

**WNIOSEK**

o świadczenie postojowe w związku z przeciwdziałaniem skutkom wywołanym COVID-19  
dla umów **cywilnoprawnych** (wypełnia zleceniodawca lub zamawiający)

**Instrukcja wypełniania**

1. Wypełnij WIELKIMI LITERAMI
2. Pola wyboru zaznacz znakiem **X**
3. Wypełnij kolorem czarnym lub niebieskim (nie ołówkiem)
4. Do wniosku dołącz kopię umowy cywilnoprawnej
5. Podaj **adres do korespondencji** w tej sprawie.

**I. Dane zlecającego lub zamawiającego wykonanie umowy cywilnoprawnej**

NIP	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>					
REGON	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
PESEL	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Imię	<input type="text"/>															
Nazwisko	<input type="text"/>															
Nazwa skrócona	<input type="text"/>															
Ulica	<input type="text"/>															
Numer domu	<input type="text"/>	Numer lokalu	<input type="text"/>													
Kod pocztowy	<input type="text"/>	Miejscowość	<input type="text"/>													
Numer telefonu	<input type="text"/>															
Adres e-mail	<input type="text"/>															

**II. Dane osoby wykonującej umowę cywilnoprawną**

PESEL	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Rodzaj, seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość	<input type="text"/>															
	Jeśli wykonujący umowę nie ma numeru PESEL, podaj serię i numer innego dokumentu															
Imię	<input type="text"/>															
Nazwisko	<input type="text"/>															
Ulica	<input type="text"/>															
Numer domu	<input type="text"/>	Numer lokalu	<input type="text"/>													
Kod pocztowy	<input type="text"/>	Miejscowość	<input type="text"/>													
Nazwa państwa	<input type="text"/>															
	Podaj, jeśli adres jest inny niż polski															

Rachunek bankowy osoby wykonującej umowę cywilnoprawną

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

### III. Informacje o zawartej umowie cywilnoprawnej

- Data zawarcia umowy          
dd / mm / rrrr
- Rodzaj umowy (zaznacz właściwe pole)  
 umowa zlecenia, umowa agencyjna, inna umowa o świadczenie usług<sup>1</sup>       umowa o dzieło
- Okres na jaki została zawarta umowa      data od              data do          
dd / mm / rrrr      dd / mm / rrrr
- Odstąpienie od umowy (wypełnij jeśli dotyczy)      data          
dd / mm / rrrr
- Oświadczam, że:  
 umowa nie doszła do skutku       nastąpiło ograniczenie wykonywania umowy
- Do wniosku załączam kopię umowy cywilnoprawnej

\_\_\_\_\_  
Czytelny podpis osoby, która składa wniosek

### IV. Informacje o przychodzie z umowy

- Miesięczny przychód, który wynika z umowy   
kwota przychodu w zł
- Przychód osiągnięty w miesiącu poprzedzającym miesiąc złożenia wniosku   
kwota przychodu w zł

### V. Oświadczenia

- Oświadczenie przyjęte od osoby wykonującej umowę cywilnoprawną**  
 Potwierdzam, że otrzymałem od osoby wykonującej umowę cywilnoprawną, ubiegającej się o świadczenie postojowe, oświadczenie, że:
  - nie podlega ubezpieczeniom społecznym z innego tytułu,
  - wysokość uzyskanych przychodów z innych umów cywilnoprawnych w miesiącu poprzedzającym miesiąc złożenia wniosku

wynosi   
kwota przychodu w zł

- Oświadczenie składającego wniosek**  
 Oświadczam, że:
  - nastąpił przestój w prowadzeniu działalności w następstwie wystąpienia COVID-19,
  - osoba ubiegająca się o świadczenie postojowe uzyskała w miesiącu poprzedzającym miesiąc, w którym został złożony wniosek, przychód nie wyższy niż 300% przeciętnego miesięcznego wynagrodzenia z poprzedniego kwartału ogłaszanego przez Prezesa Głównego Urzędu Statystycznego na podstawie przepisów o emeryturach i rentach z Funduszu Ubezpieczeń Społecznych, obowiązującego na dzień złożenia wniosku,
  - dane zawarte we wniosku są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym,

**Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.**

Data          
dd / mm / rrrr

\_\_\_\_\_  
Czytelny podpis osoby, która składa wniosek

<sup>1</sup> Dotyczy umowy o świadczenie usług, do której zgodnie z Kodeksem cywilnym stosuje się przepisy dotyczące zlecenia albo umowy o dzieło.

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>