

WNIOSEK

O WYDANIE INDYWIDUALNEJ INTERPRETACJI W ZAKRESIE DANINY PUBLICZNEJ ORAZ SKŁADEK NA UBEZPIECZENIA SPOŁECZNE LUB ZDROWOTNE

Instrukcja wypełniania

Wypełnij ten wniosek, jeżeli chcesz otrzymać interpretację indywidualną.

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 przypadku, gdy jest on inny niż adres siedziby albo adres zamieszkania
5. Przed wypełnieniem wniosku zapoznaj się z dołączoną do niego informacją

Adresat wniosku

Zakład Ubezpieczeń Społecznych

Oddział w Gdańsku

Oddział w Lublinie

zaznacz jeden właściwy kwadrat

Dane wnioskodawcy

NIP

Firma przedsiębiorcy

Adres siedziby albo adres zamieszkania

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

Adres do korespondencji

(Podaj, jeśli chcesz otrzymywać korespondencję na adres inny niż adres siedziby albo adres zamieszkania)

Ulica

Numer domu

Numer lokalu

Kod pocztowy

Miejscowość

Nazwa państwa

Podaj, jeśli Twój adres jest inny niż polski

Opisz zaistniały stan faktyczny lub zdarzenie przyszłe, którego dotyczy wniosek:

Własne stanowisko wnioskodawcy w sprawie:

Załączniki

Załączam dokumentów

pełnomocnictwo

inne

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>