ZUS | ZAKŁAD UBEZPIECZEŃ SPOŁECZNYCH

PEL

PEŁNOMOCNICTWO

Instrukcja wypełniania

Wypełnij ten formularz, jeśli chcesz upoważnić wybraną przez Ciebie osobę do załatwienia w ZUS spraw w Twoim imieniu. Nie dotyczy to spraw związanych z kontrolą ZUS. Jeśli chcesz upoważnić wybraną przez Ciebie osobę do reprezentowania Cię w trakcie kontroli ZUS, wypełnij formularz PEL-K.

Jeśli reprezentujesz spółkę, która ma wieloosobowe przedstawicielstwo, dołącz wypełniony i podpisany załącznik PEL-Z. Pamiętaj, że załącznik powinni podpisać wszyscy przedstawiciele, którzy udzielają pełnomocnictwa.

Jeśli chcesz odwołać wcześniej udzielone pełnomocnictwo, wypełnij formularz PEL-O. Jeśli chcesz zmienić zakres udzielonego wcześniej pełnomocnictwa, wystarczy, że ponownie złożysz formularz PEL i wskażesz cały zakres, który ma od tej pory obowiązywać. Nie musisz składać odwołania pełnomocnictwa.

1. Wypełnij WIELKIMI LITERAMI
2. Pola wyboru zaznacz znakiem **X**
3. Wypełnij kolorem czarnym lub niebieskim (nie ołówkiem)
4. We wniosku podaj **adres do korespondencji**

Dane osoby, która udziela pełnomocnictwa

PESEL

Data urodzenia

dd / mm / rrrr

Rodzaj, seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość

Podaj, jeśli nie masz nadanego numeru PESEL

Imię

Nazwisko

Ulica

Numer domu

Numer lokalu

Kod pocztowy

Miejscowość

Nazwa państwa

Podaj, jeśli adres jest inny niż polski

Numer telefonu

Podaj numer telefonu – to ułatwi nam kontakt w sprawie. To pole jest dobrowolne

Oświadczenie osoby, która udziela pełnomocnictwa

Oświadczam, że działam w imieniu:

☐ **własnym** NIP

Podaj swój NIP, jeśli jesteś płatnikiem składek

☐ **innego podmiotu, który reprezentuję** (np. firmy/ spółki/ instytucji) Załączam formularz PEL-Z ☐

NIP

Podaj nazwę, adres siedziby, REGON tego podmiotu

Dane pełnomocnika

PESEL

Data urodzenia
dd / mm / rrrr

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

Numer telefonu
Podaj numer telefonu – to ułatwi nam kontakt w sprawie. To pole jest dobrowolne

Zakres pełnomocnictwa

Udzielam pełnomocnictwa:*

☐ jednorazowo do wykonania konkretnej czynności/ załatwienia sprawy:

Wpisz czego dotyczy pełnomocnictwo np. odbioru korespondencji, konkretnej sprawy

☐ do załatwiania spraw w ZUS

od dd / mm / rrrr do dd / mm / rrrr

☐ do załatwiania spraw za pośrednictwem Platformy Usług Elektronicznych ZUS (PUE ZUS)

od dd / mm / rrrr do dd / mm / rrrr

* Jeśli chcesz, aby pełnomocnik mógł reprezentować Cię w zakresie wszystkich Twoich spraw w ZUS, ale nie chcesz, aby miał dostęp do Twojego konta na portalu PUE ZUS, zaznacz tylko „do załatwiania spraw w ZUS".
Jeśli chcesz, nadać pełnomocnikowi dostęp wyłącznie do PUE ZUS (we wskazanym zakresie), zaznacz jedynie „do załatwiania spraw za pośrednictwem Platformy Usług Elektronicznych ZUS (PUE ZUS)".
Gdy zaznaczysz obie opcje, pełnomocnik będzie mógł reprezentować Twoje wszystkie sprawy w ZUS oraz otrzyma dostęp do Twojego konta na portalu PUE ZUS, w zakresie który wskażesz.
Jeśli nie wpiszesz dat obowiązywania pełnomocnictwa, uznamy że udzielasz go – od dnia jego dostarczenia do ZUS – do odwołania.

W zakresie PUE ZUS pełnomocnictwa udzielam do roli:**

Zaznacz odpowiednie role, jeśli pełnomocnictwa udzielasz w swoim imieniu:

☐ UBEZPIECZONY ograniczam tylko do: ☐ Korespondencji

☐ ŚWIADCZENIOBIORCA ograniczam tylko do: ☐ Korespondencji

☐ PŁATNIK SKŁADEK ograniczam tylko do: ☐ Korespondencji ☐ E-ZLA

☐ KOMORNIK

Zaznacz, jeśli pełnomocnictwa udzielasz w imieniu innego podmiotu, który reprezentujesz:

☐ PŁATNIK SKŁADEK ograniczam tylko do: ☐ Korespondencji ☐ E-ZLA

Pełnomocnictwo do korespondencji ograniczam w zakresie wniosków:

Jeśli chcesz ograniczyć pełnomocnictwo do korespondencji w zakresie określonych typów wniosków, wpisz je w tabeli. Nie wypełniaj tego pola, jeśli chcesz nadać pełnomocnictwo do korespondencji w pełnym zakresie.

Data ☐☐/☐☐/☐☐☐☐
dd / mm / rrrr

Podpis osoby, która udziela pełnomocnictwa

** Wypełnij, tylko gdy udzielasz pełnomocnictwa do załatwiania spraw w ZUS za pośrednictwem PUE ZUS.

Jeśli nie ograniczysz zakresu pełnomocnictwa, nadamy pełnomocnikowi pełny dostęp do wskazanej przez Ciebie roli. Tym samym pełnomocnik w zależności od roli, do której go upoważnisz będzie mógł składać w Twoim imieniu wnioski do ZUS i otrzymywać na nie odpowiedzi.

Będzie miał również wgląd do Twoich danych zgromadzonych w ZUS. W zależności od roli, między innymi do:
Ubezpieczony – informacji o stanie konta osoby ubezpieczonej, danych o zgłoszeniach do ubezpieczeń, informacji o podstawach i składkach, Twoich zwolnień lekarskich, składkach zgromadzonych w OFE i na subkoncie w ZUS;
Świadczeniobiorca – informacji o świadczeniach, które wypłaca/ wypłacił Ci ZUS np. emeryturze, rencie, zasiłku chorobowym, zasiłku macierzyńskim (w tym informacji o wysokości tych świadczeń), Twoich zwolnień lekarskich, formularzy PIT;
Płatnik składek – stanu rozliczeń z ZUS, danych osób zgłoszonych do ubezpieczeń przez tego płatnika oraz ich elektronicznych zwolnień lekarskich, oraz – jeśli płatnik zgłasza do ubezpieczenia mniej niż 100 ubezpieczonych – dostęp do aplikacji ePłatnik, przez którą można składać dokumenty ubezpieczeniowe;
Komornik – danych Twojej kancelarii oraz do wniosków i odpowiedzi w sprawie udostępnienia danych osobowych.

Więcej informacji na temat PUE ZUS znajdziesz na naszej stronie internetowej www.zus.pl w zakładce [Baza wiedzy] → [O Platformie Usług Elektronicznych (PUE)].

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: https://bip.zus.pl/rodo