

Wniosek uprawnionych instytucji o udostępnienie danych ze zbiorów ZUS

Instrukcja wypełniania

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 i numer telefonu** w tej sprawie
5. Nie udostępniamy danych, jeżeli wniosek nie zawiera informacji określonych w art. 50 ust. 7 ustawy z dnia 13 października 1998 r. o systemie ubezpieczeń społecznych

Dane wnioskodawcy

NIP																															
REGON																															
Nazwa skrócona																															
Nazwa pełna																															
Ulica																															
Numer domu											Numer lokalu																				
Kod pocztowy											Miejscowość																				
Numer telefonu																															
	Wpisz numer telefonu – to ułatwi nam kontakt w Twojej sprawie																														
E-mail																															
	Wpisz e-mail – to ułatwi nam kontakt w Twojej sprawie																														

Rodzaj wnioskodawcy

Sygnatura wnioskodawcy

Podstawa prawna, która upoważnia do pozyskiwania danych

Wskazanie przeznaczenia dla udostępnionych danych

Dane podmiotu, z konta którego mają być udostępnione dane

NIP	
REGON	
PESEL	
Rodzaj, seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość	
Data urodzenia	
	dd / mm / rrrr

Imię i nazwisko			
Nazwa skrócona			
Nazwa pełna			
Ulica			
Numer domu		Numer lokalu	
Kod pocztowy		Miejscowość	
Nazwa państwa			

Zakres żądanych danych

1. Dane adresowe oraz informacje na temat zgłoszenia do ubezpieczenia

- ☐ w przypadku osoby ubezpieczonej: adres zameldowania, zamieszkania, do korespondencji; w przypadku działalności gospodarczej: adresy działalności, siedziby, do korespondencji **[1]**
- ☐ telefony kontaktowe **[1]**
- ☐ w przypadku podmiotu, który jest płatnikiem składek, zgłoszone w dokumentach ubezpieczeniowych numery rachunków bankowych **[1]**
- ☐ rodzaje, tytuły i okresy aktualnych na dzień udostępniania danych zgłoszeń do ubezpieczeń społecznych lub zdrowotnego, dane ewidencyjne i adresowe jednego płatnika składek osoby, której dotyczy wniosek oraz nazwa skrócona i dane identyfikacyjne pozostałych płatników składek, którzy dokonali zgłoszenia
- ☐ w przypadku braku wyrejestrowania – dane dot. ostatnich raportów rozliczeniowych wszystkich płatników składek osoby, której dotyczy wniosek – miesiąc i rok; nazwa skrócona płatnika składek; podstawa wymiaru składek **[1]**
- ☐ informacja oraz data zgonu osoby, której dotyczy wniosek

2. Informacje uzupełniające o płatnikach składek osoby, której dotyczy wniosek

- ☐ ewidencyjne i adresowe wszystkich aktualnych na dzień udostępniania danych płatników składek

3. Świadczenia i zasiłki pobierane przez osobę, której dotyczy wniosek

- ☐ informacje o przyznanych świadczeniu emerytalno-rentowym, rehabilitacyjnym oraz zasiłkach z ubezpieczeń społecznych: rodzaj i okres przyznanego świadczenia lub zasiłku, kwota brutto oraz składniki przyznanego świadczenia **[2]**
- ☐ rachunek bankowy, na który dokonano ostatniej wypłaty świadczenia **[2]**
- ☐ adres pocztowy na który wysłano przekaz ostatniego świadczenia **[2]**

[1] Te dane udostępniamy w przypadku posiadania przez osobę, której dotyczy wniosek, aktualnych zgłoszeń do ubezpieczeń społecznych lub zdrowotnego.

[2] Te dane udostępniamy w przypadku świadczenia emerytalno-rentowego lub zasiłku, do którego na dzień udzielenia odpowiedzi istnieje prawo do tych świadczeń.

☐ 4. Inne dane – podaj inny zakres niż w pkt 1–3 lub zakres z pkt 1–3 wraz z podaniem konkretnego okresu, którego dane te mają dotyczyć

Sposób odbioru odpowiedzi

☐ na moim koncie na Platformie Usług Elektronicznych (PUE) / eZUS
 ☐ w placówce ZUS (osobiście lub przez osobę upoważnioną)
 ☐ pocztą na adres do korespondencji wskazany we wniosku

Data

dd		/	mm		/	rrrr	

Czytelny podpis lub pieczęć funkcyjna

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>