

ZAKŁAD UBEZPIECZEŃ
SPOŁECZNYCH

ZUS OSW

OŚWIADCZENIE O ZAMIARZE PRZEKAZANIA RAPORTÓW INFORMACYJNYCH

I. DANE IDENTYFIKACYJNE PLATNIKA SKŁADEK

01. Numer NIP (wpisać bez kresek)

02. Numer REGON

03. Numer PESEL¹⁾

04. Rodzaj dokumentu:
jeśli dowód osobisty, wpisać 1,
jeśli paszport - 2

05. Seria i numer dokumentu

06. Nazwa skrócona

07. Nazwisko

08. Imię pierwsze

09. Data urodzenia (dd / mm / rrr)

II. OŚWIADCZENIE PLATNIKA SKŁADEK

01. Oświadczam, że zamierzam przekazać raporty informacyjne²⁾ - jeśli TAK, wpisz X

02. Odwołuję oświadczenie o zamiarze przekazania raportów informacyjnych³⁾ - jeśli TAK, wpisz X

III. DATA WYPEŁNIENIA OŚWIADCZENIA

01. Data wypełnienia (dd / mm / rrr)

Oświadczam, że dane zawarte w formularzu są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym.
Jestem świadomy(-ma) odpowiedzialności karnej za zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy.

02. Podpis płatnika składek lub osoby upoważnionej

03. Pieczęćka płatnika składek

¹⁾ Numer PESEL podaje się, o ile został nadany.

²⁾ Zgodnie z art. 41a ust. 2 ustawy z dnia 13 października 1998 r. o systemie ubezpieczeń społecznych (Dz. U. z 2026 r. poz. 199) złożenie oświadczenia powoduje obowiązek przekazania raportów informacyjnych za wszystkich ubezpieczonych.

³⁾ Zgodnie z art. 41a ust. 3 ustawy z dnia 13 października 1998 r. o systemie ubezpieczeń społecznych (Dz. U. z 2026 r. poz. 199) oświadczenie można odwołać do czasu złożenia pierwszego raportu informacyjnego.