

ZAKŁAD UBEZPIECZEŃ SPOŁECZNYCH	ZUS ZFA	strona: 1	ZGŁOSZENIE / ZMIANA DANYCH PLATNIKA SKŁADEK - OSOBY FIZYCZNEJ
-----------------------------------	---------	-----------	--

**I. DANE ORGANIZACYJNE**

<input type="checkbox"/> 01. ZGŁOSZENIE PLATNIKA SKŁADEK (wpisać X)	<input type="checkbox"/> 02. ZGŁOSZENIE ZMIANY (wpisać - 1) / KOREKTY (wpisać - 2) DANYCH PLATNIKA SKŁADEK (nie dotyczy zmiany danych identyfikacyjnych) 1)
03. Data nadania (dd / mm / rrrr)	04. Nalepka „R”

**II. DANE IDENTYFIKACYJNE PLATNIKA SKŁADEK**

01. Numer NIP (wpisać bez kresek)	02. Numer REGON		
03. Numer PESEL 2)	04. Rodzaj dokumentu: je li dowód osobisty, wpisać 1, je li paszport - 2	05. Seria i numer dokumentu	
06. Nazwa skrócona	07. Nazwisko	08. Imię pierwsze	09. Data urodzenia (dd / mm / rrrr)

**III. DANE EWIDENCYJNE PLATNIKA SKŁADEK**

01. Imię drugie	02. Miejsce urodzenia	03. Obywatelstwo
-----------------	-----------------------	------------------

**IV. PODSTAWA DO PROWADZENIA POZAROLNICZEJ DZIAŁALNOŚCI**

01. Kod rodzaju uprawnienia	02. Numer uprawnienia	03. Nazwa organu wydającego uprawnienie	04. Data wydania uprawnienia (dd / mm / rrrr)	05. Data powstania obowiu zku opłacania składek (dd / mm / rrrr)
--------------------------------	-----------------------	---	--	---

**V. DANE O RACHUNKU BANKOWYM PLATNIKA SKŁADEK**

01. Numer rachunku	02. Czy płatnik posiada inne rachunki bankowe? Jeśli TAK, wpisać X i wypełnić formularz ZUS ZBA.
--------------------	---

**VI. ADRES SIEDZIBY PLATNIKA SKŁADEK**

01. Kod pocztowy	02. Miejscowość	03. Gmina / Dzielnica	04. Ulica	05. Numer domu	06. Numer lokalu	07. Numer telefonu	08. Symbol pa stwa - zagraniczny kod pocztowy (wypełni w przypadku, gdy adres jest inny ni polski)	09. Adres poczty elektronicznej	10. Czy adres prowadzenia działalno ci gospodarczej jest inny ni adres siedziby płatnika składek? Je li TAK, wpisać X i wypełni formularz ZUS ZAA
------------------	-----------------	-----------------------	-----------	----------------	------------------	--------------------	---	---------------------------------	--

II. DANE IDENTYFIKACYJNE  
PLATNIKA SKŁADEK

ZAKŁAD UBEZPIECZEŃ  
SPOŁECZNYCH

ZUS ZFA

strona: 2

ZGŁOSZENIE / ZMIANA DANYCH PLATNIKA SKŁADEK  
- OSOBY FIZYCZNEJ

**VII. ADRES ZAMIESZKANIA PLATNIKA SKŁADEK** (wpisać, je li adres zamieszkania jest inny ni adres siedziby platnika składek)

01. Kod pocztowy	02. Miejscowość
<input type="text"/>	<input type="text"/>
03. Gmina / Dzielnica	
<input type="text"/>	
04. Ulica	
<input type="text"/>	
05. Numer domu	06. Numer lokalu
<input type="text"/>	<input type="text"/>
07. Numer telefonu	08. Symbol państwa - zagraniczny kod pocztowy (wypełni w przypadku, gdy adres jest inny ni polski)
<input type="text"/>	<input type="text"/>

**VIII. ADRES DO KORESPONDENCJI PLATNIKA SKŁADEK** (wpisać, je li adres do korespondencji jest inny ni adres siedziby platnika składek)

01. Kod pocztowy	02. Miejscowość	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
03. Ulica		
<input type="text"/>		
04. Numer domu	05. Numer lokalu	06. Numer telefonu do teletransmisji
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
07. Skrytka pocztowa	08. Numer telefonu	09. Symbol państwa - zagraniczny kod pocztowy (wypełni w przypadku, gdy adres jest inny ni polski)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
10. Adres poczty elektronicznej		
<input type="text"/>		

**IX. DANE O BIURZE RACHUNKOWYM** (wpisać, je li dokumentację finansowo-księgową prowadzi biuro rachunkowe)

01. Numer NIP (wpisać bez kresek)	02. Numer REGON
<input type="text"/>	<input type="text"/>
03. Nazwa skrócona	
<input type="text"/>	

**X. O WIADCZENIE PLATNIKA SKŁADEK**

01. Data wypełnienia (dd / mm / rrrr)

**O wiadczam, e dane zawarte w formularzu s zgodne ze stanem prawnym i faktycznym. Jestem wiadomy(-ma) odpowiedzialno ci karnej za zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy.**

02. Podpis platinika lub osoby upoważnionej

03. Pieczętka platinika (je li posiada)

**XI. ADNOTACJE ZUS**

<sup>1)</sup> W przypadku zmiany danych identyfikacyjnych nale y wypełni formularz ZUS ZIFA.

<sup>2)</sup> Numer PESEL podaje si , o ile został nadany.