

## Jak złożyć wniosek o zwolnienie z obowiązku opłacania składek w związku z przeciwdziałaniem skutkom wywołanym COVID-19 dla płatników składek prowadzących 30 listopada 2020 r. działalność w branżach określonych w rozporządzeniu

### Jak utworzyć wniosek RDZ-B7

1. Zaloguj się do swojego konta na PUE ZUS.
2. Przejdź do zakładki Ogólny lub Płatnik.
3. Wybierz z bocznego menu [Dokumenty i Wiadomości]>[Dokumenty robocze].
4. Kliknij przycisk [Utwórz nowy] - wniosek RDZ-B7 możesz wybrać z listy dokumentów.

**Wybór typu dokumentu**

**Lista dostępnych dokumentów**

<input checked="" type="checkbox"/> Ubezpieczenia	<input checked="" type="checkbox"/> Emerytury i renty	<input checked="" type="checkbox"/> Wnioski i zaświadczenia lekarskie
<input checked="" type="checkbox"/> Międzynarodowe emerytury, renty, zasiłki pogrzeb.	<input checked="" type="checkbox"/> Płatnik składek	<input checked="" type="checkbox"/> Prewencja i rehabilitacja
<input checked="" type="checkbox"/> Koordynacja systemów zabezpieczenia społecznego	<input checked="" type="checkbox"/> Zasiłki	<input checked="" type="checkbox"/> Pozostałe
<input checked="" type="checkbox"/> Układy, umorzenia, odliczenia	<input checked="" type="checkbox"/> Kapitał początkowy	<input checked="" type="checkbox"/> Rodzina 500+
<input checked="" type="checkbox"/> Dobry Start (300+)		<input checked="" type="checkbox"/> <b>Zaznacz/odznacz wszystkie</b>

Nazwa      Opis

Filtr wyłączony

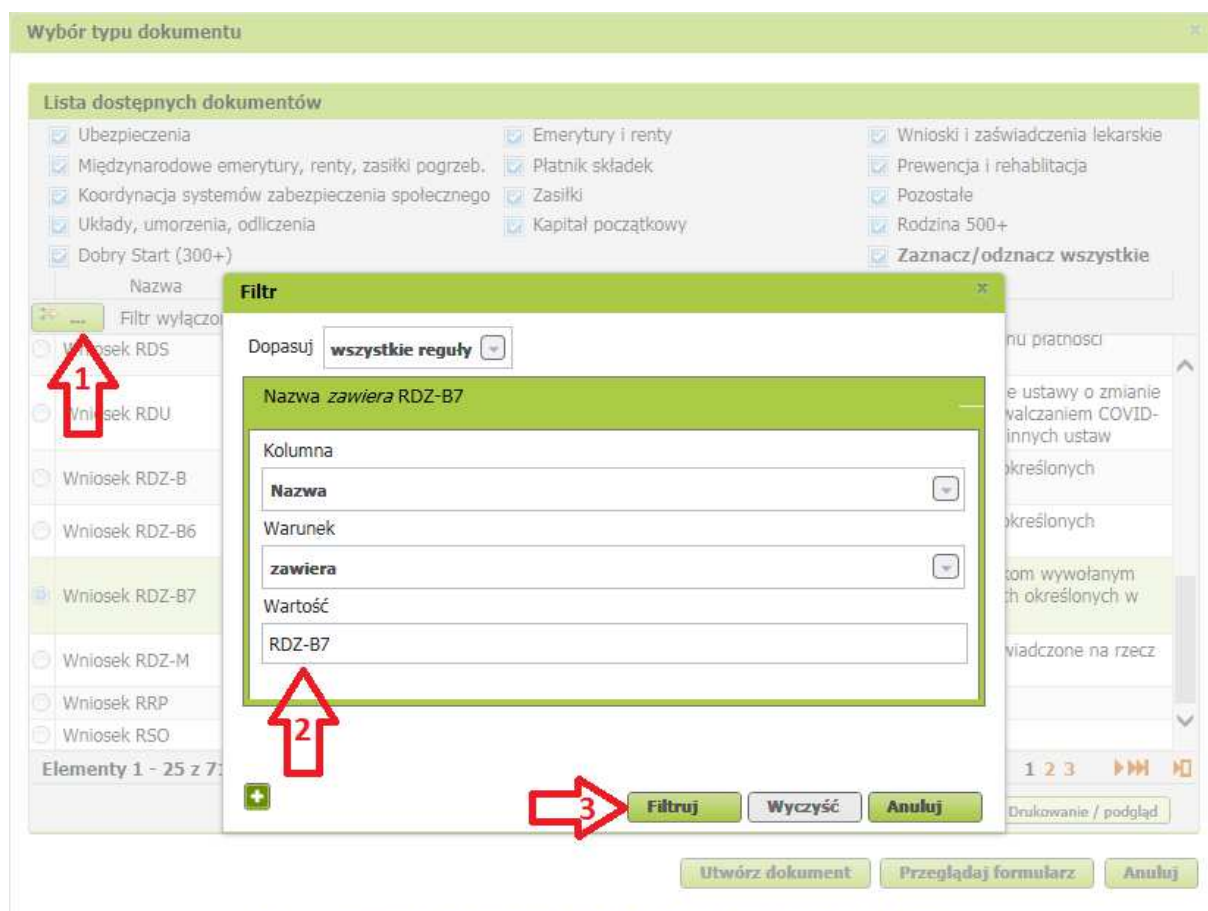
<input type="radio"/> Wniosek RDS	wniosek o zawieszenie umowy o rozłożenie zadłużenia na raty/umowy o odroczenie terminu płatności składek na 3 miesiące
<input type="radio"/> Wniosek RDU	Wniosek o ulgę bez opłaty prolongacyjnej (odroczenie lub rozłożenie na raty) na podstawie ustawy o zmianie ustawy o szczególnych rozwiązaniach związanych z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19, innych chorób zakaźnych oraz wywołanych nimi sytuacji kryzysowych oraz niektórych innych ustaw
<input type="radio"/> Wniosek RDZ-B	Wniosek o zwolnienie z obowiązku opłacenia należności z tytułu składek dla płatników w określonych branżach
<input type="radio"/> Wniosek RDZ-B6	Wniosek o zwolnienie z obowiązku opłacenia należności z tytułu składek dla płatników w określonych branżach
<input checked="" type="radio"/> Wniosek RDZ-B7	Wniosek o zwolnienie z obowiązku opłacania składek w związku z przeciwdziałaniem skutkom wywołanym COVID-19 dla płatników składek prowadzących 30 listopada 2020 r. działalność w branżach określonych w rozporządzeniu
<input type="radio"/> Wniosek RDZ-M	Wniosek o zwolnienie z obowiązku opłacenia należności z tytułu składek (muzea, usługi świadczone na rzecz muzeów)
<input type="radio"/> Wniosek RRP	Wniosek o ustalenie przekroczenia rocznej podstawy wymiaru składek (30 – krotność)
<input type="radio"/> Wniosek RSO	Wniosek o odroczenie terminu płatności

Elementy 1 - 25 z 71      10 | 25 | 50 | 100      1 2 3

Odśwież    Zapisz jako    Drukowanie / podgląd

Utwórz dokument    Przełącz formularz    Anuluj

Możesz też skorzystać z filtra i wyszukać wniosek np. po nazwie.



5. Zaznacz wniosek i kliknij [Utwórz dokument].



## Jak wypełnić wniosek RDZ-B7

Formularz wniosku będzie częściowo wypełniony Twoimi danymi. Pobiorą się one automatycznie z profilu PUE ZUS (w tym adres e-mail). Jeśli na profilu podałeś numer telefonu, będzie on również we wniosku. Zarówno adres email i nr tel. Możesz zmienić w ustawieniach konta lub na wniosku. Podaj adres do korespondencji w tej sprawie.

- ✓ Zaznacz jeden checkbox i wybierz z listy kod przeważającego rodzaju działalności.

Prowadzę jako przeważającą działalność wg PKD:  
Podaj kod PKD przeważającej działalności na 30 listopada 2020 r.

Prowadzę jako przeważającą działalność leczniczą, polegającą na udzielaniu świadczeń w ramach leczenia uzdrowiskowego, o którym mowa w art. 2 pkt 1 ustawy z dnia 28 lipca 2005 r. o lecznictwie uzdrowiskowym, uzdrowiskach i obszarach ochrony uzdrowiskowej oraz o gminach uzdrowiskowych, lub realizowaniu w trybie stacjonarnym rehabilitacji leczniczej wg PKD:  
Podaj kod PKD przeważającej działalności na 30 listopada 2020 r.

- ✓ W zakresie wniosku w pkt. 1 wskaż za które miesiące zwracasz się o zwolnienie z obowiązku opłacania składek. Możesz wybrać maksymalnie trzy miesiące.

### Zakres wniosku

1. Zwracam się o zwolnienie z obowiązku opłacania składek za:

- ✓ W oświadczeniu w pkt B wskaż odpowiednie miesiące:

2. Oświadczam, że:

A. na 30 listopada 2020 r. moją przeważającą działalnością jest działalność, której kod PKD podałem w pierwszej części wniosku

B. przychód z przeważającej działalności uzyskany w miesiącu:

(wskaż jeden z dwóch miesięcy poprzedzających miesiąc złożenia wniosku)

był niższy o co najmniej 40% w porównaniu do przychodu uzyskanego w miesiącu:

(wskaż albo miesiąc poprzedzający do wskazanego powyżej albo analogiczny miesiąc roku poprzedniego albo wrzesień 2020 r.)

C. w zakresie prowadzonej przeze mnie działalności gospodarczej nie naruszyłem ograniczeń, nakazów i zakazów, ustanowionych w związku z wystąpieniem stanu epidemii, określonych w przepisach wydanych na podstawie art. 46a i 46b pkt 1–6 i 8–12 ustawy z dnia 5 grudnia 2008 r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi.

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

- ✓ W sekcji II **Informacje wymagane przy ubieganiu się o pomoc publiczną związaną z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19 oraz jej skutków (zgodnie z formularzem dostępnym na stronie <https://www.uokik.gov.pl>):**

- o Zaznacz pole, które odpowiada wielkości Twojej firmy - gdy najedziesz kursorem na odpowiednie pole, wyświetli się odpowiedź.

1. Wielkość podmiotu, zgodnie z załącznikiem I do rozporządzenia Komisji (UE) nr 651/2014 z dnia 17 czerwca 2014 r. uznającego niektóre rodzaje pomocy za zgodne z rynkiem wewnętrznym w zastosowaniu art. 107 i 108 Traktatu (Dz. Urz. UE L 187 z 26.06.2014 r., str. 1, z późn. zm.)

<input type="checkbox"/>	mikroprzedsiębiorca	<input type="checkbox"/>	mały przedsiębiorca	<input type="checkbox"/>	średni przedsiębiorca	<input type="checkbox"/>	inny przedsiębiorca
2. Czy 651	Przedsiębiorca, który zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 mln euro. Zaznacz właściwe pole.	Przedsiębiorca, który zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 mln euro. Zaznacz właściwe pole.	Przedsiębiorca, który zatrudnia mniej niż 250 osób i którego roczny obrót nie przekracza 50 mln euro lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 mln euro. Zaznacz właściwe pole.	Przedsiębiorca, który nie jest mikroprzedsiębiorcą, małym przedsiębiorcą lub średnim przedsiębiorcą. Zaznacz właściwe pole.			

- o Zaznacz, czy podmiot, któremu ma być udzielona pomoc, jest powiązany z innymi przedsiębiorcami.

2. Czy podmiot, któremu ma być udzielona pomoc, jest powiązany z innymi przedsiębiorcami zgodnie z załącznikiem I do rozporządzenia Komisji (UE) nr 651/2014?

TAK  NIE

Jeżeli TAK, należy wskazać identyfikator podatkowy NIP wszystkich powiązanych z podmiotem przedsiębiorców:

+/-

Jeśli jest powiązany, kliknij przycisk [+/-] po prawej stronie.

2. Czy podmiot, któremu ma być udzielona pomoc, jest powiązany z innymi przedsiębiorcami zgodnie z załącznikiem I do rozporządzenia Komisji (UE) nr 651/2014?

TAK  NIE

Jeżeli TAK, należy wskazać identyfikator podatkowy NIP wszystkich powiązanych z podmiotem przedsiębiorców:

+/-

Pojawi się nowe okno. Kliknij [Dodaj].



## Identyfikatory podatkowe NIP wszystkich powiązanych z podmiotem przedsiębiorców

**Przedsiębiorstwa powiązane** oznaczają przedsiębiorstwa, które pozostają w jednym z poniższych związków:

- przedsiębiorstwo ma większość praw głosu w innym przedsiębiorstwie w roli udziałowca/akcjonariusza lub członka;
- przedsiębiorstwo ma prawo wyznaczyć lub odwołać większość członków organu administracyjnego, zarządzającego lub nadzorczego innego przedsiębiorstwa;
- przedsiębiorstwo ma prawo wywierać dominujący wpływ na inne przedsiębiorstwo na podstawie umowy zawartej z tym przedsiębiorstwem lub postanowień w jego statucie lub umowie spółki;
- przedsiębiorstwo będące udziałowcem/akcjonariuszem lub członkiem innego przedsiębiorstwa kontroluje samodzielnie, na mocy umowy z innymi udziałowcami/akcjonariuszami lub członkami tego przedsiębiorstwa, większość praw głosu udziałowców/akcjonariuszy lub członków w tym przedsiębiorstwie.

Zakłada się, że wpływ dominujący nie istnieje, jeżeli inwestorzy wymienieni w ust. 2 akapit drugi nie angażują się bezpośrednio lub pośrednio w zarządzanie danym przedsiębiorstwem, bez uszczerbku dla ich praw jako udziałowców/akcjonariuszy.

Przedsiębiorstwa, które pozostają w jednym ze związków opisanych w akapicie pierwszym za pośrednictwem co najmniej jednego przedsiębiorstwa, lub jednego z inwestorów, o których mowa w ust. 2, również uznaje się za powiązane.

Przedsiębiorstwa pozostające w jednym z takich związków za pośrednictwem osoby fizycznej lub grupy osób fizycznych działających wspólnie również uznaje się za przedsiębiorstwa powiązane, jeżeli prowadzą one swoją działalność lub część działalności na tym samym rynku właściwym lub rynkach pokrewnych.

Za **rynek pokrewny** uważa się rynek dla danego produktu lub usługi znajdujący się bezpośrednio na wyższym lub niższym szczeblu rynku w stosunku do rynku właściwego.

Lista identyfikatorów podatkowych:

Dodaj

Usuń

Zatwierdź

Anuluj

Wpisz NIP powiązanego przedsiębiorcy i kliknij [Zatwierdź].

## Identyfikatory podatkowe NIP wszystkich powiązanych z podmiotem przedsiębiorców

**Przedsiębiorstwa powiązane** oznaczają przedsiębiorstwa, które pozostają w jednym z poniższych związków:

- przedsiębiorstwo ma większość praw głosu w innym przedsiębiorstwie w roli udziałowca/akcjonariusza lub członka;
- przedsiębiorstwo ma prawo wyznaczyć lub odwołać większość członków organu administracyjnego, zarządzającego lub nadzorczego innego przedsiębiorstwa;
- przedsiębiorstwo ma prawo wywierać dominujący wpływ na inne przedsiębiorstwo na podstawie umowy zawartej z tym przedsiębiorstwem lub postanowień w jego statucie lub umowie spółki;
- przedsiębiorstwo będące udziałowcem/akcjonariuszem lub członkiem innego przedsiębiorstwa kontroluje samodzielnie, na mocy umowy z innymi udziałowcami/akcjonariuszami lub członkami tego przedsiębiorstwa, większość praw głosu udziałowców/akcjonariuszy lub członków w tym przedsiębiorstwie.

Zakłada się, że wpływ dominujący nie istnieje, jeżeli inwestorzy wymienieni w ust. 2 akapit drugi nie angażują się bezpośrednio lub pośrednio w zarządzanie danym przedsiębiorstwem, bez uszczerbku dla ich praw jako udziałowców/akcjonariuszy.

Przedsiębiorstwa, które pozostają w jednym ze związków opisanych w akapicie pierwszym za pośrednictwem co najmniej jednego przedsiębiorstwa, lub jednego z inwestorów, o których mowa w ust. 2, również uznaje się za powiązane.

Przedsiębiorstwa pozostające w jednym z takich związków za pośrednictwem osoby fizycznej lub grupy osób fizycznych działających wspólnie również uznaje się za przedsiębiorstwa powiązane, jeżeli prowadzą one swoją działalność lub część działalności na tym samym rynku właściwym lub rynkach pokrewnych.

Za **rynek pokrewny** uważa się rynek dla danego produktu lub usługi znajdujący się bezpośrednio na wyższym lub niższym szczeblu rynku w stosunku do rynku właściwego.

Lista identyfikatorów

### Identyfikator podatkowy NIP

Podaj identyfikator podatkowy NIP:

Należy wpisać numer NIP bez kresek

Zatwierdź

Anuluj

Dodaj

NIP pojawi się na liście. Na liście muszą być NIP wszystkich powiązanych przedsiębiorców. Następnie kliknij [Zatwierdź].

- Kliknij ikonę kalendarza po prawej stronie i wybierz datę utworzenia podmiotu.

3. Data utworzenia podmiotu:



- ✓ w sekcji **Informacje dotyczące sytuacji ekonomicznej podmiotu, któremu ma być udzielona pomoc publiczna zgodnie z komunikatem Komisji Europejskiej (2020/C 91 I/01 z 20.03.2020.r.)** zaznacz odpowiednie pola w pkt 4–7:

**INFORMACJE DOTYCZĄCE SYTUACJI EKONOMICZNEJ PODMIOTU, KTÓREMU MA BYĆ UDZIELONA POMOC PUBLICZNA ZGODNIE Z KOMUNIKATEM KOMISJI EUROPEJSKIEJ (2020/C 91 I/01 Z 20.03.2020.R.)**

4. Czy na dzień 31 grudnia 2019 r.:

A. w przypadku spółki akcyjnej, spółki z ograniczoną odpowiedzialnością oraz spółki komandytowo-akcyjnej, wysokość niepokrytych strat przewyższała 50% wysokości kapitału zarejestrowanego?

TAK

NIE

NIE DOTYCZY

B. w przypadku spółki jawnej, spółki komandytowej, spółki partnerskiej oraz spółki cywilnej, wysokość niepokrytych strat przewyższała 50% wysokości jej kapitału według ksiąg spółki?

TAK

NIE

NIE DOTYCZY

C. podmiot spełniał kryteria kwalifikujące go do objęcia postępowaniem upadłościowym?

TAK

NIE

D. w przypadku podmiotu innego niż mikroprzedsiębiorca, mały lub średni przedsiębiorca, w ciągu ostatnich dwóch lat stosunek długów do kapitału własnego był większy niż 7,5 a stosunek zysku operacyjnego powiększonego o amortyzację do odsetek był niższy niż 1?

TAK

NIE

NIE DOTYCZY

5. Czy na dzień ubiegania się o pomoc jest spełniona jedna z przesłanek, o których mowa w punkcie 4?

TAK

NIE

Jeżeli TAK, należy wskazać, która z tych przesłanek jest spełniona:

4A

4B

4C

4D

6. Czy na dzień ubiegania się o pomoc podmiot jest objęty postępowaniem upadłościowym?

TAK

NIE

NIE DOTYCZY

7. Czy podmiot otrzymał pomoc na ratowanie, która nie została spłacona, lub pomoc na restrukturyzację i nadal podlega planowi restrukturyzacji?

TAK

NIE

NIE DOTYCZY

- ✓ w sekcji **Informacje dotyczące formy prawnej podmiotu, któremu ma być udzielona pomoc publiczna** zaznacz odpowiednie pole w pkt 8 - jeśli zaznaczysz pole przy odpowiedzi „inna”, odblokuje się okno do wpisania formy prawnej:

**INFORMACJE DOTYCZĄCE FORMY PRAWNEJ PODMIOTU, KTÓREMU MA BYĆ UDZIELONA POMOC PUBLICZNA**

8. Forma prawna podmiotu

- przedsiębiorstwo państwowe
- jednoosobowa spółka Skarbu Państwa
- jednoosobowa spółka jednostki samorządu terytorialnego, w rozumieniu ustawy z dnia 20 grudnia 1996 r. o gospodarce komunalnej (Dz.U. z 2011 r. Nr 45, poz. 236)
- spółka akcyjna albo spółka z ograniczoną odpowiedzialnością, w stosunku do których Skarb Państwa, jednostka samorządu terytorialnego, przedsiębiorstwo państwowe lub jednoosobowa spółka Skarbu Państwa są podmiotami, które posiadają uprawnienia takie, jak przedsiębiorcy dominujący w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz.U. Nr 50, poz. 331, z późn. zm.)
- jednostka sektora finansów publicznych w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (Dz.U. z 2013 r. poz. 885, z późn. zm.)
- inna (podać jaka)

- ✓ W sekcji **Informacje dotyczące już otrzymanej pomocy publicznej związanej z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem epidemii COVID-19 oraz jej skutków lub na to samo przedsięwzięcie** wskaż, czy podmiot, któremu ma być udzielona pomoc publiczna, otrzymał pomoc **spoza ZUS** rekompensującą negatywne konsekwencje ekonomiczne COVID-19.

**INFORMACJE DOTYCZĄCE JUŻ OTRZYMANEJ POMOCY PUBLICZNEJ ZWIĄZANEJ Z ZAPOBIEGANIEM, PRZECIWDZIAŁANIEM I ZWALCZANIEM EPIDEMII COVID-19 ORAZ JEJ SKUTKÓW LUB NA TO SAMO PRZEDSIĘWZIĘCIE**

9. Czy podmiot, któremu ma być udzielona pomoc publiczna otrzymał pomoc **spoza ZUS** rekompensującą negatywne konsekwencje ekonomiczne z powodu COVID-19?

- TAK  NIE

Jeżeli TAK, wskaż ją poniżej:

A. wartość pomocy w złotych  oraz datę jej otrzymania

B. rodzaj i formę otrzymanej pomocy (np. dotacja, gwarancja)

C. nazwę podmiotu udzielającego pomocy

D. podstawę prawną

Podaj np. przepis ustawy, tytuł rozporządzenia oraz numer decyzji lub umowy, na podstawie których została udzielona pomoc

Jeśli otrzymałeś pomoc spoza ZUS wybierz tak i uzupełnij wymagane pola.

Gdy uzupełnisz wniosek, kliknij przycisk [Sprawdź] na górze, po prawej stronie. Następnie [Zapisz] i [Zamknij].



## Jak wysłać wniosek RDZ-B7

Gdy wybierzesz przycisk [Wyślij], wyświetli się komunikat z oświadczeniem, że podpisanie wniosku oznacza akceptację i podpisanie wszystkich oświadczeń zawartych w tym wniosku.

**Oświadczenie** x

Podpisanie wniosku oznacza akceptację i podpisanie oświadczeń zawartych we wniosku

Zapoznałem się z komunikatem

**OK** **Anuluj**

Jeśli się zgadzasz, kliknij [OK]. Wybierz sposób odbioru wiadomości zwrotnej z ZUS (na swoje konto na PUE lub pocztą).

## Jak podpisać wniosek RDZ-B7

Wniosek możesz podpisać za pomocą:

- kwalifikowanego podpisu elektronicznego,
- profilu zaufanego (PZ ePUAP),
- podpisu osobistego (e-dowodu),
- profilu PUE – jeśli wybierzesz ten sposób, nie musisz podawać żadnych dodatkowych danych – wystarczy, że jesteś zalogowany do swojego profilu na PUE ZUS.

**Autoryzacja usługi biznesowej** x

Wykonujesz usługę "Złożenie dokumentu RDZ-B7". Wykonanie tej operacji wymaga podpisania dokumentu jednym z niżej wymienionych sposobów:

- profilem PUE
- profilem zaufanym ePUAP
- podpisem osobistym
- kwalifikowanym podpisem elektronicznym

**Podpis profilem PUE...** **Podpis ePUAP...** **Podpis osobisty...** **Kwalifikowany podpis elektroniczny...**

**Pozostaw jako zlecenie**

Kwalifikowany podpis elektroniczny wydają centra certyfikacji. To usługa płatna. Jej koszt zależy m.in. od okresu ważności certyfikatu.

Profil zaufany jest bezpłatny. Aby go uzyskać, złóż wniosek o profil na stronie internetowej [www.pz.gov.pl](http://www.pz.gov.pl). Następnie potwierdź swoją tożsamość za pośrednictwem bankowości elektronicznej, w placówce ZUS albo w urzędzie miasta lub gminy. Możesz też złożyć wniosek o tymczasowy profil

zaufany na stronie internetowej [www.pz.gov.pl](http://www.pz.gov.pl). Swoją tożsamość potwierdzisz za pośrednictwem wideorozmowy z urzędnikiem. Uzyskasz w ten sposób profil, który będzie ważny przez 3 miesiące.

Podpis osobisty (e-dowód) możesz uzyskać bezpłatnie. Gdy będziesz składać wniosek o nowy dowód osobisty, wskaż, że chcesz uzyskać ten podpis. Odpowiedni certyfikat znajdzie się w e-dowodzie. Aby korzystać z podpisu osobistego, musisz mieć czytnik NFC do e-dowodu oraz zainstalować na swoim komputerze odpowiednie oprogramowanie.