

.....
Imię i nazwisko / Nazwa przedsiębiorcy

.....
miejscowość, data

.....
Adres

nr telefonu

Dane identyfikacyjne płatnika:

NIP

REGON

PKD

PESEL

Zakład Ubezpieczeń Społecznych

Oddział w

.....
(adres)

WNIOSEK O UMORZENIE

Na podstawie przepisów ustawy z dnia 9 listopada 2012 r. *o umorzeniu należności powstałych z tytułu nieopłaconych składek przez osoby prowadzące pozarolniczą działalność* (Dz. U. z 2012 r., poz. 1551) zwracam się z prośbą o umorzenie nieopłaconych należności na ubezpieczenia emerytalne, rentowe i wypadkowe¹:

całości zadłużenia za okres objęty ustawą

za okres²

do opłacania których byłam(em) zobowiązana(y):

– z tytułu prowadzenia pozarolniczej działalności, którą³:

prowadzę nadal

zlikwidowałam(em) z dniem⁴ r.

zawiesiłam(em) od r. do r.

– decyzją Zakładu o odpowiedzialności za zobowiązania płatnika składek

decyzja znak: z dnia r.

.....
(własnoręczny podpis)

¹ umorzenie należności na ubezpieczenia emerytalne, rentowe i wypadkowe skutkuje umorzeniem nieopłaconych należności na ubezpieczenie zdrowotne i Fundusz Pracy za ten sam okres

² należy wskazać konkretny okres – umorzenie należności na podstawie w/w przepisów może dotyczyć zadłużenia za okres od 1.01.1999 r. do 28.02.2009 r.

³ należy zaznaczyć właściwe pole wpisując „X”

⁴ data wykreślenia z ewidencji działalności gospodarczej