RSP-D

ZAKŁAD UBEZPIECZEŃ SPOŁECZNYCH

WNIOSEK

o świadczenie postojowe w związku z przeciwdziałaniem skutkom wywołanym COVID-19 dla osób prowadzących działalność gospodarczą

Instrukcja wypełniania

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

I. Dane prowadzącego działalność

1	1	1	1	1	1	1	1	1	1

NIP REGON

2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2

PESEL

JAN
KOWALSKI
FIRMA JAN KOWALSKI

Imię Nazwisko Nazwa skrócona

PRZYKŁADOWA

Ulica

1

Numer domu Numer lokalu

01-748
WARSZAWA

Kod pocztowy Miejscowość

123456789
ADRESEMAIL@ADRESEMAIL.PL

Numer telefonu Adres poczty elektronicznej

Podaj numer telefonu i adres e-mail – to ułatwi nam kontakt w sprawie

Rachunek bankowy

1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1

II. Forma opodatkowania w roku 2020

☐ Karta podatkowa i zwolnienie z opłacania podatku VAT (jeżeli zaznaczyłeś - nie wypełniasz części III i IV, przejdź do wypełnienia części V)

☒ Pozostałe formy opodatkowania, w tym karta podatkowa i brak zwolnienia z opłacania podatku VAT (przejdź do wypełnienia odpowiednio części III albo IV, a następnie wypełnij część V)

III. Wysokość przychodów – wypełnij, jeśli nie zawiesiłeś prowadzenia działalności gospodarczej

Przychód osiągnięty w dwóch ostatnich miesiącach poprzedzających miesiąc złożenia wniosku

							zł

miesiąc kwota przychodu

mm / rrrr

							zł

miesiąc kwota przychodu

mm / rrrr

Oświadczam, że przychód uzyskany w miesiącu poprzedzającym miesiąc złożenia wniosku o świadczenie postojowe był co najmniej 15% niższy od przychodu uzyskanego w miesiącu poprzedzającym ten miesiąc i nie był wyższy od 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.

Czytelny podpis osoby, która składa wniosek

IV. Wysokość przychodów – wypełnij, jeśli zawiesiłeś prowadzenie działalności gospodarczej po 31.01.2020 r.

Przychód osiągnięty w miesiącu poprzedzającym miesiąc złożenia wniosku

2	**0**	**0**	**0**				zł

0	**3**	**2**	**0**	**2**	**0**

miesiąc kwota przychodu

mm / rrrr

Oświadczam, że przychód uzyskany w miesiącu poprzedzającym miesiąc złożenia wniosku o świadczenie postojowe nie był wyższy od 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.

JAN KOWALSKI

Czytelny podpis osoby, która składa wniosek

V. Oświadczenie

Oświadczam, że:

1) rozpocząłem prowadzenie pozarolniczej działalności gospodarczej przed 1 lutego 2020 r. (nie dotyczy osób, które rozliczają podatek w formie karty podatkowej i korzystają ze zwolnienia z podatku VAT),
2) nastąpił przestój w prowadzeniu działalności w następstwie wystąpienia COVID-19,
3) nie podlegam ubezpieczeniom społecznym z innego tytułu,

X

4) jestem objęty ubezpieczeniem społecznym rolników: tak nie ,
5) dane zawarte we wniosku są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym,

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

1	**4**	**0**	**4**	**2**	**0**	**2**	**0**

Data *JAN KOWALSKI*

dd / mm / rrrr *Czytelny podpis osoby, która składa wniosek*

RSP-D

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.