## Jak złożyć wniosek o wydanie zaświadczenia o kwotach zadeklarowanej składki na ubezpieczenie zdrowotne

- 1. Otwórz stronę <u>www.zus.pl</u>
- 2. Kliknij w zakładkę "Zaloguj do PUE/eZUS"



3. Wybierz metodę logowania

👷 go	ov.pl	
		🌐 polski
Zalogı	uj się do usługi ZUS	
Ostatnio	wybrany sposób logowania	
	<b>Aplikacja mObywatel Folocany</b> Skanuj kod QR za pomocą aplikacji mObywatel	>
Pozostał	e sposoby logowania	
	<b>Profil zaufany</b> Użyj loginu i hasła lub bankowości elektronicznej	>
<b></b>	Bankowość elektroniczna Zaloguj się za pomocą bankowości elektronicznej	>
e	<b>e-Dowód</b> Użyj aplikacji mobilnej lub komputera z czytnikiem	>
$\langle 0 \rangle$	<b>USE elD</b> Use your National elD to access online services	>

4. Po zalogowaniu się kliknij w zakładkę "Usługi", a następnie "Pokaż"

Wyloguj			Ogólny	Ubezpieczony
MENU 🛛 🔳	USLUGI 🔋			
	Katalog usług			
nel ogólny	Katalog usług udostępnianych przez ZUS drogą elektroniczną			
okumenty i wiadomości orespondencja z ZUS		Pokaż >		
reatory wniosków				
wiadczenia wspierające /niosek i informacje				
Rodzina 800+ Wniosek i informacje				
Aktywny Rodzic Wniosek i informacje RODZIC				
Dobry start DOBRY START White Start				
Zlecenia Autoryzacja operacji				
Vstugi Katalog usług elektronicznych				
Katalog usług				
Wyszukiwanie, mapa strony Wyszukiwanie na portalu				
Wizyty Rezerwacja wizyty w ZUS				
Ustawienia 🔬				

5. Wpisz słowo "US-7" w okienko listy usług i kliknij Filtruj

MENU 🕐 💽	KATALOG USŁUG 🔋			
	Lista usług			
Dokumenty i wiadomości	US-7	Filtruj Wyczyść Rodzaje usłu	9: Wszystkie	
Korespondencja z 205	Tilta unda arrany	Nazwa usługi	*	Menu
Kreatory wniosków	<ul> <li>Złożenie dokumentu US-7. V</li> </ul>	Vniosek o wydanie zaświadczenia/informacji	z konta osoby ubezpieczonej	Przejdź do usługi Szczegóły
Świadczenia wspierające Wniosek i informacje				5 1
Rodzina 800+ Wniosek i informacje	F			
Aktywny Rodzic Wniosek i informacje RODZIC	y and the second s			
Dobry start Wniosek i informacje				
Zlecenia Autoryzacja operacji	Į.			
Usługi Katalog usług elektronicznych				
Katalog usług				
Wyszukiwanie, mapa strony Wyszukiwanie na portalu				
Wizyty Rezerwacja wizyty w ZUS				
Ustawienia Konfiguracja profilu	Elementy 1 - 1 z 1	10   25   50   100	Odśwież Zapisz jako 💌	Drukowanie / podgląd
	Szczegóły Przejdź do u	isługi		

6. Wybierz formularz "Złożenie dokumentu US-7. Wniosek o wydanie zaświadczenia/informacji z konta osoby ubezpieczonej" i kliknij "Przejdź do usługi"

MENU ?	KATALOG USŁUG <b>?</b>			
	Lista usług			
Dokumenty i wiadomości 🛛 👝	us-7	Filtruj Wyczyść Rodzaje usług	: Wszystkie	
Korespondencja z ZUS		Nazwa usługi	<u>م</u>	Menu
Kreatory wniosków	Image: Second system       Filtr wyłączony         Image: Second system       Złożenie dokumentu US-7. Wr	iiosek o wydanie zaświadczenia/informacji :	konta osoby ubezpieczonej	Przejdź do usługi
Świadczenia wspierające Nniosek i informacje				
Rodzina 800+ Nniosek i informacje				
Aktywny Rodzic Wniosek i informacje PODZIC				
Dobry start DOBRY START				
Zlecenia Autoryzacja operacji C				
Usługi Katalog usług elektronicznych				
Katalog usług				
Wyszukiwanie, mapa strony Wyszukiwanie na portalu				
Wizyty Rezerwacja wizyty w ZUS				
	Elementy 1 - 1 z 1	10   25   50   100		₩ 1 ► ₩ ₩
Ustawienia				

7. Zaakceptuj wyskakujący komunikaty i wypełnij formularz zgodnie z załączonymi zdjęciami.

Strona: 1 Strona: 2 uwagi i biędy: (0) ZAKŁAD UBEZPIECZEŃ SPOŁECZNYCH WNIOSEK O WYDANIE Z Instrukcja wypełniania Wypełnij ten wniosek, jeżeli potrzebne Ci są informacje Zaznacz zaświadczenie, jeżeli inny urząd wymaga potw dane masz na swoim koncie w ZUS. Otrzymasz od nas zaświadczenie lub informacje na ten We wniosku podaj adres do korespondencji w tej spra- RODZAJ WNIOSKU ZAŚWIADCZENIE Twoje dane PESEL	AŚWIADCZENIA/INFORMACJI Z KONTA OSOBY UBEZPIECZONEJ e z Twojego konta w ZUS. wierdzenia danych z Twojego konta w ZUS lub zaznacz informacja, jeżeli chcesz się dowiedzieć jakie n temat. awie
ZAKŁAD UBEZPIECZEŃ SPOŁECZNYCH WNIOSEK O WYDANIE Z Instrukcja wypełniania Wypełnij ten wniosek, jeżeli potrzebne Ci są informacje Zaznacz zaświadczenie jeżeli inny urząd wymaga potw dane masz na swoim koncie w ZUS. Otrzymasz od nasz zaświadczenie lub informację na ten We wniosku podaj adres do korespondencji w tej spra- RODZAJ WNIOSKU ZAŚWIADCZENIE Twoje dane PESEL	AŚWIADCZENIA/INFORMACJI Z KONTA OSOBY UBEZPIECZONEJ e z Twojego konta w ZUS. wierdzenia danych z Twojego konta w ZUS lub zaznacz informacja, jeżeli chcesz się dowiedzieć jakie n temat. awie INFORMACJA
ZAKŁAD UBEZPIECZEŃ SPOŁECZNYCH WNIOSEK O WYDANIE ZJ Instrukcja wypełniania Wypełnij ten wniosek, jeżeli potrzebne Ci są informacje Zaznacz zaświadczenie jeżeli inny urząd wymaga potw dane masz na swoim koncie w ZUS. Otrzymasz od nas zaświadczenie lub informację na ten We wniosku podaj adres do korespondencji w tej spra- RODZAJ WNIOSKU ZAŚWIADCZENIE Twoje dane PESEL	AŚWIADCZENIA/INFORMACJI Z KONTA OSOBY UBEZPIECZONEJ e z Twojego konta w ZUS. wierdzenia danych z Twojego konta w ZUS lub zaznacz informacja, jeżeli chcesz się dowiedzieć jakie n temat. awie
WNIOSEK O WYDANIE Z Instrukcja wypełniania Wypełnij ten wniosek, jeżeli potrzebne Ci są informację Zaznacz zaświadczenie, jeżeli inny urząd wymaga potw dane masz na swoim koncie w ZUS. Otrzymasz od nas zaświadczenie lub informację na ten We wniosku podaj adres do korespondencji w tej spra- RODZAJ WNIOSKU ZAŚWIADCZENIE Twoje dane PESEL	AŚWIADCZENIA/INFORMACJI Z KONTA OSOBY UBEZPIECZONEJ e z Twojego konta w ZUS, wierdzenia danych z Twojego konta w ZUS lub zaznacz informacja, jeżeli chcesz się dowiedzieć jakie n temat. awie
Instrukcja wypełniania Wypełnij ten wniosek, jeżeli potrzebne Ci są informację Zaznacz zaświadczenie, jeżeli inny urząd wymaga potv dane masz na swoim koncie w ZUS, Otrzymasz od nas zaświadczenie lub informację na ten We wniosku podaj adres do korespondencji w tej spra- RODZAJ WNIOSKU ZAŚWIADCZENIE Twoje dane PESEL	e z Twojego konta w ZUS. wierdzenia danych z Twojego konta w ZUS lub zaznacz <b>informacja</b> , jeżeli chcesz się dowiedzieć jakie n temat. awie
Instrukcja wypełniania Wypełnij ten wniosek, jeżeli połrzebne Ci są informację Zaznacz zaświadczenie, jeżeli inny urząd wymaga poty dane masz na swoim koncie w ZUS. Otrzymasz od nas zaświadczenie lub informację na ten We wniosku podaj adres do korespondencji w tej spra- RODZAJ WNIOSKU ZAŚWIADCZENIE Twoje dane PESEL	e z Twojego konta w ZUS. wierdzenia danych z Twojego konta w ZUS lub zaznacz <b>informacja</b> , jeżeli chcesz się dowiedzieć jakie n temat. awie
Wypełnij ten wniosek, jeżeli potrzebne CI są informację Zaznacz zaświadczenie, jeżeli inny urząd wymaga potr dane masz na swoim koncie w ZUS. Otrzymasz od nas zaświadczenie lub informację na ten We wniosku podaj adres do korespondencji w tej spra RODZAJ WNIOSKU ZAŚWIADCZENIE Woje dane PESEL	e z Twojego konta w ZUS. wierdzenia danych z Twojego konta w ZUS lub zaznacz informacja, jeżeli chcesz się dowiedzieć jakie 1 temat. awie
Wypełnij ten wniosek, jeżeli potrzebne CI są informację Zaznacz zaświadczenie, jeżeli inny urząd wymaga potv dane masz na swoim koncie w ZUS. Otrzymasz od nas zaświadczenie lub informację na ten We wniosku podaj adres do korespondencji w tej spra RODZAJ WNIOSKU ZAŚWIADCZENIE Twoje dane	e z Twojego konta w ZUS. wierdzenia danych z Twojego konta w ZUS lub zaznacz <b>informacja</b> , jeżeli chcesz się dowiedzieć jakie n temat. awie
Zanacz zaświadczenie, jeżeli inny urząd wymaga poty dane masz na swoim koncie w ZUS. Otrzymasz od nas zaświadczenie lub informację na ten We wniosku podaj adres do korespondencji w tej spra RODZAJ WNIOSKU ZAŚWIADCZENIE Twoje dane PESEL	nierdzenia danych z Twojego konta w ZUS lub zaznacz informacja, jeżeli chcesz się dowiedzieć jakie n temat. awie
dane masz na swoim koncie w ZUS. Otrzymasz od nasz zaświadczenie lub informację na ten We wniosku podaj adres do korespondencji w tej spra RODZAJ WNIOSKU ZAŚWIADCZENIE Twoje dane PESEL	n temat. awie INFORMACJA
We wniosku podaj adres do korespondencji w tej spra RODZAJ WNIOSKU ZAŚWIADCZENIE Twoje dane PESEL	
RODZAJ WNIOSKU ZAŚWIADCZENIE Twoje dane PESEL	INFORMACJA
RODZAJ WNIOSKU ZAŚWIADCZENIE Twoje dane PESEL	INFORMACJA
Image: Noise dane	INFORMACJA
ZAŚWIADCZENIE Twoje dane	INFORMACJA
Twoje dane PESEL	
Twoje dane PESEL F	
PESEL F	
PESEL j	
	Rodzaj dokumentu tożsamości: Seria i numer dokumentu ieśli dowód osobisty, wpisać 1. jeśli inny
	dokument - 2
Data urodzenia	
Imię	
Nazwisko	
Ulica	]
Numer domu	Numer lokalu

Wysoki Kontrast	Pełny Ekran Zapisz Spra	wdż Podgląd Drukuj Zamknij
Strona: Strona: 2 Jwagi i	błędy: (0)	^
AKŁAD UBEZPIECZEŃ SPOŁE	СZNYCH	US-7
o składkach przekazany	ch do OFE za okres	
Od (mm/rrrr)	Do (mm/rrrr)	
Winnei (opisz popiżej)		
ZWRACAM SIĘ Z PI	ROSBĄ O WYDANIE ZASWIADCZENIA O KWOTAC	H ZADEKLAROWANYCH
SKŁADEK NA UBEZ	PIECZENIE ZDROWOTNE ZA ROK 2023 I 2024.	
WSKAZ OKTES ILIO DIAUNIKA SIKIAO	ek.	
Za okres		
Od (dd/mm/rrrr)	Do (dd/mm/rrrr)	
0d (dd/mm/rrrr) 01/01/2023	Do (dd/mm/rrrr) 31/12/2024	
0d (dd/mm/rrrr) 01/01/2023	Do (dd/mm/rrrr) 31/12/2024	
Od (dd/mm/rrrr) 01/01/2023 u wskazanego poniżej p	Do (dd/mm/rrrr)       31/12/2024       Hatnika składek (np. pracodawcy)	
Od (dd/mm/rrr) 01/01/2023 u wskazanego poniżej p vIP płatnika	Do (dd/mm/rrrr)       31/12/2024	
Od (dd/mm/rrr) 01/01/2023 u wskazanego poniżej p NIP płatnika	Do (dd/mm/rrrr)       31/12/2024       Hatnika składek (np. pracodawcy)	
Od (dd/mm/rrr) 01/01/2023 u wskazanego poniżej p VIP płatnika REGON	Do (dd/mm/rrrr)       31/12/2024   Hatnika składek (np. pracodawcy)	
Od (dd/mm/rrr) 01/01/2023 u wskazanego poniżej p IIP płatnika REGON	Do (dd/mm/rrrr)       31/12/2024   Hatnika składek (np. pracodawcy)	
Od (dd/mm/rrrr) 01/01/2023 u wskazanego poniżej p NIP płatnika REGON PESEL	Do (dd/mm/rrrr)       31/12/2024       Hatnika składek (np. pracodawcy)       Rodzaj dokumentu tożsamości:       ich dowid coobich uniced ti cół jany	eria i numer dokumentu
Od (dd/mm/rrrr) 01/01/2023 u wskazanego poniżej p NIP płatnika REGON PESEL	Do (dd/mm/rrrr)         31/12/2024         Hatnika składek (np. pracodawcy)         Rodzaj dokumentu tożsamości:         jeśli dowód osobisty, wpisać 1 jeśli inny okuwentu red zamości:         jeśli dowód osobisty, wpisać 1 jeśli inny okuwentu red zamości:	eria i numer dokumentu
Od (dd/mm/rrrr) 01/01/2023 u wskazanego poniżej p NIP płatnika REGON PESEL Data urodzenia	Do (dd/mm/rrrr)         31/12/2024         Hatnika składek (np. pracodawcy)         Rodzaj dokumentu tożsamości:         jeśli dowód osobisty, wpisać 1.jeśli inny okumentu - 2	eria i numer dokumentu
Od (dd/mm/rrr) 01/01/2023 U wskazanego poniżej p NIP płatnika REGON PESEL Data urodzenia	Do (dd/mm/rrrr)         31/12/2024         Hatnika składek (np. pracodawcy)         Rodzaj dokumentu tożsamości:         jeśli dowód osobisty, wpisać 1.jeśli inny okument - 2	eria i numer dokumentu
Od (dd/mm/rrrr) 01/01/2023 u wskazanego poniżej p NIP płatnika REGON PESEL Data urodzenia Nazwa	Do (dd/mm/rrrr)         31/12/2024         Hatnika składek (np. pracodawcy)         Rodzaj dokumentu tożsamości:         jeśli dowód osobisty, wpisać 1.jeśli inny okument - 2	eria i numer dokumentu
Od (dd/mm/rrr) 01/01/2023 u wskazanego poniżej p NIP płatnika REGON PESEL Data urodzenia Nazwa	Do (dd/mm/rrrr)         31/12/2024         Hatnika składek (np. pracodawcy)         Rodzaj dokumentu tożsamości:         jeśli dowód osobisty, wpisać 1.jeśli inny okument - 2	eria i numer dokumentu
Od (dd/mm/rrrr) 01/01/2023 u wskazanego poniżej p NIP płatnika REGON PESEL Data urodzenia Nazwa Imię	Do (dd/mm/rrrr)         31/12/2024         Hatnika składek (np. pracodawcy)         Rodzaj dokumentu tożsamości:         jeśli dowód osobisty, wpisać 1.jeśli inny         dokument - 2	eria i numer dokumentu

Wysoki Kontrast		Pełny E	kran Zapisz	Sprawdź	Podgląd	Drukuj	Zamkni
Strona: 1 Strona: 2 uw	vagi i błędy: (0)						
JKP to numer, który nadaw nformacie z tego okresu	valiśmy płatnikom skład	ek, którzy prowadzili działal	ność gospodarczą prze	ed 1.01.1999 r. Po	daj tylko wtedy, g	gdy potrzebuje:	SZ
Jlica							
Jumer domu			Numer lokalu				-
lod pocztowy		Miejscowosc					
Jazwa naństwa							
azwa panotwa							~
Jzasadnienie wniosk	(u						
						11	
		EBNE DO ZŁOŻEN		O WYNAJĘ	CIE LOKAL	.U	
ZAŚWIADCZENII MIESZKALNEGO	E JEST POTRZE W ZAKŁADZIE	EBNE DO ZŁOŻEN GOSPODARKI M	NIA WNIOSKU ( IESZKANIOWE	O WYNAJĘ J.	CIE LOKAL	U	
ZAŚWIADCZENII MIESZKALNEGO	E JEST POTRZE W ZAKŁADZIE	EBNE DO ZŁOŻEN GOSPODARKI M	NIA WNIOSKU ( IESZKANIOWE	O WYNAJĘ J.	CIE LOKAL	U	
ZAŚWIADCZENII MIESZKALNEGO Vskaż, do jakich celów poł	E JEST POTRZE ) W ZAKŁADZIE trzebujesz zaświadczeni	EBNE DO ZŁOŻEN GOSPODARKI M e z Twojego konta, np. mu:	NIA WNIOSKU ( IESZKANIOWE	O WYNAJĘ	CIE LOKAL	U	
ZAŚWIADCZENII MIESZKALNEGO Vskaż, do jakich celów pot	E JEST POTRZE W ZAKŁADZIE trzebujesz zaświadczeni	EBNE DO ZŁOŻEŃ GOSPODARKI M e z Twojego konta, np. mu:	NIA WNIOSKU ( IESZKANIOWE	O WYNAJĘ J. owiatowym Urzęc	CIE LOKAL	U	
ZAŚWIADCZENII MIESZKALNEGC Vskaż, do jakich celów pot 29/05/2025	E JEST POTRZE W ZAKŁADZIE trzebujesz zaświadczeni	EBNE DO ZŁOŻEŃ GOSPODARKI M e z Twojego konta, np. mu:	NIA WNIOSKU ( IESZKANIOWE sisz je przedstawić w P	O WYNAJĘ J. owiatowym Urzęc	CIE LOKAL	U	
ZAŚWIADCZENII MIESZKALNEGC <sup>Vskaź</sup> , do jakich celów poł 29/05/2025	E JEST POTRZE W ZAKŁADZIE trzebujesz zaświadczeni	EBNE DO ZŁOŻEł GOSPODARKI M e z Twojego konta, np. mu:	NIA WNIOSKU ( IESZKANIOWE sisz je przedstawić w P	O WYNAJĘ J. owiatowym Urzęc	CIE LOKAL	U	
ZAŚWIADCZENI MIESZKALNEGC Vskaż, do jakich celów poł 29/05/2025	E JEST POTRZE W ZAKŁADZIE trzebujesz zaświadczeni	EBNE DO ZŁOŻEł GOSPODARKI M e z Twojego konta, np. mu:	NIA WNIOSKU ( IESZKANIOWE sisz je przedstawić w P	O WYNAJĘ J. owiatowym Urzęc	CIE LOKAL	U	
ZAŚWIADCZENII MIESZKALNEGC Vskaź, do jakich celów pot 29/05/2025	E JEST POTRZE D W ZAKŁADZIE trzebujesz zaświadczeni	EBNE DO ZŁOŻEŃ GOSPODARKI M e z Twojego konta, np. mu: porządzenia Parlamentu El	NIA WNIOSKU ( IESZKANIOWE sisz je przedstawić w P	O WYNAJĘ J. owiatowym Urzęc E) 2016/679 z dni	ZIE LOKAL	U 16 r. w sprawi	e ochrony
ZAŚWIADCZENII MIESZKALNEGC Vskaż, do jakich celów pot 29/05/2025 Iformacje, o których mowi sób fizycznych w związku - ą dostępne w centrali lub	E JEST POTRZE W ZAKŁADZIE trzebujesz zaświadczeni a w art. 13 ust. 1 i 2 Rozj z przetwarzaniem danyc terenowych jednostkac	EBNE DO ZŁOŻEŁ GOSPODARKI M e z Twojego konta, np. mu: porządzenia Parlamentu Er h osobowych i w sprawie s o organizacyjnych ZUS ora	NIA WNIOSKU ( IESZKANIOWE sisz je przedstawić w P uropejskiego i Rady (U wobodnego przepływu c na stronie internetow	O WYNAJĘ J. owiatowym Urzęc E) 2016/679 z dni takich danych ora g J2US pod adres	zie Pracy zie Pracy a 27 kwietnia 20 az uchylenia dyna zw. ichtys/Wipz.	LU 16 r. w sprawii ktywy 95/46/W is.pi/rodo	e ochrony Æ (RODO),
ZAŚWIADCZENII MIESZKALNEGC Vskaż, do jakich celów poł 29/05/2025 Iformacje, o których mowi sób fizycznych w związku z ą dostępne w centrali lub	E JEST POTRZE D W ZAKŁADZIE trzebujesz zaświadczeni a w art. 13 ust. 1 i 2 Rozj z przetwarzaniem danyc terenowych jednostkac	e z Twojego konta, np. mu e z Twojego konta, np. mu oorządzenia Parlamentu Ei h osobowych i w sprawie s h organizacyjnych ZUS ora	NIA WNIOSKU IESZKANIOWE sisz je przedstawić w P uropejskiego i Rady (U wobodnego przepływu z na stronie internetowe	O WYNAJĘ J. owiatowym Urzęc E) 2016/679 z dni takich danych ora ej ZUS pod adres	zie Pracy zie Pracy a 27 kwietnia 20 az uchylenia dyre em: https://bip.zu	LU 16 r. w sprawi ktywy 95/46/W Is.pl/rodo	e ochrony Æ (RODO)
ZAŚWIADCZENII MIESZKALNEGC Vskaż, do jakich celów pot 29/05/2025 nformacje, o których mowi isób fizycznych w związku j ią dostępne w centrali lub	E JEST POTRZE D W ZAKŁADZIE trzebujesz zaświadczeni trzebujesz zaświadczeni trzebujesz zaświadczeni trzebujesz zaświadczeni trzebujesz zaświadczeni a w art. 13 ust. 1 i 2 Roz z przetwarzaniem danyc terenowych jednostkac	EBNE DO ZŁOŻEŁ GOSPODARKI M e z Twojego konta, np. mu e z Twojego konta, np. mu o sobowych i w sprawie s h organizacyjnych ZUS ora	NIA WNIOSKU IESZKANIOWE sisz je przedstawić w P uropejskiego i Rady (U wobodnego przepływu z na stronie internetowa	O WYNAJĘ J. owiatowym Urzęc E) 2016/679 z dni takich danych or: ej ZUS pod adres	ZIE LOKAL Izie Pracy a 27 kwietnia 20 az uchylenia dyre em: https://bip.zu	U 16 r. w sprawi ktywy 95/46/W Is.pl/rodo	e ochrony E (RODO))
ZAŚWIADCZENII MIESZKALNEGC Vskaż, do jakich celów pol 29/05/2025 nformacje, o których mowi isób fizycznych w związku i ią dostępne w centrali lub	E JEST POTRZE D W ZAKŁADZIE trzebujesz zaświadczeni trzebujesz zaświadczeni trzebujesz zaświadczeni trzebujesz zaświadczeni a w art. 13 ust. 1 i 2 Roz z przetwarzaniem danyc terenowych jednostkac	EBNE DO ZŁOŻEŁ GOSPODARKI M e z Twojego konta, np. mu: corządzenia Parlamentu Er h osobowych i w sprawie s h organizacyjnych ZUS ora	NIA WNIOSKU IESZKANIOWE sisz je przedstawić w P uropejskiego i Rady (U wobodnego przepływu z na stronie internetowa	O WYNAJĘ J. owiatowym Urzęc E) 2016/679 z dni takich danych ora ej ZUS pod adres	zie Pracy zie Pracy a 27 kwietnia 20 az uchylenia dyre em: https://bip.zu	U 116 r. w sprawi ktywy 95/46/W Is.pl/rodo S	e ochrony E (RODO), Strona 2 z
ZAŚWIADCZENII MIESZKALNEGC Vskaż, do jakich celów pol 29/05/2025 Iformacje, o których mowi isób fizycznych w związku i ią dostępne w centrali lub	E JEST POTRZE D W ZAKŁADZIE trzebujesz zaświadczeni a w art. 13 ust. 1 i 2 Roz z przetwarzaniem danyc terenowych jednostkac	EBNE DO ZŁOŻEŁ GOSPODARKI M e z Twojego konta, np. mu: porządzenia Parlamentu Er h osobowych i w sprawie s h organizacyjnych ZUS ora	NIA WNIOSKU IESZKANIOWE sisz je przedstawić w P uropejskiego i Rady (U wobodnego przepływu z na stronie internetowi	O WYNAJĘ J. owiatowym Urzęc E) 2016/679 z dni takich danych ora ej ZUS pod adres	ZIE LOKAL tzie Pracy a 27 kwietnia 20 sz uchylenia dyre em: https://bip.zu	U 16 r. w sprawi ktywy 95/46/W is.pl/rodo S	e ochrony Æ (RODO), Strona 2 z
ZAŚWIADCZENI MIESZKALNEGC Vskaż, do jakich celów pol 29/05/2025 1formacje, o których mowu isób fizycznych w związku ią dostępne w centrali lub	E JEST POTRZE W ZAKŁADZIE trzebujesz zaświadczeni a w art. 13 ust. 1 i 2 Roz z przetwarzaniem danyc terenowych jednostkac	EBNE DO ZŁOŻEŁ GOSPODARKI M e z Twojego konta, np. mu: porządzenia Parlamentu E n osobowych i w sprawie s n organizacyjnych ZUS ora	NIA WNIOSKU ( IESZKANIOWE sisz je przedstawić w P sisz je przedstawić w P uropejskiego i Rady (U wobodnego przepływu na stronie internetowe	O WYNAJĘ J. owiatowym Urzęc 2016/679 z dni takich danych ora ej ZUS pod adres	21 E LOKAL 12 Pracy a 27 kwietnia 20 az uchylenia dyre em: https://bip.zu	LU 16 r. w sprawi ktywy 95/46/W Is.pl/rodo S	e ochrony Æ (RODO) Strona 2 z
ZAŚWIADCZENII MIESZKALNEGC Vskaż, do jakich celów po 29/05/2025 1formacje, o których mowi isób fizycznych w związku : a dostępne w centrali lub	E JEST POTRZE D W ZAKŁADZIE trzebujesz zaświadczeni trzebujesz zaświadczeni trzebujesz zaświadczeni trzebujesz zaświadczeni a w art. 13 ust. 1 i 2 Roz z przetwarzaniem danyc terenowych jednostkac	EBNE DO ZŁOŻEŁ GOSPODARKI M e z Twojego konta, np. mu: porządzenia Parlamentu Ei n osobowych i w sprawie s n organizacyjnych ZUS ora	NIA WNIOSKU ( IESZKANIOWE sisz je przedstawić w P rropejskiego i Rady (U wobodnego przepływu rna stronie internetow	O WYNAJĘ J. owiatowym Urzęc E) 2016/679 z dni takich danych ora aj ZUS pod adres	zie Pracy zie Pracy a 27 kwietnia 20 az uchylenia dyre em: https://bip.zu	U 16 r. w sprawii ktywy 95/46/W is.pl/rodo S	e ochrony F (RODO), Strona 2 z

8. Po wypełnieniu kliknij przycisk "Zapisz", "Zamknij", a następnie "Wyślij"

	ROBOCZEGO 🕐	
ument roboczy		
Dane dokumentu		
Właściciel dokumentu:	Ubezpieczony -	
Nazwa typu dokumentu:	Wniosek US-7 Kod typu:	US_7
Opis typu dokumentu:	Wniosek o wydanie zaświadczenia/informacji z kon	ta osoby ubezpieczonej
Data utworzenia:	Wersja wzoru dokumentu:	6
Data modyfikacji:	Wersja formularza:	1
	Maksymalr. Dopuszczalny rozmiar doi	roboczych jako załącznik Dodaj załączniki w rozmiar załącznika to: 1024.00 KB kumentu z załącznikami: 5120.00 KB
	Aktualny rozmiar dokum	entu wraz z załącznikami: 3.05 K
₽		

- 9. Wybierz metodę dostarczenia odpowiedzi i sposób podpisania wniosku.
- 10.Po otrzymaniu odpowiedzi pobierz dokument wraz z podpisem elektronicznym poprzez kliknięcie przycisku "Eksportuj" i przesłanie do ZGM całego pobranego pliku ZIP.

ZCZEGÓŁY DOKUMEN	TU ODEBRANEGO <b>?</b>	1
okument odebrany		
Dane dokumentr		
	Właściciel dokumentu	u: Ubezpieczony -
	Nazwa typu dokumentu	u: Odpowiedź z ZUS
	Opis typu dokumentu	Dokument będący odpowiedzią na pismo do Zakładu Ubezpieczeń Społecznych
	Data wysłania	a:
Załaczniki		
1: zus-dowolne-ube	zn.ndf 403.25 KB Podal	lad Pobierz
1. 203 000000 000	2p.pdi 405.25 ND F0dgi	iqu Poberz
		-
		<b>—</b>
	-	L
		₽ IIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIII