

**Wniosek o wydanie zaświadczenia PL-IL 1
 na podstawie Umowy o zabezpieczeniu społecznym
 między Rzeczpospolitą Polską a Państwem Izrael
 (art. 6, 7, 8 Umowy; art. 5 Porozumienia Administracyjnego)**

Instrukcja wypełniania

Wypełnij ten wniosek, jeżeli starasz się o zaświadczenie dotyczące właściwego ustawodawstwa (PL-IL 1) na podstawie umowy polsko-izraelskiej w związku z pracą najemną (czyli pracą na podstawie umowy o pracę lub na podstawie umowy cywilnoprawnej, np. umowy zlecenia) lub pracą na własny rachunek. Jeśli wniosek dotyczy:

- pracownika lub zleceniobiorcy – w sekcji „Dane osoby ubezpieczonej” uzupełnij PESEL albo rodzaj, serię i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość,
- osoby pracującej na własny rachunek (przedsiębiorcy) – w sekcji „Dane osoby ubezpieczonej” uzupełnij również NIP i REGON.

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

Dane osoby ubezpieczonej
 Pracownik

 Osoba pracująca na własny rachunek

 PESEL

 Rodzaj, seria i numer dokumentu
 potwierdzającego tożsamość

Wpisz, jeśli nie ma nadanego numeru PESEL

 NIP

 REGON

 Imię Kolejne imiona

 Nazwisko

 Nazwisko rodowe

 Data urodzenia

dd / mm / rrrr

Podanie daty urodzenia jest dobrowolne

 Obywatelstwo
Adres zamieszkania

 Ulica

 Numer domu Numer lokalu

 Kod pocztowy Miejscowość

 Nazwa państwa

Adres do korespondencji

Wpisz, jeśli adres do korespondencji jest inny niż adres zamieszkania

Ulica	<input type="text"/>		
Numer domu	<input type="text"/>	Numer lokalu	<input type="text"/>
Kod pocztowy	<input type="text"/>	Miejscowość	<input type="text"/>
Nazwa państwa	<input type="text"/>		

Dane płatnika składek w Polsce

<input type="checkbox"/>	Pracodawca				
<input type="checkbox"/>	Działalność na własny rachunek				
NIP	<input type="text"/>				
REGON	<input type="text"/>				
Nazwa lub rodzaj działalności	<input type="text"/>				
Ulica	<input type="text"/>				
Numer domu	<input type="text"/>	Numer lokalu	<input type="text"/>		
Kod pocztowy	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	Miejscowość	<input type="text"/>
Nazwa państwa	<input type="text" value="POLSKA"/>				

Dane o zatrudnieniu w Państwie Izrael

Osoba ubezpieczona: została oddelegowana do

jest zatrudniona przez wyżej wymienionego pracodawcę

wykonuje wyżej wymienioną działalność na własny rachunek

na okres/ w okresie od do

dd / mm / rrrr dd / mm / rrrr

Nazwa przedsiębiorstwa w Państwie Izrael,
na którego rzecz osoba ubezpieczona
będzie pracować

Ulica

Numer domu Numer lokalu || Kod pocztowy | | Miejscowość | |
| Nazwa państwa | | | |

Podstawa prawna do wydania zaświadczenia PL-IL 1

- Art. 6.1 Praca lub wykonywanie pracy na własny rachunek na terytorium jednej ze Stron
- Art. 6.4 Urzędnicy i osoby z nimi zrównane
- Art. 7.1 Pracownik delegowany na okres, który nie przekracza 3 lat
- Art. 7.2 Podróżujący personel zatrudniony w przedsiębiorstwie transportowym lub linii lotniczej działających na terytoriach obu Stron
- Art. 7.3 Osoba zatrudniona na pokładzie statku
- Art. 8 Wyjątek od przepisów podstawowych

Okres, na który osoba ubezpieczona ma otrzymać zaświadczenie od do
dd / mm / rrrr dd / mm / rrrr

Na podstawie zgody z znak
(w przypadku art. 8 Umowy) dd / mm / rrrr

Dane kontaktowe

Numer telefonu

Jeśli podasz nam tę informację, ułatwi to kontakt w Twojej sprawie.
To pole jest dobrowolne

E-mail

Jeśli podasz nam tę informację, ułatwi to kontakt w Twojej sprawie.
To pole jest dobrowolne

Załączniki

brak umowa o pracę/ aneks do umowy/ kontrakt

inne
Wpisz, jaki inny dokument załączasz

Przekazuję następującą liczbę załączników:

Sposób odbioru odpowiedzi

w placówce ZUS (osobiście lub przez osobę upoważnioną)

Jeśli chcesz odebrać zaświadczenie w innej placówce niż w tej, która przyjęła Twój wniosek, wpisz poniżej nazwę placówki odbioru (np. „ZUS Biuro Terenowe w Gliwicach”)

pocztą na adres wskazany we wniosku

na moim koncie na Platformie Usług Elektronicznych (PUE) ZUS

Data
dd / mm / rrrr

 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>