Jak elektronicznie wysłać oświadczenie dla osób odbywających obowiązkową kwarantannę, które prowadzą wspólne gospodarstwo domowe lub zamieszkują z osobą, u której stwierdzono zakażenie wirusem SARS-CoV-2 (wniosek ZAS-53)

- 1. Zaloguj się do swojego konta na portalu PUE ZUS.
- 2. Przejdź do zakładki Ubezpieczony albo Świadczeniobiorca.
- *3.* Z bocznego menu wybierz [Dokumenty i Wiadomości] [Dokumenty robocze] i kliknij przycisk [Utwórz nowy]

	esteś zalogowany jako: , , , ` Wyloguj		•		Zadaj pytanie ZUS	Kontakt z COT	Skype : Świadczen	z COT S
MENU 2		DOKUMENT	Y ROBOCZE 😰					
	A	Folder:	Dokumenty robocze 모					
Panel Ubezpie Składki, OFE, s	eczonego tan konta	Lista dokur	nentów roboczych					
Dokumenty i	wiadomości		Typ dokumentu		Data utworzenia	Data modyfikacji 👻	Status	Wybór
Korespondency	a z 205	🗢 Filt	r wyłączony					
Wiadomości	i			Brak elemer	ntów do wyświetlenia			
Skrzynka or	dbiorcza							
Dokumenty	v wysłane							
Dokumenty	robocze							
Komunikaty	(
Kosz								
Rodzina 500 - Wniosek i infor	macje							
Dobry Start Wniosek i infor	macje							
Zlecenia Autoryzacja op	eracji C		_					
Usługi Katalog usług e	elektronicznych 😗				Odświe	z Zapisz jako 🔻	Drukowanie / po	odgląd
	¥)	Szczegóły/	wyślij Utwórz nowy	Usuń Impo	rtuj Eksportuj			

4. Wniosek ZAS-53 możesz wybrać z listy dostępnych dokumentów:

Vybór typu dokumentu			
Lista dostępnych dokume	entów		
Ubezpieczenia	Emery	tury i renty	Wnioski i zaświadczenia lekarskie
Międzynarodowe emeryt	ury, renty, zasiłki pogrzeb. 🛛 🛛 Płatnik	składek	Prewencja i rehablitacja
🔽 Koordynacja systemów a	zabezpieczenia społecznego 🛛 Zasiłki	E	Pozostałe
💟 Układy, umorzenia, odlic	zenia 🔽 Kapita	ł początkowy	Rodzina 500+
Dobry Start (300+)			Zaznacz/odznacz wszystkie
Nazwa 🔺		Opis	
📍 📖 🛛 Filtr wyłączony			
Wniosek ZAS-23	Wniosek o skrócenie/ wstrzymanie ok	cresu wypłaty zasiłku macierzyńskieg	0
Wniosek ZAS-34	Wniosek o zasiłek macierzyński za ok	res ustalony jako urlop ojcowski	
Wniosek ZAS-53	Wniosek o zasiłek chorobowy		
Wniosek ZAS-54	Wniosek o zasiłek macierzyński		
Wniosek ZAS-59	Wniosek o wypłatę niezrealizowanych macierzyństwa lub zasiłku pogrzebow	n świadczeń po osobie uprawnionej d /ego	o zasiłków z tytułu choroby,
Wniosek ZAS-65	Wniosek świadczeniobiorcy/płatnika s choroby, macierzyństwa lub zasiłku p	składek o udzielenie wyjaśnienia w sp ogrzebowego	prawie prawa do świadczeń z tytułu
Wniosek ZAS-66	Wniosek świadczeniobiorcy/płatnika s którego wypłaty zobowiązany jest pła	składek o wydanie decyzji w sprawie atnik składek	ustalenia prawa do świadczenia, do
Wniosek ZUS EZS-U	Wniosek ubezpieczonego o zwrot nie wymiaru składki na ubezpieczenia em płatnika składek oraz następcy prawn	należnie opłaconych składek z tytułu nerytalno-rentowe, w związku z doko nego)	przekroczenia rocznej podstawy nanym przez ZUS ustaleniem (brak
Wniosek ZUS FZLA	Wniosek w sprawie upoważnienia do	wystawiania zaświadczeń lekarskich	
Wniosek ZUS Kp-1	Wniosek o ustalenie kapitału początko	owego	
Elementy 1 - 93 z 93	10 25 50 10	00	≪ < 1 ▷ ▷>
		Odśwież	Zapisz jako 🔻 Drukowanie / podgląd
		Utwórz dokument	Przeglądaj formularz Anuli

		ając z merai
	Wybór typu dokumentu	
MENU <table-cell></table-cell>		
	Lista dostępnych dokumentów	
	🔽 Ubezpieczenia 🔍 Emerytury i rer	ity 🛛 💟 Wnioski i zaświadczenia lekarskie
Panel Libe:	📝 Międzynarodowe emerytury, renty, zasiłki pogrzeb. 😨 Płatnik składek	🔽 Prewencja i rehablitacja
Składki, OEł	🔽 Koordynacja systemów zabezpieczenia społecznego 💟 Zasiłki	Pozostałe
	🔽 Układy, umorzenia, odliczenia 🛛 💟 Kapitał początk	owy 🔽 Rodzina 500+
Dokument	Dobry Start (300+)	Zaznacz/odznacz wszystkie
Kores, onde	Nazwa Filtr	×
	30 Filtr wyłączo	
aom	Wniosek ZAS-23 Dopasuj wszystkie reguły 🔍	
Skrzynk	💿 Wniosek ZAS-34	<u>^</u>
Dokuma	Wniosek ZAS-53 Nazwa zawiera ZAS-53	
Dokume	Wniosek ZAS-54 Kolumna	
Dokume	Wpiosek ZAS-59	ułu choroby,
🗏 Komunil	Nazwa	
	Wniosek ZAS-65	świadczeń z tytułu
Kosz	zawiera	
Rodzina 5(Wniosek ZAS-66 Wartość	do swiadczenia, do
Wniosek i in	2 745 52	cznej podstawy
	Wniosek 205 L S	S ustaleniem (brak
Dobry Star		
Wniosek i in	White K ZUS FZLA	2 · · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
Zlacania	Elementy 1 - 93 z 91	I A I DON NT
Autopyzacia	+	
Autoryzacja		ntruj Wyczyść Anuluj Drukowanie / podgląd
Usługi		
Katalog usłu		Utwórz dokument Przeglądaj formularz Anuluj

albo wyszukać np. po nazwie, korzystając z filtra:

5. Wniosek możesz utworzyć także z menu [Usługi] – [Katalog usług].

MENU 🖸	•	KATALOG USLUG 🔋			
Â		Lista usług			
Panel Ubezpieczonego Składki, OFE, stan konta	-	ZAS-53	Filtruj Wyczyść Rodzaje usł	ug: Wszystkie	
Dokumenty i wiadomości		Filtr wyłączony	Nazwa usługi		Menu
Korespondencja z ZUS		Złożenie dokumentu ZAS-53. Wr	niosek o zasiłek chorobowy		Przejdź do usługi Szczegóły
Wniosek i informacje					
Dobry Start Wniosek i informacje					
Zlecenia Autoryzacja operacji	C				
Usługi Katalog usług elektronicznych	8				
Katalog usług					
Wyszukiwanie, mapa strony Wyszukiwanie na portalu	C				
Wizyty Rezerwacja wizyty w ZUS	P/X	-			
Ustawienia Konfiguracja profilu	*	Elementy 1 - 1 z 1	10 25 50 100	Odśwież Zapisz jako 🔻	Drukowanie / podgląd
¥		Szczegóły Przejdź do usług	ji		

6. Gdy zaznaczysz dokument, kliknij [Utwórz dokument].

Wu	donui				Y.	V	
Wybe	ór typu dokumentu						x
Lis	ta dostępnych dokumer	ntów					
	Ubezpieczenia		Emerytury i renty		Wnioski i zaświado	zenia lekarskie	•
	Międzynarodowe emerytu	ıry, renty, zasiłki pogrzeb.	💟 Płatnik składek		Prewencja i rehabl	tacja	
E 🔽	Koordynacja systemów za	abezpieczenia społecznego	💟 Zasiłki		Pozostałe		
	Układy, umorzenia, odlicz	renia	🔽 Kapitał początkowy		Rodzina 500+		
	Dobry Start (300+)				Zaznacz/odznac	z wszystkie	
	Nazwa 🔺			Opis			
m [🍋	Filtr wyłączony						
	Vniosek US-7	Wniosek o wydanie zaświa	adczenia o przebiegu ubez	mieczeń			~
	Whiosek US-8	Whiosek o uporządkowani	e danych zewidencionow:	pieczen anych na koncie ubeznie	200000		
•	WINDSER 03-0	Whiosek o wwrażenie zaor	tv na opłacenie składek p	a terminia na dobrowolr	o uboznioczonia om	on/talno i	
ne 💿 V	Vniosek US-9	rentowe	iy na opiacenie skladek p	b termine ha dobrowoli	ie ubezpieczenia en	erytaine i	
) v	Vniosek ZAS-23	Wniosek o skrócenie/ wstr	zymanie okresu wypłaty z	zasiłku macierzyńskiego			
0 V	Vniosek ZAS-34	Wniosek o zasiłek macierz	yński za okres ustalony ja	ko urlop ojcowski			
• • v	Vniosek ZAS-53	Wniosek o zasiłek chorobo	owy				
0 V	Vniosek ZAS-54	Wniosek o zasiłek macierz	yński				
50 in 💿 V	Vniosek ZAS-59	Wniosek o wypłatę niezre macierzyństwa lub zasiłku	alizowanych świadczeń po pogrzebowego	osobie uprawnionej do	zasiłków z tytułu cł	ioroby,	
• v	Vniosek ZAS-65	Wniosek świadczeniobiorc choroby, macierzyństwa lu	y/płatnika składek o udzie ub zasiłku pogrzebowego	elenie wyjaśnienia w spr	awie prawa do świa	dczeń z tytułu	
in V	Vniosek ZAS-66	Wniosek świadczeniobiorc którego wypłaty zobowiąz	y/płatnika składek o wyda any jest płatnik składek	inie decyzji w sprawie u	stalenia prawa do ś	wiadczenia, do	~
Ele	menty 1 - 93 z 93	10 2	5 50 100		144.4	1)))	M
а				2 cuswież Za	apisz jako 🔻 Druko	wanie / podgląd	
usłu				Utwórz dokument	Przeglądaj formu	larz Anul	luj

 Wyświetli Ci się formularz z uzupełnionymi Twoimi danymi identyfikacyjnymi oraz adresowymi.

Wysoki kontrast	Pełny Ekran Zapisz Sprawdź Podgląd Drukuj	Zamkr
strona: 1 Strona: 2 Strona: 3 Uwagi i bięc	γ. (υ)	
	ZAS	\$-53
AKŁAD UBEZPIECZEŃ SPOŁECZNYCH		
	WNIOSEK O ZASIŁEK CHOROBOWY	
nstrukcja wypełniania		
providuzioz pozurolniczu uzialalnicos,		
współpracujesz z osobą prowadzącą działalno jesteś duchownym, jesteś niezdolny do pracy z powodu choroby p Ne wniosku podaj adres do korespondencji w te Pwoje dane	ć, ustaniu zatrudnienia/ ubezpieczenia. sprawie.	
 vespółpracujesz z osobą prowadzącą działalno - jesteś duchownym, jesteś niezdolny do pracy z powodu choroby p We wniosku podaj adres do korespondencji w te Twoje dane PESEL 	ć, ustaniu zatrudnienia/ ubezpieczenia. sprawie. Rodzaj dokumentu tożsamości: jeśli dowód osobisty, wpisać 1.jeśli inny dokument - 2	
- współpracujesz z osobą prowadzącą działalno - jesteś duchownym, - jesteś niezdolny do pracy z powodu choroby p We wniosku podaj adres do korespondencji w te Twoje dane PESEL Data urodzenia	ć, ustaniu zatrudnienia/ ubezpieczenia. sprawie. Rodzaj dokumentu tożsamości: jeśli dowód osobisty, wpisać 1.jeśli inny dokument - 2	
 vespółpracujesz z osobą prowadzącą działalno - jesteś duchownym, jesteś niezdolny do pracy z powodu choroby p We wniosku podaj adres do korespondencji w te Twoje dane PESEL Data urodzenia Imię 	ć, ustaniu zatrudnienia/ ubezpieczenia. sprawie. Rodzaj dokumentu tożsamości: jeśli dowód osobisty, wpisać 1.jeśli inny dokument - 2	
- współpracujesz z osobą prowadzącą działalno - jesteś duchownym, - jesteś niezdolny do pracy z powodu choroby p We wniosku podaj adres do korespondencji w te Twoje dane PESEL 	ć, ustaniu zatrudnienia/ ubezpieczenia. sprawie. Rodzaj dokumentu tożsamości: jeśli dowód osobisty, wpisać 1.jeśli inny dokument - 2 ∰	
- współpracujesz z osobą prowadzącą działalno - jesteś duchownym, - jesteś niezdolny do pracy z powodu choroby p We wniosku podaj adres do korespondencji w te Twoje dane PESEL 	ć, ustaniu zatrudnienia/ ubezpieczenia. sprawie. Rodzaj dokumentu tożsamości: jeśli dowód osobisty, wpisać 1.jeśli inny dokument - 2 ∰	

8. Uzupełnij dane dotyczące okresu, za który ubiegasz się o zasiłek, tj. wypełnij datę rozpoczęcia i zakończenia kwarantanny/izolacji (od do)

rmularz elektroniczny 👔	
Wysoki kontrast	Pełny Ekran Zapisz Sprawdź Podgląd Drukuj Zamknij
Strona: 1 Strona: 2 Strona: 3 uwagi i błędy: (2)	
ZAKŁAD UBEZPIECZEŃ SPOŁECZNYCH	ZAS-53
Składam wniosek o przyznanie zasiłku chorobo	wego:
Data od (dd / mm / rrrr) Data do (dd / mm / rrrr) 02/11/2020 IIII	r) Seria i numer ZUS ZLA:
Podai date lub datv (od-do) oraz ieśli znasz – serie i nume	r zwolnienia lekarskiego
	50018223

9. Na kolejnych stronach wniosku zaznacz właściwe dla Ciebie pola.

Wysoki kontrast	Pełny Ekran	Zapisz	Sprawdź	Podgląd	Drukuj Zamknij
Strona: 1 Strona: 2 Strona: 3 uwagi i błędy: (0)					
AKŁAD UBEZPIECZEŃ SPOŁECZNYCH					ZAS-53
Vniosek dotyczy okresu niezdolności do pr	racy z powodu choroby przy	/padającego			
w okresie ubezpieczenia chorobowego/ wypad	kowego				
po ustaniu tytułu ubezpieczenia chorobowego/	wypadkowego				
odaj datę ustania tytułu ubezpieczenia (dd/mm/rrrr)					
Vniosek dotyczy niezdolności do pracy z p	owodu				
choroby zawodowoj				roadku w drodzo	do pracy lub z pracy
	wypauku przy pracy		w	pauku w urouze	do pracy lub 2 pracy
tacnuneκ panκowγ odaj swój rachunek bankowy, na który mamy przeka:	zywać zasiłek chorobowy				
12/11/2020					
13/11/2020					

10. Następnie wybierz przycisk [Sprawdź] – system podpowie Ci, czy uzupełniłeś wszystkie wymagane pola. Jeśli poprawnie wypełniłeś wniosek – zapisz go, a następnie zamknij formularz.

11. Jeśli jesteś osobą, która prowadzi wspólne gospodarstwo domowe lub zamieszkuje z osobą, u której stwierdzono zakażenie wirusem SARS-CoV-2 dołącz skan lub zdjęcie oświadczenia o odbywaniu kwarantanny przez osobę, która prowadzi wspólne gospodarstwo domowe lub

zamieszkuje z osobą, u której stwierdzono zakażenie wirusem SARS-CoV-2, w celu uzyskania zasiłku chorobowego.

MENU ?		SZCZEGÓŁY DOKUMENTI	U ROBOCZEGO ?			
		Dokument roboczy				
Panel Ubezpieczonego Składki, OFE, stan konta	▶	Dane dokumentu				^
Dokumenty i wiadomości	•	Właściciel dokumentu:	Ubezpieczony -			
Korespondencja z ZUS	•	dokumentu:	Wniosek ZAS-53	Kod typu:	ZAS_53	
Wiadomości		Opis typu dokumentu:	Wniosek o zasiłek choro	bowy		
Skrzynka odbiorcza		Data utworzenia:	2020-11-13 16:49	Wersja wzoru dokumentu:	4	
Dokumenty wysłane		Data modyfikacji:	2020-11-13 17:02	Wersja formularza:	10	
Dokumenty robocze		Sygnatura	Brak - Zmioń >	Tormularza.		
Komunikaty		sprawy:				
Kosz		Załączniki				
Kreatory wniosków	Ð	Brak załączników				
Rodzina 500+ Wniosek i informacje					Ŷ	
Dobry Start D Wniosek i informacje					Dodaj załączniki	
Zlecenia				Maksymalny Dopuszczalny rozmiar doku	rozmiar załącznika to: 1024.00 l umentu z załącznikami: 3500.00 l	KB KB
Autoryzacja operacji	G			Aktualny rozmiar dokume	ntu wraz z załącznikami: 3.20) кв
		Powrót Wyślij	Eksportuj Przeglądaj	j Edytuj Sprawdź a	ktualność wzoru	

Kliknij [Dodaj załączniki] wybierz z dysku zapisane oświadczenie i dołącz do wniosku ZAS-53.

Dodane przez Ciebie oświadczenie pojawi się w sekcji [Załączniki]:

MENU 💈 🔍	SZCZEGÓŁY DOKUMENTU ROBOCZEGO ?	
	Dokument roboczy	
Panel Ubezpieczonego Składki, OFE, stan konta	Dane dokumentu	^
Dokumenty i wiadomości Korespondencja z ZUS	Wrasciciel Ubezpieczony - Ubezpieczony - Nazwa typu dokumentu: Wniosek ZAS-53 Kod typu: ZAS_53	
Uiadomości	Opis typu dokumentu: Wniosek o zasiłek chorobowy	
Skrzynka odbiorcza	Data utworzenia: 2020-11-13 16:49 Wersja wzoru dokumentu: 4	
Dokumenty wysłane	Data modyfikacji: 2020-11-13 17:02 Wersja formularza: 10	
Komunikaty	Sygnatura sprawy: Brak - Zmień ≻	
Kosz	Załączniki	
Kreatory wniosków	1: 2020-11-04_Oswiadczenie_o_odbywaniu_kwar.docx <i>41.27 KB</i> Pobierz Usuń	
Rodzina 500+ Wniosek i informacje		
Dobry Start Wniosek i informacje	Dodaj załączniki	
Zlecenia C	Maksymalny rozmiar załącznika to: 1024.00 KB Dopuszczalny rozmiar dokumentu z załącznikami: 3500.00 KB	~
	Aktualny rozmiar dokumentu wraz z załącznikami: 45.11 KB Powrót Wyślij Eksportuj Przeglądaj Edytuj Sprawdź aktualność wzoru	

12.	Po dodaniu za	ałącznika j	orzejdź do v	wysyłki doku	mentu, wybierz	przycisk [Wy	ślij].
-----	---------------	-------------	--------------	--------------	----------------	--------------	--------

MENU ?	SZCZEGÓLY DOKUMENTU ROBOCZEGO 🛛
	Dokument roboczy
Panel Ubezpieczonego Składki, OFE, stan konta	Dane dokumentu
Dokumenty i wiadomości	Właściciel Ubezpieczony -
Wiadomości	dokumentu: Wniosek ZAS-53 Kod typu: ZAS_53
Skrzynka odbiorcza	Data utworzenia: 2020-11-13 16:49 Wersja wzoru dokumentu: 4
Dokumenty wysłane Dokumenty robocze	Data modyfikacji: 2020-11-13 17:02 Wersja formularza: 10
Komunikaty	Sygnatura sprawy: Brak - Zmień >
Kosz	Załączniki
Kreatory wniosków	1: 2020-11-04_Oswiadczenie_o_odbywaniu_kwar.docx <i>41.27 KB</i> Pobierz Usuń
Rodzina 500+ Wniosek i informacje	A
Dobry Start Wniosek i informacje	Dodaj załączniki
Zlecenia Autoryzacja operacji	Maksymalny rozmiar załącznika to: 1024.00 KB Dopuszczalny rozmiar dokumentu z załącznikami: 3500.00 KB Aktualny rozmiar dokumentu wraz z załącznikami: 45.11 KB
	Powrót Wyślij Eksportuj Przeglądaj Edytuj Sprawdź aktualność wzoru

13. Wybierz sposób odbioru wiadomości zwrotnej z ZUS oraz wskaż podpis, którego chcesz użyć.

Jak podpisać wniosek ZAS-53

Wniosek możesz wysłać elektronicznie za pomocą:

- kwalifikowanego podpisu elektronicznego,
- podpisu zaufanego (PZ ePUAP),
- podpisu osobistego (e-dowodu),
- podpisu profilem PUE, nie wymaga podawania żadnych dodatkowych danych wystarczy, że jesteś zalogowany do swojego profilu na portalu PUE ZUS.



Podpis zaufany jest bezpłatny. Aby go uzyskać, złóż wniosek o profil na stronie internetowej www.pz.gov.pl. Następnie potwierdź swoją tożsamość w placówce ZUS, w urzędzie miasta lub gminy albo za pośrednictwem bankowości elektronicznej.

Podpis kwalifikowany wydają centra certyfikacji. Jest to usługa płatna. Jej koszt zależy m.in. od okresu ważności, na jaki zostaje wydany certyfikat.

Podpis osobisty (e-dowód) możesz uzyskać bezpłatnie przy składaniu wniosku o nowy dowód osobisty. Certyfikat podpisu osobistego znajdzie się w e-dowodzie. Aby korzystać z podpisu osobistego, musisz mieć czytnik NFC do e-dowodu oraz zainstalować na swoim komputerze odpowiednie oprogramowanie.