

## WNIOSEK O ŚWIADCZENIE POSTOJOWE ZA KOLEJNY OKRES

w związku z przeciwdziałaniem skutkom wywołanym COVID-19 dla umów cywilnoprawnych (wypełnia osoba wykonująca umowę cywilnoprawną)

## Instrukcja wypełniania

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

Podaj <u>adres do korespondencji</u> w tej sprawie.      Dane osoby wykonującej umowę cywilnoprawną	
PESEL	
Rodzaj, seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość	Jeśli nie masz numeru PESEL, podaj serię i numer innego dokumentu
Imię	
Nazwisko	
Ulica	
Numer domu	Numer lokalu
Kod pocztowy	Miejscowość
Numer telefonu	
Adres e-mail	Podaj numer telefonu – to ułatwi nam kontakt w sprawie
	Podaj adres e-mail – to ułatwi nam kontakt w sprawie
II. Dane zlecającego lub zamawiającego	wykonanie umowy cywilnoprawnej
NIP	
REGON	
PESEL	
Imię	
Nazwisko	
Nazwa skrócona	
III. Oświadczenie	
Oświadczam, że moja sytuacja materialna wykazana we wniosku o świadczenie postojowe nie uległa poprawie.  Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.	
Data	
dd / mm / rrrr	Czytelny 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