

WNIOSEK O WAKACJE OD ZUS

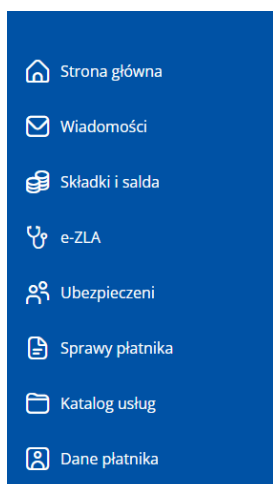
1. Przejdź na stronę ZUS <https://www.zus.pl/>
2. I wybierz logowanie do ezus



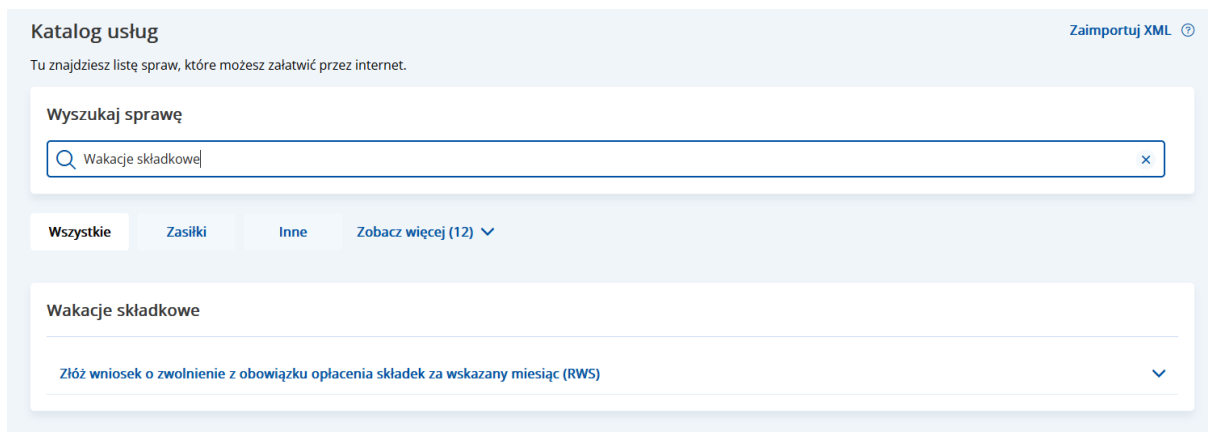
3. Zaloguj się wybraną przez siebie formą:

The image shows the login page of the ZUS portal. At the top is the 'PUE | eZUS' logo and the text 'PUE ZUS zmienia się w eZUS'. Below this is the heading 'Zaloguj się do eZUS' followed by instructions: 'Wybierz metodę logowania do konta w eZUS. Nie masz konta w eZUS? [Zarejestruj się](#)'. There are two input fields: 'Login' and 'Hasło'. To the right of the 'Login' field is a link 'Nie pamiętam loginu'. To the right of the 'Hasło' field is a link 'Nie pamiętam hasła'. Below the fields is a blue button labeled 'Zaloguj się'. At the bottom, there are three light blue boxes with icons and text: 'Aplikacja mobilna ZUS' (with a QR code icon and text 'Skanuj kod QR za pomocą aplikacji mobilnej'), 'login.gov.pl' (with a shield icon and text 'Profil zaufany, bankowość, mObywatel, e-Dowód lub eID'), and 'Kwalifikowany podpis elektroniczny' (with a signature icon and text 'Certyfikat przypisany do konkretnej osoby').

4. Przejdź do panelu Katalog usług



5. W wyszukiwarce wpisz *Wakacje składkowe* i wybierz *Złóż wniosek o zwolnienie z obowiązku płacenia składek za wskazany miesiąc*



6. Wybierz *Przejdź do usługi*

Złóż wniosek o zwolnienie z obowiązku opłacenia składek za wskazany miesiąc (RWS)

Wniosek o zwolnienie z obowiązku opłacenia składek za wskazany miesiąc (RWS)

Przejdź do usługi

 **Dowiedz się więcej**   **Podgląd** 

7. Jeśli składasz wniosek pierwszy raz (to nie jest korekta lub uzupełnienie) wybierz *Wniosek*

Rodzaj wniosku:

☒ **Wniosek**

☐ Uzupełnienie/korekta wniosku

☐ Wycofanie wniosku

8. W następnym kroku system podświetli Twoje dane. Sprawdź czy są aktualne. W pozycji *numer telefonu* możesz podać numer Kancelarii – wówczas ZUS będzie kontaktował się bezpośrednio z nami
9. System automatycznie uzupełni miesiąc i rok, za który składasz wniosek. Pamiętaj! Zwolnienie możesz otrzymać za miesiąc kolejny!

Treść wniosku

Wnoszę o zwolnienie z obowiązku opłacenia składek na ubezpieczenia społeczne oraz Fundusz Pracy i Fundusz Solidarnościowy za miesiąc:

Miesiąc: 11 Rok: 2026

Jeżeli nie masz obowiązku opłacenia składek na Fundusz Pracy i Fundusz Solidarnościowy za miesiąc, który wskazujesz we wniosku, rozpatrzymy Twój wniosek wyłącznie w zakresie zwolnienia z obowiązku opłacenia składek na ubezpieczenia społeczne.

10. Sprawdź czy korzystałeś z pomocy de minimis w ostatnich trzech latach. By to zrobić, przejdź na stronę <https://sudop.uokik.gov.pl/search/aidBeneficiary> i wpisz swój NIP i zaznacz tylko de minimis i 3 lata wstecz

Wyszukiwanie pomocy otrzymanej przez beneficjenta - Kryteria

Wybór wg NIP NIP Pobierz nazwę

Nazwa beneficjenta Nazwa przedsiębiorcy

Data udzielenia pomocy Od 13.10.2023 Do 13.10.2026 3 lata wstecz

Zakres pomocy ☒ tylko de minimis

Wybierz format zapisu wyników:

PDF - format raportu do druku ☒ zawieranie długich wierszy w kolumnach dla formatu PDF

CSV - wartości oddzielone średnikami

Wyczyść wszystkie kryteria Wyszukaj według wybranych kryteriów

Powrót do Ekranu Startowego

System wyświetli w PDF listę pomocy de minimis. Kwotę brutto EUR wpisz do wniosku ZUS

Oświadczenia

Oświadczam, że:

- w ostatnich dwóch latach kalendarzowych poprzedzających rok złożenia wniosku nie osiągnąłem przychodu z pozarolniczej działalności gospodarczej lub w co najmniej jednym roku z dwóch ostatnich lat kalendarzowych poprzedzających rok złożenia wniosku osiągnąłem roczny przychód z pozarolniczej działalności gospodarczej, który nie przekracza równowartości w złotych 2 milionów euro;
- jako ubezpieczony w roku kalendarzowym poprzedzającym rok złożenia wniosku oraz od początku roku kalendarzowego, w którym składałem wniosek do dnia złożenia go nie wykonywałem pozarolniczej działalności gospodarczej na rzecz byłego pracodawcy, na rzecz którego w roku kalendarzowym rozpoczęcia działalności gospodarczej lub w poprzednim roku kalendarzowym wykonywałem w ramach stosunku pracy lub spółdzielczego stosunku pracy czynności wchodzących w zakres wykonywanej działalności gospodarczej;
- W okresie minionych 3 lat:

- ☐ nie korzystałem z pomocy publicznej de minimis
- ☒ korzystałem z pomocy publicznej de minimis

Dla potwierdzenia wielkości otrzymanej pomocy publicznej składam:

- ☒ oświadczenie
- ☐ zaświadczenia

Oświadczam, że w okresie minionych 3 lat otrzymałem pomoc de minimis o łącznej wartości w euro:

łączna wartość pomocy w euro

792,34€

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

11. W kolejnym kroku wybierz wielkość swojego przedsiębiorstwa i kod PKD zgody z wpisem do CEIDG

Informacje wymagane przy ubieganiu się o pomoc de minimis - część 1

Wielkość podmiotu

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 Nr 187 z 26.06.2014, str. 1, z późn. zm.)

- ☒ mikroprzedsiębiorca
- ☐ mały przedsiębiorca
- ☐ średni przedsiębiorca
- ☐ inny przedsiębiorca

Klasa działalności

Podaj PKD działalności, w związku z którą podlegasz ubezpieczeniom społecznym w Zakładzie Ubezpieczeń Społecznych. Klasa działalności, zgodnie z rozporządzeniem Rady Ministrów z dnia 18 grudnia 2024 r. w sprawie Polskiej Klasyfikacji Działalności (PKD) (Dz. U. z 2024 r. poz. 1936)

2025

Wpisz kod PKD



12. Złóż informację o powiązaniach

Informacje wymagane przy ubieganiu się o pomoc de minimis - część 2

Powiązania z innymi przedsiębiorcami

Czy pomiędzy podmiotem a innymi przedsiębiorcami istnieją powiązania polegające na tym, że:

- a. jeden przedsiębiorca posiada większość praw głosu akcjonariuszy lub wspólników drugiego przedsiębiorcy ☐ TAK ☒ NIE
- b. jeden przedsiębiorca ma prawo wyznaczyć lub odwołać większość członków organu zarządzającego lub nadzorczego innego przedsiębiorcy ☐ TAK ☒ NIE
- c. jeden przedsiębiorca ma prawo wywierać dominujący wpływ na innego przedsiębiorcę zgodnie z umową zawartą z tym przedsiębiorcą lub zgodnie z jego dokumentami założycielskimi ☐ TAK ☒ NIE
- d. jeden przedsiębiorca, który jest akcjonariuszem lub wspólnikiem innego przedsiębiorcy lub jego członkiem, zgodnie z porozumieniem z innymi akcjonariuszami, wspólnikami lub członkami tego przedsiębiorcy, samodzielnie kontroluje większość praw głosu u tego przedsiębiorcy ☐ TAK ☒ NIE
- e. przedsiębiorca pozostaje w jakimkolwiek ze stosunków opisanych powyżej poprzez jednego innego przedsiębiorcę lub kilku innych przedsiębiorców ☐ TAK ☒ NIE

13. Złóż informację o powstaniu podmiotu

Informacje wymagane przy ubieganiu się o pomoc de minimis - część 3

Informacje o powstaniu podmiotu

- a. powstał wskutek połączenia się innych przedsiębiorców ☐ TAK ☒ NIE
- b. przejął innego przedsiębiorcę ☐ TAK ☒ NIE
- c. powstał w wyniku podziału innego przedsiębiorcy ☐ TAK ☒ NIE
- d. powstał w wyniku przekształcenia przedsiębiorcy ☐ TAK ☒ NIE

14. Złóż informację o podmiocie

Informacje wymagane przy ubieganiu się o pomoc de minimis - część 4

Działalność gospodarcza

Czy podmiot prowadzi działalność gospodarczą:

- a. w sektorze produkcji podstawowej produktów rybołówstwa i akwakultury ☐ TAK ☒ NIE
- b. w dziedzinie produkcji podstawowej produktów rolnych wymienionych w załączniku I do Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej ☐ TAK ☒ NIE
- c. w dziedzinie przetwarzania i wprowadzania do obrotu produktów rolnych wymienionych w załączniku I do Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej ☐ TAK ☒ NIE
- d. w dziedzinie przetwarzania i wprowadzania do obrotu produktów rybołówstwa i akwakultury ☐ TAK ☒ NIE

15. Nie dołączaj żadnych załączników

Załączniki



[Kliknij tutaj, aby dodać plik](#), lub przeciągnij go na to pole

Format pliku: .doc, .docx, .gif, .jpg, .jpeg, .ods, .odt, .pades, .pdf, .png, .rar, .rtf, .svg, .tif, .tiff, .txt, .xades, .xls, .xlsx, .xml, .zip
Maksymalny rozmiar pliku: 1 MB
Maksymalny rozmiar plików: 5 MB
Aktualny rozmiar plików: 0 B

16. W następnym kroku system podsumuje wypełniony wniosek. Przejdź dalej do podpisu

17. Podpisz dokument wybranym sposobem – zalecamy eZUS

Wybierz metodę podpisu

Wykonanie tej operacji wymaga podpisania dokumentów. Wybierz jedną z poniższych metod podpisania:

- ☐ eZUS
- ☐ podpisem zaufanym (PZ)
- ☐ kwalifikowanym podpisem elektronicznym
- ☐ podpisem osobistym (e-dowód)

Anuluj

Podpisz

18. Dokument został wysłany



Dokumenty zostały wysłane poprawnie

↓ [Urzędowe poświadczenie przedłożenia \(UPP\)](#)

UPP.zip

3,749 KB

↓ [Pobierz wszystkie pliki](#)

RWS 13-10-2026 11-59-02.zip

8,063 KB

[Przejdź do Spraw płatnika](#)

Po weryfikacji wniosku otrzymasz informację z ZUS o przyznanym zwolnieniu