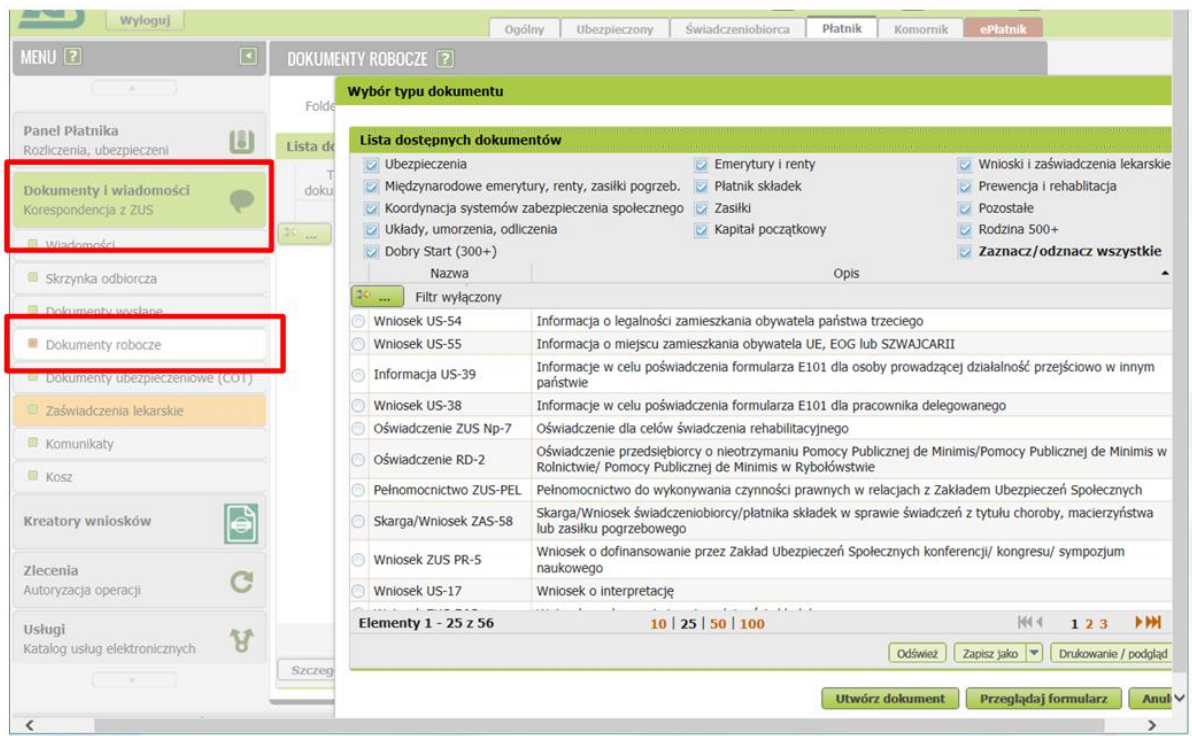
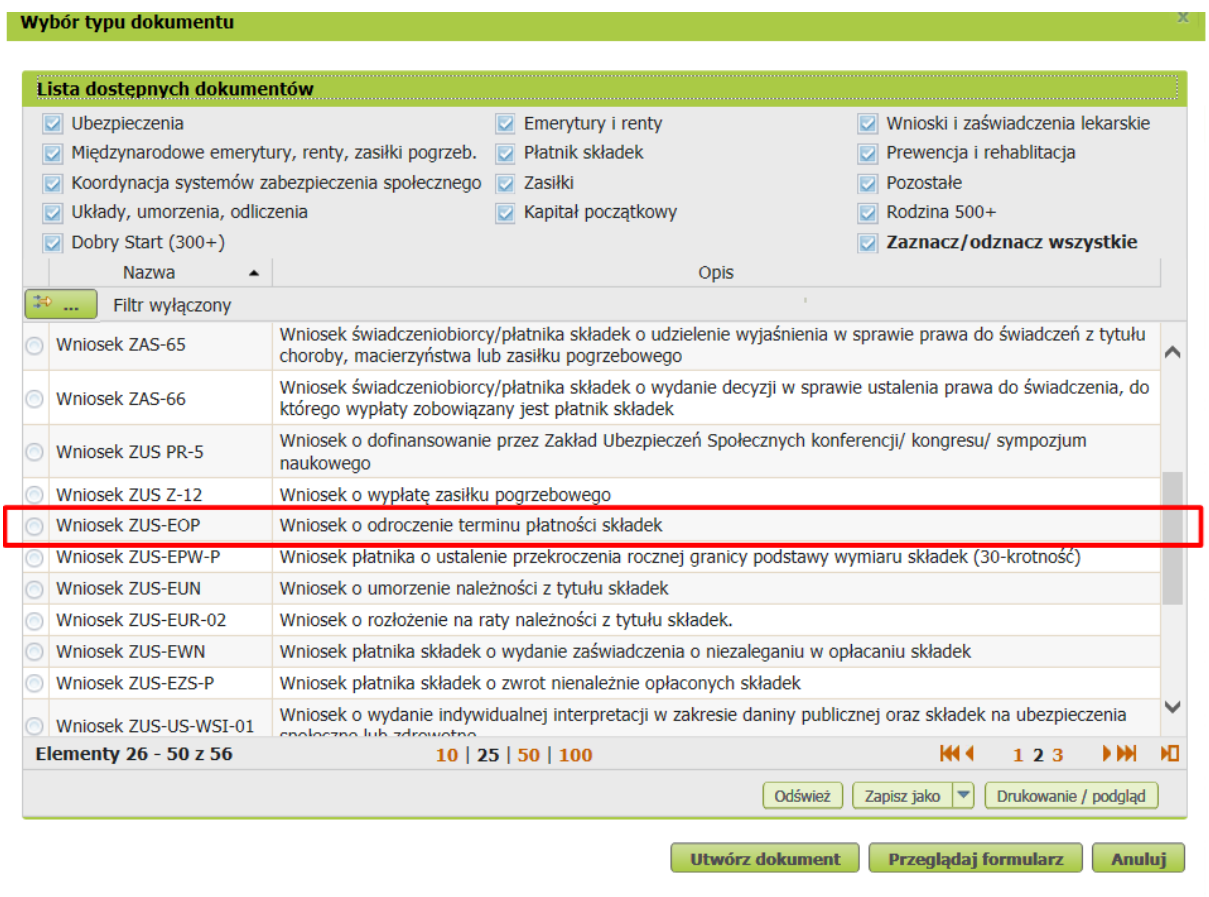


Jak elektronicznie wysłać wniosek o odroczenie terminu płatności składek (wniosek ZUS -EOP)

1. Zaloguj się do swojego konta na portalu PUE ZUS.
2. Przejdź do zakładki Płatnik.
3. Z bocznego menu wybierz [Dokumenty i Wiadomości] – [Dokumenty robocze]



4. Kliknij przycisk [Utwórz dokument] – wniosek ZUS-EOP możesz wybrać z listy dostępnych dokumentów:



albo wyszukać, np. po nazwie, korzystając z filtra:

The screenshot shows a web application window titled "Wybór typu dokumentu". It features a list of document types with checkboxes, such as "Ubezpieczenia", "Emerytury i renty", and "Wnioski i zaświadczenia lekarskie". A "Filtr" dialog box is open, showing a search rule configuration. The rule is named "Nazwa zawiera eop". The "Kolumna" is set to "Nazwa", the "Warunek" is "zawiera", and the "wartość" is "eop". Red arrows point to the filter icon (1), the "Filtr wyłączony" text (2), and the "Utwórz dokument" button (3).

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

The screenshot shows the "KATALOG USŁUG" section of the application. It includes a search bar with "eop" entered and buttons for "Filtruj" and "Wyczyść". Below the search bar, a list of services is displayed, with the first item being "Złożenie dokumentu ZUS-EOP. Wniosek o odroczenie terminu płatności składek". The left sidebar contains a menu with various options, including "Usługi" which is highlighted.

5. Gdy zaznaczysz wniosek, kliknij [Utwórz dokument].

Wybór typu dokumentu

Pobrany wycinek ekranu: 2020-03-17 12:57

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"/> Zaznacz/odznacz wszystkie

Nazwa Opis

Filtr wyłączony

<input type="radio"/> Wniosek ZAS-65	Wniosek świadczeniobiorcy/płatnika składek o udzielenie wyjaśnienia w sprawie prawa do świadczeń z tytułu choroby, macierzyństwa lub zasiłku pogrzebowego
<input type="radio"/> Wniosek ZAS-66	Wniosek świadczeniobiorcy/płatnika składek o wydanie decyzji w sprawie ustalenia prawa do świadczenia, do którego wypłaty zobowiązany jest płatnik składek
<input type="radio"/> Wniosek ZUS-PR-5	Wniosek o dofinansowanie przez Zakład Ubezpieczeń Społecznych konferencji/ kongresu/ sympozjum naukowego
<input checked="" type="radio"/> Wniosek ZUS-Z-12	Wniosek o wypłatę zasiłku pogrzebowego
<input type="radio"/> Wniosek ZUS-EOP	Wniosek o odroczenie terminu płatności składek
<input type="radio"/> Wniosek ZUS-EDW-P	Wniosek płatnika o ustalenie przekroczenia rocznej granicy podstawy wymiaru składek (30-krotność)
<input type="radio"/> Wniosek ZUS-EUN	Wniosek o umorzenie należności z tytułu składek
<input type="radio"/> Wniosek ZUS-EUR-02	Wniosek o rozłożenie na raty należności z tytułu składek.
<input type="radio"/> Wniosek ZUS-EWN	Wniosek płatnika składek o wydanie zaświadczenia o niezaleganiu w opłacaniu składek
<input type="radio"/> Wniosek ZUS-EZS-P	Wniosek płatnika składek o zwrot nienależnie opłaconych składek
<input type="radio"/> Wniosek ZUS-US-WSI-01	Wniosek o wydanie indywidualnej interpretacji w zakresie daniny publicznej oraz składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne

Elementy 26 - 50 z 56 10 | 25 | 50 | 100 Odśwież Zapisz jako Drukowanie / podgląd

Utwórz dokument Przeglądaj formularz Anuluj

6. Wypełnij wniosek. Wyświetli Ci się formularz z uzupełnionymi Twoimi danymi identyfikacyjnymi oraz adresowymi.

W formularzu:

- zaznacz, czy jesteś przedsiębiorcą,

Formularz elektroniczny

Wysoki kontrast Pełny Ekran Zapisz Sprawdź Podgląd Drukuj Zamknij

Strona: 1 Strona: 2 Strona: 3 uwagi i błędy: (0)

ZAKŁAD UBEZPIECZEŃ SPOŁECZNYCH **ZUS-EOP**

**WNIOSEK
O ODROCZENIE
TERMINU PŁATNOŚCI SKŁADEK**

MIEJSCE ZŁOŻENIA PISMA
01. ZAKŁAD UBEZPIECZEŃ SPOŁECZNYCH - ODDZIAŁ / INSPEKTORAT w:

Czy osoba składająca wniosek jest przedsiębiorcą? (należy zaznaczyć właściwy kwadrat)

TAK,
 NIE

DANE PŁATNIKA SKŁADEK
01. Numer NIP (wzrost bez kropek) (4) 02. Numer PECON (4)

- w sekcji [Zwracam się z wnioskiem o odroczenie terminu płatności składek] zaznacz „pomoc de minimis”:

Zwracam się z wnioskiem o odroczenie terminu płatności składek stanowiące: (należy zaznaczyć właściwy kwadrat)

pomoc de minimis

pomoc indywidualną przeznaczoną na restrukturyzację

pomoc indywidualną przeznaczoną na naprawę szkód spowodowanych klęskami żywiołowymi lub innymi nadzwyczajnymi zdarzeniami

za okres:

LUTY 2020

w kwocie: zł

słownie zł:

Uzasadnienie wniosku [1]:

Koronawirus

W polu [za okres] podaj: luty 2020 r.

W uzasadnieniu wniosku podaj: koronawirus.

W bloku [Możliwości płatnicze wnioskodawcy oraz proponowane formy zabezpieczenia] podaj: koronawirus.

Formularz elektroniczny

Wysoki kontrast Pełny Ekran Zapisz Sprawdź Podgląd Drukuj Zamknij

Strona: 1 Strona: 2 Strona: 3 uwagi i błędy (0)

ZAKŁAD UBEZPIECZEŃ SPOŁECZNYCH ZUS-EOP

Możliwości płatnicze wnioskodawcy oraz proponowane formy zabezpieczenia należności [2]:

Koronawirus

Tak samo w bloku [Proponowane warunki spłaty]: koronawirus.

Formularz elektroniczny

Wysoki kontrast Pełny Ekran Zapisz Sprawdź Podgląd Drukuj Zamknij

Strona: 1 Strona: 2 Strona: 3 uwagi i błędy: (0)

Proponowane warunki spłaty:
Koronawirus

Oświadczam, iż wszystkie informacje zawarte we wniosku i załączonych dokumentach są zgodne ze stanem faktycznym.

WARSZAWA (Miejscowość)

INFORMACJA:
Data zostanie wypełniona automatycznie w momencie wysłania dokumentu.
(Data: dd / mm / rrrr) (Podpis)

7. Wybierz przycisk [Sprawdź] – system podpowie Ci, czy uzupełniłeś wszystkie wymagane pola. Jeśli poprawnie wypełniłeś wniosek – zapisz go, a następnie zamknij formularz.

8. Jeżeli prowadzisz pełną księgowość do wniosku dołącz:

- wypełniony **Wniosek dla osób prowadzących pełną księgowość**
- sprawozdanie finansowe (bilans, rachunek zysków i strat, sprawozdanie o przepływach pieniężnych) za 2018 lub 2019 rok.

Wniosek dla osób prowadzących pełną księgowość oraz skany zapisane na dysku możesz dołączyć po wybraniu klawisza Dodaj załączniki...

MENU SZCZEGÓŁY DOKUMENTU ROBOCZEGO

Dokument roboczy

Dane dokumentu

Właściciel dokumentu: Płatnik
Nazwa typu dokumentu: Wniosek ZUS-EOP Kod typu: ZUS-EOP
Opis typu dokumentu: Wniosek o odroczenie terminu płatności składek
Data utworzenia: 2020-03-17 15:04 Wersja wzoru dokumentu: 4
Data modyfikacji: 2020-03-17 15:10 Wersja formularza: 5
Sygnatura sprawy: Brak - Zmień >

Załączniki

Brak załączników

Dodaj załączniki...

Maksymalny rozmiar załącznika to: 1024,00 KB
Dopuszczalny rozmiar dokumentu z załącznikami: 3500,00 KB
Aktualny rozmiar dokumentu wraz z załącznikami: 3.23 KB

Powrót Wyślij Eksportuj Przeglądaj Edytuj Sprawdź aktualność wzoru

9. Jeżeli nie prowadzisz pełnej księgowości do wniosku dołącz wypełniony **Wniosek dla osób nieprowadzących pełnej księgowości**.

SZCZEGÓŁY DOKUMENTU ROBOCZEGO

Dokument roboczy

Dane dokumentu

Właściciel dokumentu: Płatnik [redacted]
Nazwa typu dokumentu: Wniosek ZUS-EOP Kod typu: ZUS-EOP
Opis typu dokumentu: Wniosek o odroczenie terminu płatności składek
Data utworzenia: 2020-03-17 15:04 Wersja wzoru dokumentu: 4
Data modyfikacji: 2020-03-17 15:10 Wersja formularza: 5
Sygnatura sprawy: Brak - [Zmieni >](#)

Załączniki

Brak załączników

[Dodaj załączniki...](#)

Maksymalny rozmiar załącznika to: 1024,00 KB
Dopuszczalny rozmiar dokumentu z załącznikami: 3500,00 KB
Aktualny rozmiar dokumentu wraz z załącznikami: 3.23 KB

[Powrót](#) [Wyślij](#) [Eksportuj](#) [Przeglądaj](#) [Edytuj](#) [Sprawdź aktualność wzoru](#)

Jak podpisać wniosek ZUS - EOP

Wniosek możesz wysłać elektronicznie za pomocą:

- kwalifikowanego podpisu elektronicznego,
- podpisu zaufanego (PZ ePUAP) lub
- podpisu osobistego (e-dowodu).

Podpis zaufany jest bezpłatny. Aby go uzyskać, złóż wniosek o profil na stronie internetowej www.pz.gov.pl. Następnie potwierdź swoją tożsamość w placówce ZUS, w urzędzie miasta lub gminy albo za pośrednictwem bankowości elektronicznej.

Podpis kwalifikowany wydają centra certyfikacji. Jest to usługa płatna. Jej koszt zależy m.in. od okresu ważności, na jaki zostaje wydany certyfikat.

Podpis osobisty (e-dowód) możesz uzyskać bezpłatnie, gdy składasz wniosek o nowy dowód osobisty. Certyfikat podpisu osobistego znajdzie się w e-dowodzie. Aby korzystać z podpisu osobistego, musisz mieć czytnik NFC do e-dowodu oraz zainstalować na swoim komputerze odpowiednie oprogramowanie.

Jeśli posiadasz kwalifikowany podpis elektroniczny, podpis zaufany (PZ ePUAP) lub podpis osobisty (e-dowód) i chcesz wysłać wniosek, wybierz przycisk [Wyślij].

Dokument roboczy

Dane dokumentu

Właściciel dokumentu: **Płatnik - [REDAKTOWANE]**

Nazwa typu dokumentu: **Wniosek ZUS-EOP** Kod typu: **ZUS-EOP**

Opis typu dokumentu: **Wniosek o odroczenie terminu płatności składek**

Data utworzenia: **2020-03-17 13:20** Wersja wzoru dokumentu: **4**

Data modyfikacji: **2020-03-17 13:25** Wersja formularza: **5**

Sygnatura sprawy: **Brak - Zmień ▶**

Załączniki

Brak załączników

[Dodaj załączniki...](#)

Maksymalny rozmiar załącznika to: 1024.00 KB
Dopuszczalny rozmiar dokumentu z załącznikami: 3500.00 KB

Aktualny rozmiar dokumentu wraz z załącznikami: 3.38 KB

[Powrót](#)

[Wyślij](#)

[Eksportuj](#)

[Przełączaj](#)

[Edytuj](#)

[Sprawdź aktualność wzoru](#)

Następnie wybierz sposób odbioru wiadomości zwrotnej z ZUS oraz wskaż podpis, którego chcesz użyć.

Autoryzacja usługi biznesowej

Wykonujesz usługę "Złożenie dokumentu ZAS-58". Wykonanie tej operacji wymaga podpisania dokumentu jednym z niżej wymienionych sposobów:

- profilem zaufanym ePUAP
- podpisem osobistym
- kwalifikowanym podpisem elektronicznym

[Podpis ePUAP...](#)

[Podpis osobisty...](#)

[Kwalifikowany podpis elektroniczny...](#)

[Pozostaw jako zlecenie](#)