczystej

Rodzaj gospodarstwa Rodzaj zabudowy

Tytuł prawny własność współwłasność w części

użytkowanie wieczyste dzierżawa inny

z tego tytułu osiągnięto w roku ubiegłym dochód w wysokości zł

d) inne nieruchomości nie posiadam posiadam o powierzchni m²

Adres Gmina/ dzielnica

Nr księgi wieczystej

Rodzaj nieruchomości Rodzaj zabudowy

Tytuł prawny własność współwłasność w części

użytkowanie wieczyste dzierżawa inny

e) prawa majątkowe nie posiadam posiadam

posiadam środki pieniężne na rachunku bankowym

Nr rachunku kwota zł

Nr rachunku kwota zł

Nr rachunku kwota zł

posiadam papiery wartościowe kwota zł

posiadam inne (np. prawa autorskie, licencje, koncesje, patenty) kwota zł

f) **maszyny, urządzenia, środki transportu** nie posiadam posiadam

Marka	<input type="text"/>	Model	<input type="text"/>	Rok prod.	<input type="text"/>	Nr rej.	<input type="text"/>
Marka	<input type="text"/>	Model	<input type="text"/>	Rok prod.	<input type="text"/>	Nr rej.	<input type="text"/>
Marka	<input type="text"/>	Model	<input type="text"/>	Rok prod.	<input type="text"/>	Nr rej.	<input type="text"/>
Marka	<input type="text"/>	Model	<input type="text"/>	Rok prod.	<input type="text"/>	Nr rej.	<input type="text"/>
Marka	<input type="text"/>	Model	<input type="text"/>	Rok prod.	<input type="text"/>	Nr rej.	<input type="text"/>

g) **inne składniki mienia ruchomego** (np. komputery, sprzęt RTV/ AGD) nie posiadam posiadam

<input type="text"/>	wartość	<input type="text"/>	zł
<input type="text"/>	wartość	<input type="text"/>	zł
<input type="text"/>	wartość	<input type="text"/>	zł
<input type="text"/>	wartość	<input type="text"/>	zł

Wierzytelności

nie posiadam posiadam

Rodzaj wierzytelności	<input type="text"/>	Nazwa podmiotu	<input type="text"/>
NIP	<input type="text"/>	Termin spłaty	<input type="text"/>
		kwota	<input type="text"/> zł
Rodzaj wierzytelności	<input type="text"/>	Nazwa podmiotu	<input type="text"/>
NIP	<input type="text"/>	Termin spłaty	<input type="text"/>
		kwota	<input type="text"/> zł
Rodzaj wierzytelności	<input type="text"/>	Nazwa podmiotu	<input type="text"/>
NIP	<input type="text"/>	Termin spłaty	<input type="text"/>
		kwota	<input type="text"/> zł

Prognoza poprawy sytuacji materialnej

Proponowane warunki, na jakich ulga ma być udzielona

Sytuacja zdrowotna

Informacje np. o Twojej przewlekłej chorobie lub konieczności sprawowania przez Ciebie opieki nad przewlekle chorym członkiem rodziny, która pozbawia Cię uzyskiwania dochodu umożliwiającego opłacenie należności – **wszystkie wskazane przyczyny powinny być udokumentować**

Dodatkowe informacje, które mogą mieć wpływ na rozstrzygnięcie wniosku

Podaj informacje np. o poniesieniu strat materialnych w wyniku klęski żywiołowej lub innego nadzwyczajnego zdarzenia np. zgon lub kradzież; o sytuacji gdy opłacenie należności pozbawi Ciebie lub Twoją rodzinę możliwości zaspokojenia niezbędnych potrzeb życiowych itp. – **wszystkie przyczyny powinny być udokumentować**

Załączniki

Załączam dokumentów

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>