ZAKŁAD UBEZPIECZEŃ SPOŁECZNYCH

US-4

WNIOSEK O WYDANIE ZAŚWIADCZENIA A1 DLA OSOBY WYKONUJĄCEJ PRACĘ NAJEMNĄ W DWÓCH LUB WIĘCEJ PAŃSTWACH CZŁONKOWSKICH UE, EOG LUB SZWAJCARII (art. 13 ust. 1 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (WE) nr 883/2004)

Instrukcja wypełniania

Wypełnij ten wniosek, jeżeli starasz się o zaświadczenie A1 w związku z pracą najemną wykonywaną w dwóch lub więcej państwach członkowskich UE, EOG lub w Szwajcarii.

Szczegółowe informacje o sposobie wypełnienia wniosku znajdziesz w dokumencie „Jak otrzymać zaświadczenie A1, Poradnik".

1. Wypełnij WIELKIMI LITERAMI
2. Pola wyboru zaznacz znakiem **X**
3. Wypełnij kolorem czarnym lub niebieskim (nie ołówkiem)

Dane pracownika

PESEL

Rodzaj, seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość

Podaj, jeśli nie ma nadanego numeru PESEL

Imię

Nazwisko

Miejsce urodzenia

W przypadku obywatela państwa trzeciego – do wniosku dołącz wypełniony formularz US-54 „Informacja o legalności zamieszkania obywatela państwa trzeciego".

W przypadku obywatela państwa członkowskiego – do wniosku dołącz wypełniony formularz US-55 „Informacja o miejscu zamieszkania obywatela UE, EOG lub Szwajcarii".

Adres w państwie pobytu

Ulica

Numer domu

Numer lokalu

Kod pocztowy

Miejscowość

Nazwa państwa

Brak stałego adresu

Dane pracodawcy (1)

NIP

Jeśli pracodawcą jest podmiot zagraniczny, nie wypełniaj tego pola

REGON

Jeśli pracodawcą jest podmiot zagraniczny, nie wypełniaj tego pola

Numer identyfikacyjny zagranicznego pracodawcy

Nazwa

Ulica

Numer domu

Numer lokalu

Kod pocztowy

Miejscowość

Nazwa państwa

Dane o charakterze i zakresie działalności przedsiębiorstwa wg PKD

☐ A ☐ B ☐ C ☐ D ☐ E ☐ F ☐ G ☐ H ☐ I ☐ J ☐ K ☐ L ☐ M ☐ N

☐ O ☐ P ☐ Q ☐ R ☐ S ☐ T ☐ U GRUPA ☐☐☐

Wpisz trzy pierwsze cyfry PKD bez kropki

Dane pracodawcy (2)

NIP ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Jeśli pracodawcą jest podmiot zagraniczny, nie wypełniaj tego pola

REGON ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Jeśli pracodawcą jest podmiot zagraniczny, nie wypełniaj tego pola

Numer identyfikacyjny zagranicznego pracodawcy

Nazwa

Ulica

Numer domu Numer lokalu

Kod pocztowy Miejscowość

Nazwa państwa

Dane o charakterze i zakresie działalności przedsiębiorstwa wg PKD

☐ A ☐ B ☐ C ☐ D ☐ E ☐ F ☐ G ☐ H ☐ I ☐ J ☐ K ☐ L ☐ M ☐ N

☐ O ☐ P ☐ Q ☐ R ☐ S ☐ T ☐ U GRUPA ☐☐☐

Wpisz trzy pierwsze cyfry PKD bez kropki

Informacje o miejscu wykonywania pracy (1)

Praca za granicą wykonywana w imieniu pracodawcy ☐ polskiego ☐ zagranicznego

Nazwa

Ulica

Numer domu Numer lokalu

Kod pocztowy Miejscowość

Nazwa państwa

Brak stałego adresu w państwie wykonywania pracy ☐

Informacje o miejscu wykonywania pracy (2)

Praca za granicą wykonywana w imieniu pracodawcy ☐ polskiego ☐ zagranicznego

Nazwa

Ulica

Numer domu Numer lokalu

Kod pocztowy Miejscowość

Nazwa państwa

Brak stałego adresu w państwie wykonywania pracy ☐

Dodatkowe informacje o miejscach wykonywania pracy

Praca jako kierowca w transporcie międzynarodowym ☐ TAK ☐ NIE

Wymień nazwy państw lub zaznacz właściwe kratki poniżej

Wszystkie państwa UE ☐

Państwa EOG (Islandia, Liechtenstein, Norwegia) i Szwajcaria ☐

Informacje o czasie pracy i wynagrodzeniu pracownika, w okresie, na który chcesz otrzymać zaświadczenie A1:

Państwo	Czas pracy [%]	Wynagrodzenie [%]	Państwo	Czas pracy [%]	Wynagrodzenie [%]
Austria			Łotwa		
Belgia			Malta		
Bułgaria			Niemcy		
Chorwacja			Polska		
Cypr			Portugalia		
Czechy			Rumunia		
Dania			Słowacja		
Estonia			Słowenia		
Finlandia			Szwecja		
Francja			Węgry		
Grecja			Wielka Brytania		
Hiszpania			Włochy		
Holandia			Islandia		
Irlandia			Liechtenstein		
Litwa			Norwegia		
Luksemburg			Szwajcaria		

Okres, na który chcesz otrzymać zaświadczenie A1

Nie powinien być dłuższy niż 12 m-cy i powinien wynikać z zawartych umów o pracę/ umów zlecenia

od ☐☐ ☐☐ ☐☐☐☐ do ☐☐ ☐☐ ☐☐☐☐

dd / mm / rrrr **dd / mm / rrrr**

Załączniki

Załączam [ ] dokumentów

Sposób odbioru zaświadczenia A1

☐ w placówce ZUS (osobiście lub przez osobę upoważnioną)

Jeśli chcesz odebrać zaświadczenie w innej placówce niż w tej, w której złożyłeś wniosek, wpisz poniżej nazwę wybranej placówki ZUS

☐ pocztą

☐ na moim koncie na Platformie Usług Elektronicznych (PUE ZUS)

Data [ ][ ] [ ][ ] [ ][ ][ ][ ]
dd / mm / rrrr

Czytelny podpis osoby, która składa wniosek

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: http://bip.zus.pl/rodo/rodo-klauzule-informacyjne