

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)
4. Podaj **adres do korespondencji** w tej sprawie.

I. 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										
Podaj numer telefonu – to ułatwi nam kontakt w sprawie										
Adres e-mail										
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

2	4	0	4	2	0	2	0
---	---	---	---	---	---	---	---

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>