

**Wniosek o wydanie zaświadczenia PL-QC 1
na podstawie Porozumienia o zabezpieczeniu społecznym
między Rządem Rzeczypospolitej Polskiej a Rządem Quebecu
(art. 6b, 7, 8, 9 Porozumienia; art. 4 Porozumienia Administracyjnego)**

Instrukcja wypełniania

Wypełnij ten wniosek, jeżeli starasz się o zaświadczenie dotyczące właściwego ustawodawstwa (PL-QC 1) na podstawie porozumienia między Polską a Rządem Quebecu w związku z pracą najemną (czyli pracą na podstawie umowy o pracę lub na podstawie umowy cywilnoprawnej, np. umowy zlecenia) lub pracą na własny rachunek. Jeśli wniosek dotyczy:

- pracownika lub zleceniobiorcy – w sekcji „Dane osoby ubezpieczonej” uzupełnij PESEL albo rodzaj, serię i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość,
- osoby pracującej na własny rachunek (przedsiębiorcy) – w sekcji „Dane osoby ubezpieczonej” uzupełnij również NIP i REGON.

1. Wypełnij WIELKIMI LITERAMI
2. Pola wyboru zaznacz znakiem X
3. Wypełnij kolorem czarnym lub niebieskim (nie ołówkiem)

Dane osoby ubezpieczonej

	☐	Pracownik
	☐	Osoba pracująca na własny rachunek
PESEL		
Rodzaj, seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość		
	Wpisz, jeśli nie ma nadanego numeru PESEL	
NIP		
REGON		
Kanadyjski numer ubezpieczenia społecznego (SIN), o ile został uzyskany		
Imię		
Nazwisko		
Nazwisko rodowe		
Data urodzenia		
	dd / mm / rrrr	
	Podanie daty urodzenia jest dobrowolne	
Obywatelstwo		

Adres zamieszkania

Ulica			
Numer domu		Numer lokalu	
Kod pocztowy		Miejscowość	
Nazwa państwa			

Adres do korespondencji

Wpisz, jeśli adres do korespondencji jest inny niż adres zamieszkania

Ulica			
Numer domu		Numer lokalu	
Kod pocztowy		Miejscowość	
Nazwa państwa			

Dane płatnika składek w Polsce

	☐	Pracodawca																		
	☐	Działalność na własny rachunek																		
NIP																				
REGON																				
Nazwa lub rodzaj działalności																				
Ulica																				
Numer domu						Numer lokalu														
Kod pocztowy			-				Miejscowość													
Nazwa państwa	POLSKA																			

Dane o zatrudnieniu w Quebecu

Osoba ubezpieczona: ☐ jest zatrudniona przez wyżej wymienionego pracodawcę

☐ została oddelegowana do firmy wymienionej poniżej

☐ prowadzi działalność na własny rachunek

☐ wykonuje działalność w firmie wymienionej poniżej

☐ prowadzi działalność na terytorium Polski i Quebecu

na okres/ w okresie od

dd	/	mm	/	rrrr			

do

dd	/	mm	/	rrrr			

Nazwa przedsiębiorstwa w Quebecu,
na którego rzecz osoba ubezpieczona
będzie pracować

--

Ulica

--

Numer domu

--

Numer lokalu

--

Kod pocztowy

--	--	--	--	--	--

Miejscowość

--

Nazwa państwa

QUEBEC

Podstawa prawna do wydania zaświadczenia PL-QC 1

Art. 6(b)

☐

Praca na własny rachunek na terytorium jednej lub obu Stron

Art. 7

☐

Delegowanie pracownika na okres, który nie przekracza 5 lat

Art. 8(2)

☐

Osoba zatrudniona w administracji państwowej jednej Strony i delegowana do pracy na terytorium drugiej Strony

Art. 9 (przedłużenie delegowania)

☐

Przedłużenie delegowania

Art. 9

☐

Wyjątek od pozostałych przepisów podstawowych

Okres, na który osoba ubezpieczona ma
otrzymać zaświadczenie od

dd	/	mm	/	rrrr			

do

dd	/	mm	/	rrrr			

Na podstawie zgody z
[w przypadku art. 9 (przedłużenie delegowania),
art. 9 Porozumienia]

dd	/	mm	/	rrrr			

znak

--

Dane kontaktowe

Numer telefonu

Jeśli podasz nam tę informację, ułatwi to kontakt w Twojej sprawie.
To pole jest dobrowolne

E-mail

Jeśli podasz nam tę informację, ułatwi to kontakt w Twojej sprawie.
To pole jest dobrowolne

Załączniki

☐

brak

☐

umowa o pracę/ aneks do umowy/ kontrakt

☐

inne

Wpisz, jaki inny dokument załączasz

Przekazuję następującą liczbę załączników:

Sposób odbioru odpowiedzi

☐

w placówce ZUS (osobiście lub przez osobę upoważnioną)

Jeśli chcesz odebrać zaświadczenie w innej placówce niż w tej, która przyjęła Twój wniosek, wpisz poniżej nazwę placówki odbioru (np. „ZUS Biuro Terenowe w Gliwicach”)

☐

pocztą na adres wskazany we wniosku

☐

na moim koncie na Platformie Usług Elektronicznych (PUE) ZUS

Data

--	--	--	--	--	--	--	--

dd / mm / rrrr

Podpis osoby, która składa wniosek

Informacje, o których mowa w art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO), są dostępne w centrali lub terenowych jednostkach organizacyjnych ZUS oraz na stronie internetowej ZUS pod adresem: <https://bip.zus.pl/rodo>