

ZAŚWIADCZENIE PŁATNIKA SKŁADEK

Dotyczy: ustalenia prawa do zasiłku chorobowego lub opiekuńczego za dalszy okres

Instrukcja wypełniania

Wypełnij to zaświadczenie i przekaż je do nas, jeśli mamy ustalić Twojemu pracownikowi/ ubezpieczonemu prawo do zasiłku chorobowego lub opiekuńczego z tytułu sprawowania opieki nad chorym członkiem rodziny za dalszy okres jego nieprzerwanej niezdolności do pracy/ sprawowania opieki.

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

Dane płatnika składek

NIP	
REGON	
	Podaj, jeśli nie masz nadanego NIP
PESEL	
	Podaj, jeśli nie masz nadanego NIP, REGON
Rodzaj, seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość	
	Podaj, jeśli nie masz nadanego NIP, REGON, numeru PESEL
Nazwa albo imię i nazwisko	

Dane pracownika/ ubezpieczonego

PESEL			
Rodzaj, seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość			
	Podaj, jeśli nie ma nadanego numeru PESEL		
Imię			
Nazwisko			
Ulica			
Numer domu		Numer lokalu	
Kod pocztowy		Miejscowość	
Nazwa państwa			
	Podaj, jeśli adres jest inny niż Polski		

Pracownik/ ubezpieczony wnioskuje o zasiłek chorobowy/ opiekuńczy

--

Podaj okres zwolnienia (daty od–do), oraz jeśli znasz – serię i numer zwolnienia lekarskiego.

Informacje o zatrudnieniu/ ubezpieczeniu

1. Zatrudnienie/ tytuł ubezpieczenia trwa nadal: ☐ TAK ☐ NIE
2. Zatrudnienie/ tytuł ubezpieczenia ustał z dniem:

dd		/		mm		/		rrrr	
3. Tytuł ubezpieczenia trwa nadal, ale ubezpieczenie chorobowe ustało/ ustanie z dniem:

dd		/		mm		/		rrrr	

Data

dd		/		mm		/		rrrr	

Podpis upoważnionego pracownika, nr telefonu
oraz pieczęć zawierająca imię, nazwisko i stanowisko

POUCZENIE

Pamiętaj, aby ZUS ustalił prawo do zasiłku chorobowego lub opiekuńczego Twojemu pracownikowi/ ubezpieczonemu musi otrzymać wniosek o zasiłek.

W czasie trwania zatrudnienia/ ubezpieczenia, w imieniu pracownika/ ubezpieczonego, Ty składasz do ZUS wniosek o zasiłek. Wnioskiem tym – w przypadku pierwszego zwolnienia – jest Zaświadczenie płatnika składek Z-3 (dla pracownika) lub Z-3a (dla ubezpieczonego z innego tytułu).

Jeśli ZUS ma ustalić prawo do zasiłku za dalszy nieprzerwany okres choroby lub sprawowania opieki, wnioskiem jest:

Zaświadczenie płatnika składek Z-3 (dla pracownika) wypełnione do pkt 1 oraz pkt 5 sekcji *Informacja o pracowniku* lub
Zaświadczenie płatnika składek Z-3a (dla ubezpieczonego z innego tytułu) wypełnione do sekcji *Informacja o ubezpieczonym*,
albo

Zaświadczenie płatnika składek ZAS-12.

Zaświadczenie Z-3/ Z-3a/ ZAS-12 złóż:

jeśli masz profil PUE ZUS – w terminie 7 dni od dnia otrzymania zwolnienia lekarskiego na profilu,

jeśli nie masz profilu PUE ZUS lub masz, ale nie widzisz na nim zwolnienia lekarskiego – w terminie 7 dni od dnia, w którym otrzymałeś od pracownika/ ubezpieczonego wydruk zwolnienie lekarskie lub zwolnienie wystawione przez lekarza na formularzu wydrukowanym z systemu teleinformatycznego (zaświadczenie lekarskie wystawione w trybie alternatywnym).

Jeśli Twój pracownik/ ubezpieczony otrzymał zaświadczenie lekarskie wystawione w trybie alternatywnym i lekarz nie wprowadził go do systemu (Ty nie widzisz go na swoim profilu na portalu PUE ZUS) łącznie z Z-3/ Z-3a lub ZAS-12 prześlij do ZUS również otrzymane od pracownika/ ubezpieczonego zaświadczenie lekarskie.

Jeśli nie masz profilu na PUE ZUS a Twój pracownik/ ubezpieczony otrzymał od lekarza zaświadczenie lekarskie wystawione w trybie alternatywnym razem z Z-3/ Z-3a lub Z-12 prześlij do ZUS również otrzymane od pracownika/ ubezpieczonego zaświadczenie lekarskie.

Poinformuj ZUS o okolicznościach mających wpływ na prawo, wysokość i podstawę wymiaru zasiłku, które uległy zmianie w stosunku do podanych wcześniej.

Podstawa prawna: ustawa z dnia 25 czerwca 1999 r. o świadczeniach pieniężnych z ubezpieczenia społecznego w razie choroby i macierzyństwa, ustawa z dnia 30 października 2002 r. o ubezpieczeniu społecznym z tytułu wypadków przy pracy i chorób zawodowych oraz rozporządzenie Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z 8 grudnia 2015 r. w sprawie zakresu informacji o okolicznościach mających wpływ na prawo do zasiłków z ubezpieczenia społecznego w razie choroby i macierzyństwa lub ich wysokość oraz dokumentów niezbędnych do przyznania i wypłaty zasiłków.

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>