Załącznik nr 15.02

**WZÓR**

.............................., dnia \_ \_. \_ \_. \_ \_ \_ \_ r.

.........................................................

*(pieczęć nagłówkowa)*

Nr rej.: ………………………………

**Zakład Ubezpieczeń Społecznych**

..............................................................

………………………………………….…

…………………………………………….

**Wniosek**

**o udzielenie informacji dotyczących delegowania pracowników   
na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej albo z tego terytorium**

Na podstawie art. 12 ust. 2 w związku z art. 9 ust. 2 pkt 4 lit. d/ art. 12 ust. 2a(\*) ustawy z dnia 10 czerwca 2016 r. o delegowaniu pracowników w ramach świadczenia usług (Dz. U. z 2021 r. poz. 1140, z późn. zm.) i art. 10 ust. 1 pkt 14 ustawy z dnia 13 kwietnia 2007 r.   
o Państwowej Inspekcji Pracy (Dz. U. z 2022 r. poz. 1614, z póżn. zm.) zwracam się   
o udzielenie informacji w przedmiocie delegowania pracowników na terytorium Rzeczpospolitej Polskiej/z terytorium Rzeczypospolitej Polskiej(\*) w ramach świadczenia usług:

…..……………………………………………………………………………………………………..……………..……………………………………………………………………………………………..………………………………………………………………………………………………………………

*(opis informacji, których dotyczy wniosek)[[1]](#endnote-2)*

**Termin udzielenia informacji:**

Zgodnie z art. 12 ust. 5 ustawy z dnia 10 czerwca 2016 r. o delegowaniu pracowników w ramach świadczenia usług, organ administracji publicznej, do którego skierowano wniosek, jest zobowiązany do udzielenia informacji w terminie 10 dni roboczych od dnia otrzymania wniosku Państwowej Inspekcji Pracy, chyba że udzielenie informacji wymaga uprzedniego przeprowadzenia postępowania wyjaśniającego lub kontroli. O przyczynach opóźnienia należy niezwłocznie powiadomić Państwową Inspekcję Pracy. W odpowiedzi należy przywołać nr rejestracyjny pisma.

…………………………………………..

*(podpis i pieczęć)*

1. *We wniosku należy podać: w przypadku płatników - imię i nazwisko lub nazwę skróconą płatnika składek oraz jego numer NIP i REGON, a jeżeli płatnikowi składek nie nadano tych numerów lub jednego z nich - numer PESEL lub serię i numer dowodu osobistego albo paszportu; w przypadku ubezpieczonych - imię i nazwisko, numer PESEL albo gdy ubezpieczonemu nie nadano numeru PESEL - serię i numer dowodu osobistego lub paszportu.*

   *W zależności od zakresu kontroli przedmiotem wniosku o informacje do ZUS mogą być: dane płatników składek zgłaszających pracowników do ubezpieczenia społecznego, okresy zgłoszenia przez poszczególnych płatników, kod podstawy tytułu zgłoszenia, podstawa wymiaru składek na ubezpieczenia, wydawanie zaświadczeń A1 dla ubezpieczonych, dane wskazane w A1, podstawa wydania zaświadczenia A1, liczba ubezpieczonych zgłaszanych przez płatnika do ubezpieczenia społecznego, prawidłowość i terminowość opłacania składek na ubezpieczenia społeczne.*

   (\*)- niepotrzebne skreślić [↑](#endnote-ref-2)