

## WNIOSEK O UDOSTĘPNIENIE INFORMACJI NA POTRZEBY ZABEZPIECZENIA SPOŁECZNEGO, RODZINY ORAZ RYNKU PRACY

### Dane osoby ubezpieczonej/ świadczeniobiorcy

PESEL

Imię i nazwisko

Rodzaj, seria i numer dokumentu  
potwierdzającego tożsamość

Jeśli nie masz numeru PESEL, podaj serię i numer innego dokumentu

Ulica

Numer domu  Numer lokalu

Kod pocztowy  Miejscowość

Numer telefonu

Podaj numer telefonu – to ułatwi nam kontakt w sprawie

E-mail

Podaj e-mail – to ułatwi nam kontakt w sprawie

### Dane płatnika składek

NIP  REGON

PESEL  Nazwa

Rodzaj, seria i numer dokumentu  
potwierdzającego tożsamość

Jeśli nie masz numeru PESEL, podaj serię i numer innego dokumentu

### Zakres danych dotyczących ubezpieczeń społecznych i ubezpieczenia zdrowotnego

okres podlegania ubezpieczeniom społecznym  
z informacją czy obowiązkowe czy dobrowolne

okres podlegania ubezpieczeniu zdrowotnemu

podstawa wymiaru składek na ubezpieczenia  
społeczne z informacją o przekroczeniu rocznej  
podstawy wymiaru składek na ubezpieczenia  
emerytalne i rentowe

wymiar czasu pracy

kod i nazwa tytułu ubezpieczenia

kwota składki na ubezpieczenie zdrowotne

informacja o przerwach w opłacaniu składek  
z przyczyną przerw

imię i nazwisko oraz data uzyskania lub utraty uprawnień  
do ubezpieczenia zdrowotnego przez członka rodziny

obywatelstwo

inne (podaj jakie)

Okres, za który mają zostać udostępnione dane od  do

dd / mm / rrrr                      dd / mm / rrrr

