

OŚWIADCZENIE O STANIE RODZINNYM I MAJĄTKOWYM ORAZ SYTUACJI MATERIALNEJ OSOBY FIZYCZNEJ, KTÓRA NIE PROWADZI DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ

Instrukcja wypełniania

Wypełnij oświadczenie, jeżeli starasz się o **umorzenie lub udzielenie ulgi w spłacie należności z tytułu składek i kosztów egzekucyjnych**, w tym:

- rozłożenie na raty, utrzymania w mocy lub zmiany warunków układu ratalnego,
- umorzenie należności z tytułu składek lub kosztów egzekucyjnych,
- w ramach innych postępowań egzekucyjnych.

1. Wypełnij WIELKIMI LITERAMI
2. Pola wyboru zaznacz znakiem **X**
3. Wypełnij kolorem czarnym lub niebieskim (nie ołówkiem)
4. Aby potwierdzić dane dołącz dokumenty o Twojej sytuacji materialnej, zdrowotnej i rodzinnej (dokumenty potwierdzające dochody, wydatki, zadłużenie, orzeczenia lekarskie oraz zaświadczenia o stanie zdrowia) oraz inne dokumenty, które potwierdzają okoliczności przywołane we wniosku.

Dane identyfikacyjne płatnika/ dłużnika

PESEL

Dane osobowe wnioskodawcy

Imię Nazwisko

Imiona rodziców

Stan cywilny Data rozvodu lub prawnej separacji
dd / mm / rrrr

Pracuję zarobkowo:

TAK NIE

1. Miejsce zatrudnienia

Rodzaj umowy: umowa o pracę umowa zlecenie umowa o dzieło

inna

Okres trwania umowy od do
dd / mm / rrrr dd / mm / rrrr

Wysokość wynagrodzenia brutto zł netto zł

2. Miejsce zatrudnienia

Rodzaj umowy:

umowa o pracę

umowa zlecenie

umowa o dzieło

inna

Okres trwania umowy

od

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
dd		/	mm		/	rrrr	

do

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
dd		/	mm		/	rrrr	

Wysokość wynagrodzenia

brutto

zł

netto

zł

3. Miejsce zatrudnienia

Rodzaj umowy:

umowa o pracę

umowa zlecenie

umowa o dzieło

inna

Okres trwania umowy

od

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
dd		/	mm		/	rrrr	

do

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
dd		/	mm		/	rrrr	

Wysokość wynagrodzenia

brutto

zł

netto

zł

Pobieram:

emeryturę

rentę

nie dotyczy

Numer świadczenia

Okres na jaki zostało przyznane świadczenie

od

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
dd		/	mm		/	rrrr	

do

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
dd		/	mm		/	rrrr	

Wysokość świadczenia

brutto

zł

netto

zł

Posiadam dochód z innych źródeł

Podaj miesięczną wysokość netto

a) wynajem (pokoje, mieszkania, itp.)

NIE

TAK

w kwocie

zł

b) produkcja rolna

NIE

TAK

w kwocie

zł

c) praca dorywcza

NIE

TAK

w kwocie

zł

d) alimenty

NIE

TAK

w kwocie

zł

e) inne

NIE

TAK

w kwocie

zł

Pobieram zasiłek/ świadczenie z Urzędu Pracy

Podaj miesięczną wysokość netto

NIE

TAK

w kwocie

zł

Pobieram zasiłek z pomocy społecznej

Podaj miesięczną wysokość netto

NIE

TAK

w kwocie

zł

Korzystam z innych form pomocy

Podaj miesięczną wysokość netto

NIE TAK

źródło w kwocie zł

źródło w kwocie zł

źródło w kwocie zł

Stałe wydatki związane z utrzymaniem

Podaj miesięczną wysokość

a) z tytułu miesięcznych opłat (czynsz, bez opłat eksploatacyjnych) NIE TAK w kwocie zł

b) opłaty eksploatacyjne (energia elektryczna, gaz, woda, węgiel, itp.) NIE TAK w kwocie zł

c) koszty związane z leczeniem (np. wykup leków, badania, wizyty lekarskie) NIE TAK w kwocie zł

d) inne (np. wynajem mieszkania, czesne za szkołę lub przedszkole, alimenty) NIE TAK w kwocie zł

Członkowie rodziny

Za rodzinę uważamy wspólnie zamieszkujące i gospodarujące z zobowiązanym osoby spokrewnione lub niespokrewnione pozostające z nim w faktycznym związku

nie dotyczy – prowadzę samodzielne gospodarstwo domowe

Imię Nazwisko

Stopień pokrewieństwa PESEL Dochód netto zł

Imię Nazwisko

Stopień pokrewieństwa PESEL Dochód netto zł

Imię Nazwisko

Stopień pokrewieństwa PESEL Dochód netto zł

Imię Nazwisko

Stopień pokrewieństwa PESEL Dochód netto zł

Imię Nazwisko

Stopień pokrewieństwa PESEL Dochód netto zł

Zobowiązania pieniężne

a) z tytułu podatków NIE TAK
 za okres w kwocie miesięcznie zł

b) z tytułu zaciągniętych kredytów NIE TAK
 za okres w kwocie miesięcznie zł

c) w bankach NIE TAK
 za okres w kwocie miesięcznie zł

d) w instytucjach NIE TAK
 za okres w kwocie miesięcznie zł

e) u osób fizycznych NIE TAK
 za okres w kwocie miesięcznie zł

f) alimentacyjne NIE TAK
 za okres w kwocie miesięcznie zł

g) inne NIE TAK
 za okres w kwocie miesięcznie zł

Czy zobowiązania powyższe są spłacane? NIE TAK

Forma spłaty egzekucja prowadzona przez
 układ ratalny dobrowolne wpłaty inna

Łączna miesięczna kwota spłaty zł

Majątek nieruchomy, ruchomy i inne prawa majątkowe

Kolejne nieruchomości, ruchomości lub inne prawa majątkowe podaj w dalszej części oświadczenia w zakładce *Dodatkowe informacje, które mogą mieć wpływ na rozstrzygnięcie wniosku*

a) dom nie posiadam posiadam o powierzchni m²

Adres Gmina/ Dzielnica

Nr księgi wieczystej

Tytuł prawny własność współwłasność w części

b) **mieszkanie** nie posiadam posiadam o powierzchni m²

Adres Gmina/ Dzielnica

Nr księgi wieczystej

Tytuł prawny własność współwłasność w części

własnościowe spółdzielcze własnościowe inny

c) **gospodarstwo rolne** nie posiadam posiadam o powierzchni ha

Adres Gmina/ Dzielnica

Nr księgi wieczystej

Rodzaj gospodarstwa Rodzaj zabudowy

Tytuł prawny własność współwłasność w części

użytkowanie wieczyste dzierżawa inny

z tego tytułu osiągnięto w roku ubiegłym dochód w wysokości zł

d) **inne nieruchomości** nie posiadam posiadam o powierzchni m²

Adres Gmina/ Dzielnica

Nr księgi wieczystej

Rodzaj nieruchomości Rodzaj zabudowy

Tytuł prawny własność współwłasność w części

użytkowanie wieczyste dzierżawa inny

e) **prawa majątkowe** nie posiadam posiadam

posiadam środki pieniężne na rachunku bankowym

Nr rachunku kwota zł

Nr rachunku kwota zł

Nr rachunku kwota zł

posiadam papiery wartościowe kwota zł

posiadam inne (np. prawa autorskie, licencje, koncesje, patenty) kwota zł

f) maszyny, urządzenia, środki transportu

nie posiadam

posiadam

Marka	<input type="text"/>	Model	<input type="text"/>	Rok prod.	<input type="text"/>	Nr rej.	<input type="text"/>
Marka	<input type="text"/>	Model	<input type="text"/>	Rok prod.	<input type="text"/>	Nr rej.	<input type="text"/>
Marka	<input type="text"/>	Model	<input type="text"/>	Rok prod.	<input type="text"/>	Nr rej.	<input type="text"/>
Marka	<input type="text"/>	Model	<input type="text"/>	Rok prod.	<input type="text"/>	Nr rej.	<input type="text"/>
Marka	<input type="text"/>	Model	<input type="text"/>	Rok prod.	<input type="text"/>	Nr rej.	<input type="text"/>

g) inne składniki mienia ruchomego (np. komputery, sprzęt RTV/ AGD)

nie posiadam

posiadam

<input type="text"/>	wartość	<input type="text"/>	zł
<input type="text"/>	wartość	<input type="text"/>	zł
<input type="text"/>	wartość	<input type="text"/>	zł
<input type="text"/>	wartość	<input type="text"/>	zł

Wierzytelności

nie posiadam

posiadam

Rodzaj wierzytelności	<input type="text"/>	Nazwa podmiotu	<input type="text"/>
NIP	<input type="text"/>	Termin spłaty	<input type="text"/>
		kwota	<input type="text"/>
			zł
Rodzaj wierzytelności	<input type="text"/>	Nazwa podmiotu	<input type="text"/>
NIP	<input type="text"/>	Termin spłaty	<input type="text"/>
		kwota	<input type="text"/>
			zł
Rodzaj wierzytelności	<input type="text"/>	Nazwa podmiotu	<input type="text"/>
NIP	<input type="text"/>	Termin spłaty	<input type="text"/>
		kwota	<input type="text"/>
			zł

Prognoza poprawy sytuacji materialnej

Prognozowany sposób uregulowania należności

Sytuacja zdrowotna

Informacje np. o Twojej przewlekłej chorobie lub konieczności sprawowania przez Ciebie opieki nad przewlekłe chorym członkiem rodziny, która pozbawia Cię uzyskiwania dochodu umożliwiającego opłacenie należności – **wszystkie wskazane przyczyny powinieneś udokumentować**

Dodatkowe informacje, które mogą mieć wpływ na rozstrzygnięcie wniosku

Podaj informacje np. o poniesieniu strat materialnych w wyniku klęski żywiołowej lub innego nadzwyczajnego zdarzenia; o sytuacji gdy opłacenie należności pozbawi Ciebie lub Twoją rodzinę możliwości zaspokojenia niezbędnych potrzeb życiowych itp. – **wszystkie przyczyny powinieneś udokumentować**

Załączniki

Załączam dokumentów

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>