nazwa i adres płatnika składek
lub pieczątka płatnika składek, jeżeli posiada

NIP płatnika składek[1)] REGON płatnika składek[1)]

										X														

PESEL płatnika składek

Seria i nr dowodu osobistego albo innego dokumentu potwierdzającego tożsamość

											X													

ZAŚWIADCZENIE PŁATNIKA SKŁADEK
Przed wypełnieniem należy zapoznać się z pouczeniem

wypełnia płatnik składek

Pan(i) . . . . . .
imię i nazwisko ubezpieczonego

zamieszkały(a) . . . . . .
adres zamieszkania, numer telefonu

PESEL[2)]

Seria i numer dowodu osobistego albo innego dokumentu potwierdzającego tożsamość

1. Jest objęty(a) ubezpieczeniem w razie choroby i macierzyństwa (ubezpieczenie chorobowe): tak/nie[3)],
   ubezpieczeniem z tytułu wypadków przy pracy i chorób zawodowych (ubezpieczenie wypadkowe): tak/nie[3)],
   jako:
   1) osoba wykonująca pozarolniczą działalność,
   2) osoba współpracująca z osobą prowadzącą pozarolniczą działalność,
   3) duchowny.
2. Niezdolność do pracy powstała z powodu choroby zawodowej/wypadku przy pracy/wypadku w drodze do pracy lub z pracy[3)].

   Decyzja/karta wypadku[3)] nr . . . . . z dnia . . . . . .

Numer rachunku bankowego ubezpieczonego[4)]:

. . . . . .
miejscowość i data

. . . . . .
podpis i pieczątka osoby upoważnionej

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

[2)] W razie gdy ubezpieczonemu nie nadano numeru PESEL należy wpisać serię i numer dowodu osobistego lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość.

[3)] Niepotrzebne skreślić.

[4)] Podać w przypadku gdy ubezpieczony wyraził wolę otrzymywania zasiłku na rachunek bankowy.

POUCZENIE

Podstawa prawna: ustawa z dnia 25 czerwca 1999 r. o świadczeniach pieniężnych z ubezpieczenia społecznego w razie choroby i macierzyństwa (Dz.U. z 2014 r. poz. 159) oraz ustawa z dnia 30 października 2002 r. o ubezpieczeniu społecznym z tytułu wypadków przy pracy i chorób zawodowych (Dz.U. z 2009 r. Nr 167, poz. 1322 z późn. zm.).

Osoby podlegające ubezpieczeniu chorobowemu z tytułu:
1) wykonywania pozarolniczej działalności,
2) współpracy z osobami prowadzącymi pozarolniczą działalność,
3) bycia duchownym

nabywają prawo do zasiłku chorobowego z ubezpieczenia chorobowego po upływie 90 dni nieprzerwanego ubezpieczenia chorobowego.

Do 90-dniowego okresu ubezpieczenia chorobowego wlicza się poprzednie okresy ubezpieczenia chorobowego, jeżeli przerwa między nimi nie przekroczyła 30 dni lub była spowodowana urlopem bezpłatnym, urlopem wychowawczym albo odbywaniem czynnej służby wojskowej przez żołnierza niezawodowego. Do okresu ubezpieczenia chorobowego wlicza się również okresy ubezpieczenia społecznego przed dniem 1 stycznia 1999 r. Warunek posiadania okresu ubezpieczenia chorobowego nie obowiązuje:
— absolwentów szkół oraz szkół wyższych, którzy zostali objęci ubezpieczeniem chorobowym w ciągu 90 dni od dnia ukończenia szkoły lub uzyskania dyplomu ukończenia studiów wyższych,
— osób, których niezdolność do pracy została spowodowana chorobą zawodową, wypadkiem przy pracy, wypadkiem w drodze do pracy lub z pracy,
— posłów i senatorów, którzy przystąpili do ubezpieczenia chorobowego w ciągu 90 dni od ukończenia kadencji.

Okoliczności wyłączające obowiązek posiadania 90-dniowego okresu ubezpieczenia chorobowego należy udokumentować.

Wypłaty świadczeń z tytułu wypadku przy pracy albo wypadku w drodze do pracy lub z pracy ZUS dokonuje po uprzednim uznaniu zdarzenia za taki wypadek, dlatego też należy dołączyć niezbędne dokumenty. W przypadku choroby zawodowej należy dołączyć decyzję o stwierdzeniu choroby zawodowej i zaświadczenie lekarza stwierdzające, że niezdolność do pracy jest spowodowana chorobą zawodową.

W przypadku nieprzerwanej niezdolności do pracy kolejne zaświadczenia lekarskie przesyła się do terenowej jednostki organizacyjnej ZUS bez konieczności ponownego składania zaświadczenia płatnika składek.

Płatnik składek jest zobowiązany poinformować terenową jednostkę organizacyjną ZUS o okolicznościach mających wpływ na prawo i wysokość zasiłku, które uległy zmianie w stosunku do podanych w zaświadczeniu płatnika składek.