

.....  
Pieczęć płatnika składek [1]

**ZAŚWIADCZENIE PŁATNIKA SKŁADEK**  
**Przed wypełnieniem należy zapoznać się z pouczeniem**  
 (wypełnia płatnik składek)

**DANE IDENTYFIKACYJNE PŁATNIKA SKŁADEK**

01. Numer NIP (wpisać bez kresek) (1)

02. Numer REGON (1)

03. Numer PESEL

04. Rodzaj dokumentu  
tożsamości: jeśli dowód  
osobisty, wpisać 1, jeśli  
inny dokument – 2

05. Seria i numer dokumentu

06. Nazwa skrócona

07. Nazwisko

08. Imię

(1) Należy wpisać numery NIP i REGON, a jeżeli nie nadano tych numerów albo jednego z nich, należy wpisać numer PESEL lub serię i numer dowodu osobistego albo innego dokumentu potwierdzającego tożsamość.

**DANE ADRESOWE PŁATNIKA SKŁADEK – ADRES SIEDZIBY**

01. Kod pocztowy

02. Poczta

03. Gmina/Dzielnica

04. Miejscowość

05. Ulica

06. Numer domu

07. Numer lokalu

08. Numer telefonu (1)

09. Symbol państwa (2)(3)

10. Zagraniczny kod pocztowy (2)

11. Nazwa państwa (2)

12. Adres poczty elektronicznej (1)

(1) Podanie numeru telefonu i adresu poczty elektronicznej nie jest obowiązkowe.

(2) Wypełnić w przypadku, gdy adres jest inny niż polski.

(3) Podanie symbolu państwa nie jest konieczne, jeżeli wniosek jest zgłaszany w formie papierowej.

**DANE IDENTYFIKACYJNE UBEZPIECZONEGO**

01. Numer PESEL (1)

02. Rodzaj dokumentu  
tożsamości: jeśli dowód  
osobisty, wpisać 1, jeśli  
inny dokument – 2

03. Seria i numer dokumentu

04. Nazwisko

05. Imię

06. Data urodzenia (dd/mm/rrrr)

(1) Należy wpisać numer PESEL, a jeżeli nie nadano tego numeru, należy wpisać serię i numer dowodu osobistego albo innego dokumentu potwierdzającego tożsamość.



