

## INSTRUKCJA GENEROWANIA POTWIERDZENIA ZGŁOSZENIA DO UBEZPIECZEŃ (ZUS PUE)

### Uwaga!

**Zaświadczenie można otrzymać także w wersji papierowej, udając się do Zakładu Ubezpieczeń Społecznych.**

1. Zaloguj się do ZUS PUE (Platforma Usług Elektronicznych):

<https://www.zus.pl/ezus/logowanie>



PUE ZUS zmienia się w eZUS

### Zaloguj się do eZUS

Wybierz metodę logowania do konta w eZUS.

Nie masz konta w eZUS? [Zarejestruj się](#)

Login

Hasło



[Nie pamiętam hasła](#)

**Zaloguj się**

2. Potwierdź i przejdź dalej.

### Weryfikacja kodem

Na numer telefonu **+48** wysłaliśmy Ci kod weryfikacyjny nr 1 z 14.01.2025 r. (ważny 10 minut). Wpisz go poniżej.

Kod weryfikacyjny

Wyślij kod jeszcze raz

**Dalej**

Wyloguj się

3. Wejdź w zakładkę „Ubezpieczony”, w „Panelu Ubezpieczonego” wybierz „Ubezpieczenia i płatnicy”.


 Jesteś zalogowany jako: Jan Kowalski
 Zadaj pytanie ZUS
Kontakt z CKK
Zgłoś incydent
hazprzebiegowa Informacji
Mosa

Ogólny
**Ubezpieczony**
Świadczeniobiorca

#### MENU ?

- Panel Ubezpieczonego
  - Składki, OFE, stan konta
  - Moje dane
  - Potwierdzenia - ubezpieczenia
  - Ubezpieczenia i płatnicy**
  - Informacje o podstawach i składkach
  - Subkonto
  - Stan konta ubezpieczonego
  - OFE
  - Dane o ubezpieczeniu zdrowotnym
  - Praca w szczególnych warunkach
  - Informacje o stanie konta

#### PANEL UBEZPIECZONEGO ?

Wybrany ubezpieczony: **Zmien**

##### Moje dane

- Dane identyfikacyjne i ewidencyjne ubezpieczonego.
- Dane adresowe ubezpieczonego.

##### Ubezpieczenia i płatnicy

- Przeglądanie okresów i rodzajów ubezpieczeń, do których został zgłoszony ubezpieczony.
- Przeglądanie danych płatnika składek dokonującego zgłoszenia ubezpieczonego.
- Przeglądanie informacji o rodzaju i okresie świadczenia/przeny w opłacaniu składek oraz kwocie wypłaconych świadczeń.

##### Informacje o podstawach i składkach

- Przeglądanie podstaw wymiaru składek na ubezpieczenia emerytalne i rentowe, chorobowe, wypadkowe i zdrowotne.
- Przeglądanie informacji o przekroczeniu rocznej podstawy wymiaru składek na ubezpieczenia emerytalne i rentowe.
- Przeglądanie informacji o kwotach składek należnych i opłaconych.
- Przeglądanie kwot przychodu wypłaconego w danym

##### Świadczenia wspierające

- Złóż wniosek o Świadczenie wspierające dla osoby z niepełnosprawnością.
- Złóż wniosek dotyczący opiekuna lub członków rodziny.
- Zgłoś informację w sprawie świadczenia wspierającego.

##### Rodzina 800+

- Program Rodzina 800+ to nieopodatkowane 800 zł miesięcznie na każde dziecko, bez dodatkowych warunków.

##### Stan konta ubezpieczonego

Ubezpieczony
Ustawienia cookies
Do końca sesji pozostało: 15 min.
Numer wersji: 5.45.001K

4. kliknij przycisk „Zapisz jako”.

**Panel Ubezpieczonego**  
Składki, OFE, stan konta
 

- Moje dane
- Potwierdzenia - ubezpieczenia
- Ubezpieczenia i płatnicy**
- Informacje o podstawach i składkach
- Subkonto
- Stan konta ubezpieczonego
- OFE
- Dane o ubezpieczeniu zdrowotnym
- Praca w szczególnych warunkach
- Informacje o stanie konta

### Ubezpieczenia i płatnicy \*

| Okres ubezpieczenia zgodnie ze zgłoszeniem | Tytuł ubezpieczenia (kod)                                                          | Płatnik                            |
|--------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|
| od do                                      |                                                                                    |                                    |
| 2024-10-01                                 | pracownik podlegający ubezpieczeniom społecznym i ubezpieczeniu zdrowotnemu (0110) | Nazwa zakładu pracy Ubezpieczonego |

Filtr wyłączony

Elementy 1 - 1 z 1 10 | 25 | 50 | 100

Zamów dane archiwalne

**Zapisz jako** Drukowanie / podgląd

Szczegóły Świadczenia i przerwy Dane płatnika

\* Dane dotyczące ubezpieczenia zdrowotnego pochodzą z dokumentów ubezpieczeniowych, które złożył Twój płatnik składek. Samo zgłoszenie nie oznacza, że masz prawo do korzystania ze świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.

5. Zapisz dokument w formacie PDF

**Panel Ubezpieczonego**  
Składki, OFE, stan konta
 

- Moje dane
- Potwierdzenia - ubezpieczenia
- Ubezpieczenia i płatnicy**
- Informacje o podstawach i składkach
- Subkonto
- Stan konta ubezpieczonego
- OFE
- Dane o ubezpieczeniu zdrowotnym
- Praca w szczególnych warunkach
- Informacje o stanie konta

### Ubezpieczenia i płatnicy \*

| Okres ubezpieczenia zgodnie ze zgłoszeniem | Tytuł ubezpieczenia (kod)                                                          | Płatnik                            |
|--------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|
| od do                                      |                                                                                    |                                    |
| 2024-10-01                                 | pracownik podlegający ubezpieczeniom społecznym i ubezpieczeniu zdrowotnemu (0110) | Nazwa zakładu pracy Ubezpieczonego |

Filtr wyłączony

Elementy 1 - 1 z 1 10 | 25 | 50 | 100

Zamów dane archiwalne

XLS  
CSV  
TXT  
**PDF**  
XML

**Zapisz jako** Drukowanie / podgląd

Szczegóły Świadczenia i przerwy Dane płatnika

\* Dane dotyczące ubezpieczenia zdrowotnego pochodzą z dokumentów ubezpieczeniowych, które złożył Twój płatnik składek. Samo zgłoszenie nie oznacza, że masz prawo do korzystania ze świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.

6. Wygenerowany dokument należy opatrzyć podpisem: „**Za zgodność z oryginałem**” wraz z datą i podpisem uczestnika i przedłożyć do Operatora projektu.



Zakład Ubezpieczeń Społecznych



Ubezpieczony: Jan Kowalski  
PESEL:

### Ubezpieczenia i płatnicy

| Początek okresu ubezpieczenia zgodnie ze zgłoszeniem | Koniec okresu ubezpieczenia zgodnie ze zgłoszeniem | Tytuł ubezpieczenia (kod)                                                          | Płatnik                            |
|------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|
| 2024-10-01                                           |                                                    | pracownik podlegający ubezpieczeniom społecznym i ubezpieczeniu zdrowotnemu (0110) | Nazwa zakładu pracy Ubezpieczonego |