|  |  |
| --- | --- |
| ........................................................ NAZWISKO  ........................................................ IMIĘ  ....................................  PESEL  ..........................JEDNOSTKA ORG. PW | **Dział Płac PW** |

**Oświadczenie**

W związku z przekroczeniem w miesiącu ..................................  
górnej granicy rocznej podstawy wymiaru składek na ubezpieczenie emerytalne  
i rentowe w roku **2023** w wysokości **208 050,00** zł, proszę o zaprzestanie potrącania  
i przekazywania do ZUS składek od moich wynagrodzeń   
a) w całości / b) w części\* …………………………………..  
począwszy od wypłaty w miesiącu .................................

Poza PW jestem zatrudniona/y w: \*\*  
1. ...................................................................................................................... NAZWA FIRMY  
 ........................................................ ....................................................... REGON FIRMY NIP FIRMY

2. ...................................................................................................................... NAZWA FIRMY  
 ........................................................ ....................................................... REGON FIRMY NIP FIRMY

3. ...................................................................................................................... NAZWA FIRMY  
 ........................................................ ....................................................... REGON FIRMY NIP FIRMY

Jednocześnie oświadczam, że o przekroczeniu podstawy wymiaru składek   
w miesiącu .............. powiadomiłam/em wszystkich Płatników.  
  
Warszawa, dnia ........................ PODPIS ........................................

**Podstawa prawna : Dz.U. 1998 nr 137 poz. 887 art. 19 ust. 10; M.P. 2022 poz. 1014**\*zaznaczyć właściwe; w przypadku zaznaczenia „b)” - należy podać wysokość podstawy składek: emerytalnej i rentowej opłaconych poza PW w bieżącym roku.  
\*\*podanie innych pracodawców nie jest obligatoryjne; uzupełnienie powyższych informacji przyspieszy obsługę przez ZUS.