

WNIOSEK
O WYDANIE INDYWIDUALNEJ INTERPRETACJI W ZAKRESIE DANINY PUBLICZNEJ
ORAZ SKŁADEK NA UBEZPIECZENIA SPOŁECZNE LUB ZDROWOTNE

Instrukcja wypełniania

Wypełnij ten wniosek, jeżeli chcesz otrzymać interpretację indywidualną.

1. Wypełnij **WIELKIMI LITERAMI**
2. Pola wyboru zaznacz znakiem **X**
3. Wypełnij kolorem czarnym lub niebieskim (nie ołówkiem)
4. We wniosku podaj adres do korespondencji w przypadku, gdy jest on inny niż adres siedziby albo adres zamieszkania
5. Przed wypełnieniem wniosku zapoznaj się z dołączoną do niego informacją

Adresat wniosku

Zakład Ubezpieczeń Społecznych



Oddział w Gdańsku



Oddział w Lublinie

zaznacz jeden właściwy kwadrat

Dane wnioskodawcy

NIP

Firma przedsiębiorcy

 SP. Z O.O.**Adres siedziby albo adres zamieszkania**

Ulica

Numer domu

Numer lokalu

Kod pocztowy

Miejscowość

Nazwa państwa

Podaj, jeśli Twój adres jest inny niż polski

Numer telefonu

Podaj numer telefonu – to ułatwi nam kontakt w Twojej sprawie

Adres do korespondencji

(Podaj, jeśli chcesz otrzymywać korespondencję na adres
inny niż adres siedziby albo adres zamieszkania)

Ulica

Numer domu

Numer lokalu

Kod pocztowy

Miejscowość

Nazwa państwa

Podaj, jeśli Twój adres jest inny niż polski

Opisz zaistniały stan faktyczny lub zdarzenie przyszłe, którego dotyczy wniosek:

██████████ sp. z o.o. prowadzi działalność w zakresie pośrednictwa w obrocie nieruchomościami. Spółka nie zatrudnia żadnych pracowników, jednakże prowadzeniem spraw spółki zajmuje się dwóch członków zarządu powołanych uchwałą wspólników. Członkowie zarządu są jednocześnie jedynymi wspólnikami tej spółki. Za prowadzenie spraw spółki jako członkowie zarządu osoby te pobierają od spółki wynagrodzenie. Ze spółką współpracują inne osoby fizyczne prowadzące działalność gospodarczą jako agenci nieruchomości realizujący zadania na zasadzie umowy współpracy ze spółką.

Wspólnicy poza czynnościami zarządczymi jako członkowie zarządu, zamierzają wprowadzić zmiany w umowie spółki i określić czynności które wspólnicy będą wykonywać dla spółki z tytułu powtarzających świadczeń niepieniężnych (art. 176 KSH).

Zakres tych czynności będzie obejmował:

- a) osobiste prowadzenie niektórych transakcji sprzedaży nieruchomości sprzedawanych za pośrednictwem spółki,
- b) nadzór merytoryczny nad transakcjami pośrednictwa prowadzonymi przez osoby współpracujące ze spółką jako agenci nieruchomości,
- c) projektowanie reklam oraz działania marketingowe na rzecz spółki,
- d) tworzenie opisów i zdjęć nieruchomości sprzedawanych przez spółkę,
- e) wprowadzanie ofert nieruchomości sprzedawanych przez spółkę na portale internetowe,
- f) wystawianie faktur
- g) okresowe zaopatrywanie biura w potrzebne do pracy agentów nieruchomości materiały,
- h) okresowe sprzątanie siedziby spółki,
- i) przygotowywanie nieruchomości do sprzedaży, aranżowanie ich wnętrza, drobne czyszczenie i sprzątanie sprzedawanych nieruchomości,

Czy wykonywanie przez wspólników na rzecz spółki wymienionych czynności będzie stanowiło podstawę do odprowadzenia składki zdrowotnej?

Nie będzie stanowiło podstawy do odprowadzenia składki, ponieważ wymienione czynności w pełni wypełniają znamiona świadczeń niepieniężnych na rzecz spółki (są powtarzające się oraz niepieniężne), a katalog tytułów do objęcia obowiązkiem ubezpieczeń nie zawiera w swej treści osób fizycznych wykonujących za wynagrodzeniem powtarzające się świadczenia niepieniężne wyłącznie na podstawie umowy spółki w rozumieniu art. 176 kodeksu spółek handlowych.

ZałącznikiZałączam dokumentów pełnomocnictwo inneData

0	9	0	2	2	0	2	2		
dd		/		mm		/		rrrr	

Czytelny podpis


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: <http://bip.zus.pl/rodo/rodo-klauzule-informacyjne>