



UNIwersytet Warszawski

Prorektor do spraw zasobów ludzkich i kształcenia ustawicznego
prof. dr hab. Tadeusz Tomaszewski

Warszawa, dn. 08.02.2013 r.

Kierownicy jednostek UW Pełnomocnicy Kwestora

Uprzejmie proszę o zobowiązanie pracowników z krajów Unii Europejskiej do składania dokumentu A1 „Zaświadczenie o ustawodawstwie dotyczącym zabezpieczenia społecznego mającym zastosowanie do osoby uprawnionej” (wersja polska w załączeniu) w chwili zawierania umowy o pracę. Umożliwi to zastosowanie przez Uniwersytet Warszawski właściwych przepisów dotyczących ubezpieczeń społecznych (polskich lub zagranicznych). Do momentu przedstawienia dokumentu A1 Uniwersytet Warszawski zobowiązany jest do traktowania takiego pracownika jak obywatela polskiego, podlegającego polskiemu ustawodawstwu w zakresie ubezpieczeń społecznych.

Jeśli taki pracownik dostarczy taki dokument później, w trwania umowy o pracę lub po jej zakończeniu, Uniwersytet Warszawski jest zobligowany dokonać stosownych korekt, a także ponieść ich konsekwencje w postaci zarówno karnych odsetek za nieterminowe odprowadzanie składek do zagranicznego ubezpieczyciela, jak też dodatkowych kontroli przez zagraniczne instytucje ubezpieczeniowe.

Zaświadczenie A1 zatrudniana osoba otrzymuje od swojej instytucji ubezpieczeniowej (zagraniczny odpowiednik ZUS). Uprzejmie proszę również, by zatrudniana osoba wraz z dokumentem A1 złożyła informację o wysokości stawek składek ubezpieczeniowych oraz numerze konta bankowego i SWIFT.

W przypadku braku zaświadczenia A1, pracownik składa oświadczenie zgodnie z załącznikiem do niniejszego pisma.


PROREKTOR
UNIwersytetu Warszawskiego
Prof. dr hab. Tadeusz Tomaszewski

.....
(imię i nazwisko pracownika)

.....
nr identyfikacyjny pracownika

.....
(wydział / jednostka organizacyjna UW
zatrudniająca pracownika)

Oświadczenie

Oświadczam, że nie jestem objęty systemem ubezpieczenia obowiązującego
w (wpisać kraj UE).

W przypadku zmiany ustawodawstwa w zakresie obowiązku ubezpieczenia społecznego
potwierdzonego dokumentem A1 „Zaświadczenie o ustawodawstwie dotyczącym
zabezpieczenia społecznego mającym zastosowanie do osoby uprawnionej” i
niepoinformowania o tej zmianie Uniwersytetu poniosę konsekwencje nieterminowego
opłacenia przez Uniwersytet Warszawski składek na ubezpieczenia do mojego systemu
ubezpieczeń. Upoważniam Uniwersytet Warszawski do potrącenia ewentualnych kosztów
z tym związanych z mojego wynagrodzenia.

.....
(podpis pracownika)

Warszawa, dnia

A1

**Zaświadczenie o ustawodawstwie
dotyczącym zabezpieczenia społecznego
mającym zastosowanie do osoby uprawnionej**

Rozporządzenia UE nr 883/04 oraz 987/09 (*)

INFORMACJE DLA POSIADACZA

Niniejsze zaświadczenie wydaje się w celu potwierdzenia, któremu ustawodawstwu dotyczącemu zabezpieczenia społecznego Pan/Pani podlega, oraz poświadczenia, że nie jest Pan/Pani zobowiązany(-a) do opłacania składek w innym państwie. Przed wyjazdem z państwa, w którym jest Pan/Pani objęty(-a) ubezpieczeniem, do innego państwa w celu podjęcia pracy, należy zaopatrzyć się w dokumenty uprawniające do otrzymywania niezbędnych świadczeń rzeczowych (np. opieki medycznej, hospitalizacji i innych) w państwie wykonywania pracy.

- Jeżeli przebywa Pan/Pani czasowo w państwie, w którym Pan/Pani pracuje, powinien/powinna Pan/Pani wystąpić do swojej instytucji ubezpieczenia zdrowotnego o wydanie europejskiej karty ubezpieczenia zdrowotnego (EKUZ). Kartę tę należy okazać świadczeniodawcy w razie potrzeby skorzystania ze świadczeń rzeczowych podczas pobytu.
- Jeżeli będzie Pan/Pani mieszkać w państwie, w którym Pan/Pani pracuje, powinien/powinna Pan/Pani zwrócić się do swojej instytucji opieki zdrowotnej o wydanie dokumentu S1 i przedłożyć go możliwie najszybciej właściwej instytucji opieki zdrowotnej w miejscu, w którym będzie Pan/Pani pracować (**).

Instytucja ubezpieczeniowa w państwie pobytu zapewni na czas określony również specjalne świadczenia w razie wypadku przy pracy lub choroby zawodowej.

1. DANE OSOBOWE POSIADACZA

1.1	Osobisty numer identyfikacyjny	☐ Kobieta	☐ Mężczyzna
1.2	Nazwisko		
1.3	Imiona		
1.4	Nazwisko rodowe (***)		
1.5	Data urodzenia	1.6	Narodowość
1.7	Miejsce urodzenia		
1.8	Adres w państwie miejsca zamieszkania		
1.8.1	Ulica, nr	1.8.3	Kod pocztowy
1.8.2	Miasto	1.8.4	Symbol państwa
1.9	Adres w państwie pobytu		
1.9.1	Ulica, nr	1.9.3	Kod pocztowy
1.9.2	Miasto	1.9.4	Symbol państwa

2. USTAWODAWSTWO PAŃSTWA CZŁONKOWSKIEGO MAJĄCE ZASTOSOWANIE

2.1	Państwo członkowskie	2.3	Data zakończenia
2.2	Data rozpoczęcia		
☐	2.4	Zaświadczenie obowiązuje w okresie wykonywania pracy	
☐	2.5	Ustalenie ma charakter tymczasowy	
☐	2.6	Rozporządzenie nr 1408/71 w dalszym ciągu ma zastosowanie na mocy art. 87 ust. 8 rozporządzenia nr 883/2004	

(*) Art. 11–16 rozporządzenia (WE) nr 883/2004 oraz art. 19 rozporządzenia (WE) nr 987/2009.

(**) W Hiszpanii, Szwecji i Portugalii zaświadczenie należy przedłożyć odpowiednio w Regionalnej Dyrekcji Narodowego Zakładu Zabezpieczenia Społecznego (INSS), instytucji ubezpieczeń społecznych i instytucji zabezpieczenia społecznego w miejscu zamieszkania.

(***) Informacje podane instytucji przez osobę uprawnioną, jeśli nie są znane tej instytucji.

A1



Zaświadczenie o ustawodawstwie dotyczącym zabezpieczenia społecznego mającym zastosowanie do osoby uprawnionej

3. POTWIERDZENIE PANA/PANI STATUSU

- | | |
|---|--|
| ☐ 3.1 Oddelegowany pracownik najemny | ☐ 3.2 Pracownik wykonujący pracę najemną w dwóch lub w kilku państwach członkowskich |
| ☐ 3.3 Osoba oddelegowana pracująca na własny rachunek | ☐ 3.4 Osoba pracująca na własny rachunek w dwóch lub w kilku państwach członkowskich |
| ☐ 3.5 Urzędnik służby cywilnej | ☐ 3.6 Osoba należąca do personelu kontraktowego |
| ☐ 3.7 Marynarz | ☐ 3.8 Osoba wykonująca pracę najemną i pracująca na własny rachunek w różnych państwach |
| ☐ 3.9 Urzędnik służby cywilnej zatrudniony przez jedno państwo i wykonujący pracę najemną/pracę na własny rachunek w jednym lub w kilku innych państwach | ☐ 3.10 Wyjątek od przepisów |

4. INFORMACJE O PRACODAWCY / DZIAŁALNOŚCI NA WŁASNY RACHUNEK W PAŃSTWIE, KTÓREGO USTAWODAWSTWO MA ZASTOSOWANIE

- | | |
|--|---|
| ☐ 4.1.1 Pracownik najemny | ☐ 4.1.2 Działalność na własny rachunek |
| 4.2 Kod pracodawcy/działalności na własny rachunek | |
| 4.3 Nazwisko lub nazwa przedsiębiorstwa | |
| 4.4 Adres siedziby | |
| 4.4.1 Ulica, nr | 4.4.2 Symbol państwa |
| 4.4.3 Miasto | 4.4.4 Kod pocztowy |

5. INFORMACJE O PRACODAWCY / DZIAŁALNOŚCI NA WŁASNY RACHUNEK W INNYM PAŃSTWIE(-ACH) CZŁONKOWSKIM(-ICH)

- 5.1 Nazwa(-y) lub firma(-y) przedsiębiorstwa (przedsiębiorstw) i kod(-y) przedsiębiorstwa (przedsiębiorstw) lub statku(-ów), gdzie będzie Pan/Pani zatrudniony(-a)
- 5.2 Adres(-y) lub nazwa(-y) statku(-ów), na którym(-ych) będzie Pan/Pani wykonywał pracę najemną lub pracę na własny rachunek w państwie(-ach) przyjmującym(-ych)
- ☐ 5.3 lub informacja o braku stałego adresu w państwie(-ach) wykonywania pracy najemnej lub pracy na własny rachunek

A1



**Zaświadczenie o ustawodawstwie
dotyczącym zabezpieczenia społecznego
mającym zastosowanie do osoby uprawnionej**

6. INSTYTUCJA WYPEŁNIAJĄCA FORMULARZ

6.1 Nazwa

6.2 Ulica, nr

6.3 Miasto

6.4 Kod pocztowy

6.5 Symbol państwa

6.6 Identyfikator instytucji

6.7 Numer faksu

6.8 Numer telefonu

6.9 E-mail

6.10 Data

6.11 Podpis

PIECZĘĆ