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.

Ubeznieczenia		Emerytury i renty	🕅 Wnioski i zaświadczenia lekarski		
Miedzynarodowe emeryt	urv rentv zasiłki noorzeh	Dłatnik składek	Drewencia i rehablitacia		
Koordynacia systemów z	abeznieczenia snołecznego	Zasiłki	Pozostałe		
Vkłady, umorzenia, odliczenia		Kapitał poczatkowy	Rodzina 500+		
Dobry Start (300+)			Zaznacz/odznacz wszystkie		
Nazwa 🔺		Opis			
Filtr wyłączony					
Wniosek RDS	składek na 3 miesiące	iowy o roziożenie zadiużenia na	racy/umowy o ouroczenie terminu prachosci		
Wniosek RDU	Mniosek o ulgę bez opłaty prolongacyjnej (odroczenie lub rozłożenie na raty) na podstawie ustawy o zmianie niosek RDU ustawy o szczególnych rozwiązaniach związanych z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID 19, innych chorób zakaźnych oraz wywołanych nimi sytuacji kryzysowych oraz niektórych innych ustaw				
Wniosek RDZ-B	Wniosek o zwolnienie z obowiązku opłacenia należności z tytułu składek dla płatników w określonych branżach				
Wniosek RDZ-B6	Wniosek o zwolnienie z ob branżach	owiązku opłacenia należności z I	tytułu składek dla płatników w określonych		
Wniosek RDZ-B7	Wniosek o zwolnienie z ob COVID-19 dla płatników sł rozporzadzeniu	owiązku opłacania składek w zw kładek prowadzących 30 listopac	iązku z przeciwdziałaniem skutkom wywołanym la 2020 r. działalność w branżach określonych w		
Wniosek RDZ-M	Wniosek o zwolnienie z ob muzeów)	owiązku opłacenia należności z t	tytułu składek (muzea, usługi świadczone na rzecz		
Wniosek RRP	Wniosek o ustalenie przek	roczenia rocznej podstawy wymi	aru składek (30 – krotność)		
Wniosek RSO	Wniosek o odroczenie terr	ninu płatności			
lementy 1 - 25 z 71	10 2	5 50 100	₩4 123 ₩		
			Odśwież Zapisz jako 😴 Drukowanie / podola		

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

Lista dostępnych do	cumentów			
💟 Ubezpieczenia		💟 Emerytury i renty	💟 Wnioski i zaświa	idczenia lekarskie
🔯 Międzynarodowe emerytury, renty, zasiłki pogrzeb. 🗌		o. 🔽 Platnik skladek	💟 Prewencja i reha	ablitacja
Koordynacja systemów zabezpieczenia społecznego		go 💟 Zasiłki	Pozostałe	
🔽 Układy, umorzenia, odliczenia		📴 Kapitał początkowy	📈 Rodzina 500+	
Dobry Start (300+			Zaznacz/odzn	acz wszystkie
Nazwa	Filtr		x	
Filtr wyłączoj			01	pathosa
Whosek RDS	Dopasu] wszystkie reguły	(*)	110	procrioser
Vniusek RDU	Nazwa <i>zawiera</i> RDZ-B7		e va	ustawy o zmianie Iczaniem COVID- nych ustaw
Weissels 0.077.0	Kolumna			eślonych
WINIOSEK RUZ-B	Nazwa			
Wniosek RDZ-B6	Warunek		oka	eślonych
	zawiera			m wywołanym
Wniosek RDZ-87	Wartość		ħ	określonych w
Wniosek RDZ-M	RDZ-B7		via	idczone na rzecz
Wniosek RRP				
Wniosek RSO	12			
Elementy 1 - 25 z 7:	- U	1215		123 MH
			Anului	
		- S raruj w	VCZYSC Anuluj Dr	ukowanie / podgląd

5. Zaznacz wniosek i kliknij [Utwórz dokument].

ista dostępnych dokumentów Ubezpieczenia Międzynarodowe emerytury, re Koordynacja systemów zabezpi Układy, umorzenia, odliczenia Obbry Start (300+) Nazwa	 Emerytury i renty nty, zasiłki pogrzeb. Płatnik składek eczenia społecznego Zasiłki Kapitał początkowy 	 Wnioski i zaświadczenia lekarskie Prewencja i rehablitacja Pozostałe
 Ubezpieczenia Międzynarodowe emerytury, re Koordynacja systemów zabezpi Układy, umorzenia, odliczenia Dobry Start (300+) Nazwa Odfiltrowane element, 1 	 Emerytury i renty nty, zasiłki pogrzeb. Płatnik składek eczenia społecznego Zasiłki Kapitał początkowy 	 Wnioski i zaświadczenia lekarskie Prewencja i rehablitacja Pozostałe
 Międzynarodowe emerytury, re Koordynacja systemów zabezpi Układy, umorzenia, odliczenia Dobry Start (300+) Nazwa Odfiltrowane elementy 1 	nty, zasiłki pogrzeb. 🔽 Płatnik składek eczenia społecznego 😥 Zasiłki 🔽 Kapitał początkowy	 Prewencja i rehablitacja Pozostałe
Koordynacja systemów zabezp Układy, umorzenia, odliczenia Dobry Start (300+) Nazwa Odfiltrowane element 1	eczenia społecznego 👿 Zasiłki 👿 Kapitał początkowy	🔯 Pozostałe
Układy, umorzenia, odliczenia Dobry Start (300+) Nazwa Offiltrowane element 1	🔽 Kapitał początkowy	
Dobry Start (300+) Nazwa		Rodzina 500+
Nazwa		💟 Zaznacz/odznacz wszystkie
Odfiltrowane elementy 1	Op	pis
	71. Wyczyść filtr	
ementy 1 - 1 7 1	10 25 50 100	{{ 4 1 } }}

Wniosek możesz utworzyć także z menu [Usługi] – [Katalog usług].

MENU ᠌		KATALOG USLUG ᠌			
		Lista ushua			
Panel Płatnika Rozliczenia, ubezpieczeni	١	RDZ-B7	Filtruj Wyczyść Rodzaje usług	: Wszystkie	
Dokumenty i wiadomości			Nazwa usługi		Menu
Korespondencja z ZUS	•	Filtr wyłączony			
Kreatory wniosków	ð	Złożenie dokumentu RDZ-B7. przeciwdziałaniem skutkom w 2020 r. działalność w branżac	Wniosek o zwolnienie z obowiązku opłacania wwołanym COVID-19 dla płatników składek p ch określonych w rozporządzeniu	a składek w związku z prowadzących 30 listopada	Przejdź do usługi Szczegóły
Zlecenia Autoryzacja operacji	C				
Usługi Katalog usług elektronicznych	¥				
Katalog usług					
Wyszukiwanie, mapa strony Wyszukiwanie na portalu	C				
Wizyty Rezerwacja wizyty w ZUS	吹				
Ustawienia Konfiguracja profilu	*				
ePłatnik	a	Elementy 1 - 1 z 1	10 25 50 100		He 1 1 1 1 1 1 1
Obsługa dokumentów i płatności	2			Odśwież Zapisz jako 💌	Drukowanie / podgląd
		Szczegóły Przejdź do us	ługi		

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 BKD przeważajsej działalności na 30 listopada 2020 r.
 rodaj kou rku przewazającej działalności na 30 instopada 2020 r.
Prowadzę jako przeważającą działalność leczniczą, polegającą na udzielaniu świadczeń w ramach lecznictwa 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:

✓ 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 i	niesiące:
2. Oświadczam, że:	
A. na 30 listopada 2020 r. moją przeważającą działalnością jest działalność, kt	órej kod PKD podałem w pierwszej części wniosku
B. przychód z przeważającej działalności uzyskany w miesiącu:	
był niższy o co najmniej 40% w porównaniu do przychodu uzyskanego w mi	esiącu: J poprzedniego albo wrzesień 2020 r.)
C. w zakresie prowadzonej przeze mnie działalności gospodarczej nie naruszy wystąpieniem stanu epidemii, określonych w przepisach wydanych na pods o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi.	lem ograniczeń, nakazów i zakazów, ustanowionych w związku z lawie art. 46a i 46b pkt 1–6 i 8–12 ustawy z dnia 5 grudnia 2008 r.
Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oś	wiadczenia.

✓ 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 <u>https://www.uokik.gov.pl</u>): Zaznacz pole, które odpowiada wielkości Twojej firmy - gdy najedziesz kursorem na odpowiednie pole. wyświetli sie podpowiedź.

oup	wicanic	poie, w	y 3 v v	10 th 31g		poupowicu
1. Wiel zgod	kość podmiotu, zgodnie z załączni Ine z rynkiem wewnętrznym w zas	kiem I do rozporządzenia Komisji (Ul losowaniu art. 107 i 108 Traktatu (Dz	E) nr 68 z. Urz. (51/2014 z dnia 17 czerwca 2014 r. u JE L 187 z 28.08.2014 r., str. 1, z p	uznaja óźn. z	ącego niektóre rodzaje pomocy za zm.)
	mikroprzedsiębiorca	mały przedsiębiorca		średni przedsiębiorca		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 mlr euro. Zaznacz właściwe pole.	iẹię	Przedsiębiorca, który zstrudnia 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.	'łoz	Przedsiębiorca, który nie jest mikroprzedsiębiorcą, małym przedsiębiorcą lub średnim przedsiębiorcą. Zaznacz właściwe pole.

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

TAK	NIE	
leżeli TAK, neleży wsk	azać idantufikator podatkowy NIP wszustkich powiazanych z podmiotar	m przedsiebiorośw:
PEZER TAN, Balezy was	azac identylikator podatkowy Nie wszyskich powiązanych z podmioten	n przedsiębiorcow.

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

Так	NIE	
leżeli TAK, należy wsk	uzsć identyfikator podatkowy NIP wszystkich powiązanych z podmiotem przedsiębiorców:	+/-

Pojawi się nowe okno. Kliknij [Dodaj].

-		3411 UK
Prze zwią	d siębiorstwa powiązane oznaczają przedsiębiorstwa, które pozostają w jednym z po zków:	niższych
a)	przedsiębiorstwo ma większość praw głosu w innym przedsiębiorstwie w roli udziałowca/akcjonariusza lub członka;	
b)	przedsiębiorstwo ma prawo wyznaczyć lub odwołać większość członków organu adn zarządzającego lub nadzorczego innego przedsiębiorstwa;	ninistracyjnego,
c)	przedsiębiorstwo ma prawo wywierać dominujący wpływ na inne przedsiębiorstwo na umowy zawartej z tym przedsiębiorstwem lub postanowień w jego statucie lub umow	i podstawie je spółki;
d)	przedsiębiorstwo będące udziałowcem/akcjonariuszem lub członkiem innego przedsi kontroluje samodzielnie, na mocy umowy z innymi udziałowcami/akcjonariuszami lub przedsiębiorstwa, większość praw głosu udziałowców/akcjonariuszy lub członków w przedsiębiorstwie.	ębiorstwa członkami tegi tym
Zakh anga ich p	ada się, że wpływ dominujący nie istnieje, jeżeli inwestorzy wymienieni w ust. 2 akapit użują się bezpośrednio lub pośrednio w zarządzanie danym przedsiębiorstwem, bez u raw jako udziałowców/akcjonariuszy.	drugi nie szczerbku dla
Prze pośr równ	dsiębiorstwa, które pozostają w jednym ze związków opisanych w akapicie pierwszym ednictwem co najmniej jednego przedsiębiorstwa, lub jednego z inwestorów, o których ież uznaje się za powiązane.	i za i mowa w ust. 2
Prze osób one	dsiębiorstwa pozostające w jednym z takich związków za pośrednictwem osoby fizycz i fizycznych działających wspólnie również uznaje się za przedsiębiorstwa powiązane, swoją działalność lub część działalności na tym samym rynku właściwym lub rynkach	nej lub grupy jeżeli prowadz pokrewnych.
Za ry wyżs	ynek pokrewny uważa się rynek dla danego produktu lub usługi znajdujący się bezpo szym lub niższym szczeblu rynku w stosunku do rynku właściwego.	średnio na
Lista	identyfikatorów podatkowych:	
		Dodaj
		Usuń
	Zatwierdź	Anului

Wpisz NIP powiązanego przedsiębiorcy i kliknij [Zatwierdź].

związków:	twa powiązane oznaczają przedsiębiorstwa, ktore pozostają w jednym z	ponizszych				
 a) przedsięl udziałow 	iorstwo ma większość praw głosu w innym przedsiębiorstwie w róli za/akcionariusza lub członka:					
b) przedsięł zarządza	przedsiębiorstwo ma prawo wyznaczyć lub odwołać większość członków organu administr zarzadzającego lub nadzorozego innego przedsiebiorstwa:					
 c) przedsięł umowy z d) przedsięł kontroluji orzedsieł 	piorstwo ma prawo wywierać dominujący wpływ na inne przedsiębiorstwo awartej z tym przedsiębiorstwem lub postanowień w jego statucie lub umo piorstwo będące udziałowcem/akcjonariuszem lub członkiem innego przec a samodzielnie, na mocy umowy z innymi udziałowcemi/akcjonariuszami l piorstwa, wiekszość praw głosu udziałowców/akcionariuszy lub członków j	na podstawie owie spółki, dsiębiorstwa ub członkami tegł w tym				
przedsię	viorstwie.					
przedsięl Zakłada się, że angażują się b ich praw jako u	piorstwie. wpływ dominujący nie istnieje, jeżeli inwestorzy wymienieni w ust. 2 akaj ezpośrednio lub pośrednio w zarządzanie danym przedsiębiorstwem, bez działowców/akcjonariuszy.	pit drugi nie uszczerbku dla				
przedsię Zakłada się, że angażują się b ich praw jako u Przedsiębiorst pośrednictwen	piorstwie. wpływ dominujący nie istnieje, jeżeli inwestorzy wymienieni w ust. 2 akaj ezpośrednio lub pośrednio w zarządzanie danym przedsiębiorstwem, bez działowców/akcjonariuszy. wa, które pozostają w jednym ze związków opisanych w akapicie pierwszy co najmniej jednego przedsiębiorstwa, lub jednego z inwestorów, o który	pit drugi nie uszczerbku dla ym za ch mowa w ust. 2				
przedsię Zakłada się, że angażują się b ich praw jako u Przedsiębiorst pośrednictwen również uznaje	piorstwie. wpływ dominujący nie istnieje, jeżeli inwestorzy wymienieni w ust. 2 akaj ezpośrednio lub pośrednio w zarządzanie danym przedsiębiorstwem, bez działowców/akcjonariuszy. wa, które pozostają w jednym ze związków opisanych w akapicie pierwszy co najmniej jednego przedsiębiorstwa, lub jednego z inwestorów, o który identyfikator podatkowy NIP	pit drugi nie uszczerbku dla ym za ch mows w ust. 2				
przedsię Zakłada się, że angażują się b ich praw jako u Przedsiębiorst pośrednictwen również uznaje Przedsiębiorst osób fizycznyc one swoją dzia	piorstwie. wpływ dominujący nie istnieje, jeżeli inwestorzy wymienieni w ust. 2 akaj ezpośrednio lub pośrednio w zarządzanie danym przedsiębiorstwem, bez działowców/akcjonariuszy. wa, które pozostają w jednym ze związków opisanych w akapicie pierwszy co najmniej jednego przedsiebiorstwa, lub jednego z inwestorów, o który identyfikator podatkowy NIP Podaj identyfikator podatkowy NIP:	pit drugi nie uszczerbku dla ym za ch mows w ust. 2 nej lub grupy ezeli prowadz okrewnych.				
przedsięj Zakłada się, że angażują się b lich praw jako u Przedsiębiorst pośrednictwen również uznaję Przedsiębiorst osób fizycznyc one swoją dzie Za rynek pokr wyższym lub n	olorstwie. wpływ dominujący nie istnieje, jeżeli inwestorzy wymienieni w ust. 2 akaj ezpośrednio lub pośrednio w zarządzanie danym przedsiębiorstwem, bez działowców/akcjonariuszy. wa, które pozostają w jednym ze związków opisanych w akapicie pierwszi co najmniej jednego przedsiebiorstwa, lub jednego z inwestorów, o który identyfikator podatkowy NIP Podaj identyfikator podatkowy NIP: Należy wpisać numer NIP bez kresek	pit drugi nie uszczerbku dla ch mowa w ust. 2 hej lub grupy eżeli prowadz okrewnych. rednio na				

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

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

3. D	ata utw	orzenia podmiotu:	-				
	60 20						
	\checkmark	w sekcji Inform	acje dotyczące sytu	acji eko	nomicznej podmic	otu, któremu	ma być
		udzielona pomoc	publiczna zgodnie z k	komunik	atem Komisji Europ	ejskiej (2020/0	C 91 I/01
		z 20.03.2020.r.) z	aznacz odpowiednie p	ola w pk	t 4–7:		
INFO Kom	RMACJ UNIKAT	E DOTYCZĄCE SYTUACJI E EM KOMISJI EUROPEJSKIE	KONOMICZNEJ PODMIOTU, KTÓ J (2020/C 91 I/01 Z 20.03.2020.R.)	REMU MA B	YĆ UDZIELONA POMOC PUBL	ICZNA ZGODNIE Z	
4 Cz	v na dzie	eń 31 grudnia 2019 r					
A	. w przy wysok	ypadku spółki akcyjnej, spółki z kości kapitału zarejestrowanegi	z ograniczoną odpowiedzialnością o o?	raz spółki kor	nandytowo-akcyjnej, wysokość r	niepokrytych strat przew	yższała 50%
		ТАК	NIE		NIE DOTYCZY		
В	. w przy kapita	ypadku spółki jawnej, spółki ko łu według ksiąg spółki?	mandytowej, spółki partnerskiej ora:	z spółki cywilr	nej, wysokość niepokrytych strat	przewyższała 50% wys	okości jej
		ТАК	NIE		NIE DOTYCZY		
С	. podmi	iot spełniał kryteria kwalifikując	e go do objęcia postępowaniem upa	adłościowym?	2		
		ТАК	NIE				
D	. w przy był wi	ypadku podmiotu innego niż m ększy niż 7,5 a stosunek zysku	ikroprzedsiębiorca, mały lub średni j u operacyjnego powiększonego o an	przedsiębiorc nortyzację do	a, w ciągu ostatnich dwóch lat sł odsetek był niższy niż 1?	tosunek długów do kapit	ału własnego
		ТАК	NIE		NIE DOTYCZY		
5. Cz	y na dzie	eń ubiegania się o pomoc jest	spełniona jedna z przesłanek, o któr	rych mowa w	punkcie 4?		
		ТАК	NIE				
	Jeżeli	TAK, należy wskazać, która z	tych przesłanek jest spełniona:				
		4A	4B		4C	4D	
6. Cz	y na dzie	eń ubiegania się o pomoc podmi	ot jest objęty postępowaniem upadłoś	ciowym?			
		ТАК	NIE	NIE	EDOTYCZY		
7. Cz	y podmic	ot otrzymał pomoc na ratowanie,	która nie została spłacona, lub pomo	c na restruktur	yzację i nadal podlega planowi re	strukturyzacji?	
		ТАК	NIE	NIE	E 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 sekcii Informacie dotyczące już otrzymanej nomocy nublicznej związanej		

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 SKUTKOW LUB NA TO SAMO PRZEDSIĘWZIĘCIE

 Czy podmiot, któremu ma być udzielona pomoc publiczna otrzymał pomoc spoza ZUS rekompensującą negatywne konsekwencje ekonomiczne z powodu COVID-19? 				
ТАК	NIE			
Jeżeli TAK, wskaż ją poniżej:				
A. wartość pomocy w złotych	oraz datę jej otrzymania			
 B. rodzaj i formę otrzymanej pomocy (np. dota 	acja, 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.



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 elektro Pozostaw jako Pozostaw jako	oniczny 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 <u>www.pz.gov.pl</u>. 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 <u>www.pz.gov.pl</u>. 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.