

WNIOSEK
O WYDANIE ZAŚWIADCZENIA E 101 DLA OSOBY, KTÓRA W POLSCE
WYKONUJE PRACĘ NA WŁASNY RACHUNEK I BĘDZIE WYKONYWAĆ DZIAŁALNOŚĆ
W INNYM PAŃSTWIE CZŁONKOWSKIM UE, EOG LUB W SZWAJCARII
[art. 14a. i 1.a) Rozporządzenia (EWG) nr 1408/71]

Instrukcja wypełniania

Wypełnij ten wniosek, jeżeli starasz się o zaświadczenie E 101 w związku z czasowym przeniesieniem pracy na własny rachunek na teren innego państwa członkowskiego UE, EOG lub Szwajcarii.

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

Dane osoby, która wykonuje pracę na własny rachunek

Nazwa firmy

NIP

REGON

Imię

Nazwisko

W przypadku obywatela państwa trzeciego – czy osoba legalnie zamieszkuje na terytorium państwa członkowskiego? TAK NIE

Jeśli TAK, do wniosku dołącz wypełniony formularz US-54 „Informacja o legalności zamieszkania obywatela państwa trzeciego”

Dane o miejscu i okresie przejściowego prowadzenia działalności za granicą

Nazwa zagranicznego kontrahenta

Ulica

Numer domu Numer lokalu

Kod pocztowy Miejscowość

Nazwa państwa

Brak stałego adresu w państwie wykonywania pracy

Okres wykonywania działalności za granicą (nie może być dłuższy niż 12 miesięcy)

od / / do / /

dd / mm / rrrr dd / mm / rrrr

Czy działalność była już wykonywana na terytorium tego państwa? TAK NIE

Jeśli TAK, podaj dotychczasowe okresy:

<input type="checkbox"/> E101	<input type="checkbox"/> E102	<input type="checkbox"/> BRAK	od	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	do	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
				dd	/	mm	/	rrrr			dd	/	mm	/	rrrr	
<input type="checkbox"/> E101	<input type="checkbox"/> E102	<input type="checkbox"/> BRAK	od	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	do	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
				dd	/	mm	/	rrrr			dd	/	mm	/	rrrr	
<input type="checkbox"/> E101	<input type="checkbox"/> E102	<input type="checkbox"/> BRAK	od	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	do	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
				dd	/	mm	/	rrrr			dd	/	mm	/	rrrr	
<input type="checkbox"/> E101	<input type="checkbox"/> E102	<input type="checkbox"/> BRAK	od	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	do	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
				dd	/	mm	/	rrrr			dd	/	mm	/	rrrr	

Dane o działalności na własny rachunek prowadzonej w Polsce

Działalność jest prowadzona od

dd / mm / rrrr

Rodzaj faktycznie prowadzonej działalności

Klasyfikacja faktycznie prowadzonej działalności wg PKD (wybierz jedną związaną z delegowaniem działalności)

A B C D E F G H I J K L M N
 O P Q R S T U GRUPA

Wpisz trzy pierwsze cyfry PKD bez kropki

Czy podczas wykonywania pracy za granicą, w Polsce będzie zachowana infrastruktura, która umożliwi dalsze prowadzenie działalności po zakończeniu pracy za granicą? TAK NIE

Czy będziesz prowadził działalność na własny rachunek w Polsce, po zakończeniu pracy za granicą? TAK NIE

Informacje o umowie/ kontrakcie z zagranicznym podmiotem

Za granicą będę prowadzić działalność w ramach umowy o:

- pracę za granicą
- świadczenie usług (np. umowy zlecenia)
- dzieło

Umowa została zawarta na okres:

od

dd / mm / rrrr

do

dd / mm / rrrr

Załączniki

Załączam dokumentów

Sposób odbioru odpowiedzi

w placówce ZUS (osobiście lub przez osobę upoważnioną)

Jeśli chcesz odebrać zaświadczenie w innej placówce niż w tej, w której złożyłeś wniosek, wpisz poniżej nazwę wybranej placówki ZUS

pocztą

na moim koncie na Platformie Usług Elektronicznych (PUE ZUS)

Data

<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			

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: <http://bip.zus.pl/rodo/rodo-klauzule-informacyjne>