

## Jak złożyć wniosek o jednorazowe dodatkowe świadczenie postojowe w związku z przeciwdziałaniem skutkom wywołanym COVID-19 dla osób prowadzących pozarolniczą działalność gospodarczą (RSP-DD6)

Możesz złożyć wniosek o jednorazowe dodatkowe świadczenie postojowe, jeśli otrzymałeś świadczenie postojowe.

### Jak utworzyć wniosek RSP-DD6

1. Zaloguj się do swojego konta na PUE ZUS.
2. Utwórz wniosek z zakładki Ogólny lub Płatnik.
3. Wybierz z bocznego menu [Dokumenty i Wiadomości]>[Dokumenty robocze].
4. Kliknij przycisk [Utwórz nowy].
5. Wybierz wniosek RSP-DD6 z listy dostępnych dokumentów.

The screenshot shows a window titled "Wybór typu dokumentu" (Document type selection). It contains a list of available document types under the heading "Lista dostępnych dokumentów". The list includes various categories like "Ubezpieczenia", "Emerytury i renty", and "Wnioski i zaświadczenia lekarskie". The document type "Wniosek RSP-DD6" is highlighted with a red box. Below the list, there are navigation controls and buttons: "Odśwież", "Zapisz jako", "Drukowanie / podgląd", "Utwórz dokument" (highlighted with a red box), "Przełącz formularz", and "Anuluj".

**Wybór typu dokumentu**

**Lista dostępnych dokumentów**

<input checked="" type="checkbox"/>	Nazwa	Opis
<input checked="" type="checkbox"/>	Ubezpieczenia	
<input checked="" type="checkbox"/>	Międzynarodowe emerytury, renty, zasiłki pogrzeb.	
<input checked="" type="checkbox"/>	Koordinacja systemów zabezpieczenia społecznego	
<input checked="" type="checkbox"/>	Układy, umorzenia, odliczenia	
<input checked="" type="checkbox"/>	Dobry Start (300+)	
<input checked="" type="checkbox"/>	Emerytury i renty	
<input checked="" type="checkbox"/>	Płatnik składek	
<input checked="" type="checkbox"/>	Zasiłki	
<input checked="" type="checkbox"/>	Kapitał początkowy	
<input checked="" type="checkbox"/>	Wnioski i zaświadczenia lekarskie	
<input checked="" type="checkbox"/>	Prewencja i rehabilitacja	
<input checked="" type="checkbox"/>	Pozostałe	
<input checked="" type="checkbox"/>	Rodzina 500+	
<input checked="" type="checkbox"/>	Zaznacz/odznacz wszystkie	

Wniosek RSP-DB Wniosek o świadczenie postojowe w związku z przeciwdziałaniem skutkom wywołanym COVID-19 dla osób prowadzących pozarolniczą działalność gospodarczą w określonych branżach

Wniosek RSP-DD Wniosek o dodatkowe świadczenie postojowe w związku z przeciwdziałaniem skutkom wywołanym COVID-19 dla osób prowadzących pozarolniczą działalność gospodarczą

**Wniosek RSP-DD6 Wniosek o jednorazowe dodatkowe świadczenie postojowe w związku z przeciwdziałaniem skutkom wywołanym COVID-19 dla osób prowadzących pozarolniczą działalność gospodarczą**

Wniosek RSP-DK Wniosek o świadczenie postojowe za kolejny okres w związku z przeciwdziałaniem skutkom wywołanym COVID-19 dla osób prowadzących działalność gospodarczą

Wniosek RSU Wniosek o umorzenie należności z tytułu składek

Wniosek RWN Wniosek płatnika składek o wydanie zaświadczenia o niezaleganiu w opłacaniu składek

Wniosek RZS-P Wniosek płatnika składek o zwrot nienależnie opłaconych składek

Wniosek US-1 Wniosek o zaświadczenie A1 - praca na własny rachunek - US-1

Wniosek US-17 Wniosek o interpretację

Wniosek US-2 Wniosek o zaświadczenie A1 - praca na własny rachunek - US-2

Elementy 26 - 50 z 69 10 | 25 | 50 | 100 1 2 3

Odśwież Zapisz jako Drukowanie / podgląd

**Utwórz dokument** Przełącz formularz Anuluj

Możesz też użyć filtra i wyszukać wniosek np. po nazwie.

The screenshot shows a software interface for document selection. The main window is titled "Wybór typu dokumentu" (Document Type Selection). It features a sidebar on the left with various menu items like "Panel Płat", "Dokument", "Zaświadc", "Kosz", "Kreatory", "Zlecenia", and "Usługi". The main area displays a "Lista dostępnych dokumentów" (List of available documents) with several checked items, including "Ubezpieczenia", "Emerytury i renty", "Wnioski i zaświadczenia lekarskie", etc. A "Filtr" (Filter) dialog box is open in the foreground. It has a dropdown menu set to "wszystkie reguły" (all rules). Below this, there is a configuration section for a filter rule: "Nazwa zawiera RSP-DD6" (Name contains RSP-DD6). The configuration table is as follows:

Kolumna	Wartość
Nazwa	RSP-DD6
Warunek	zawiera

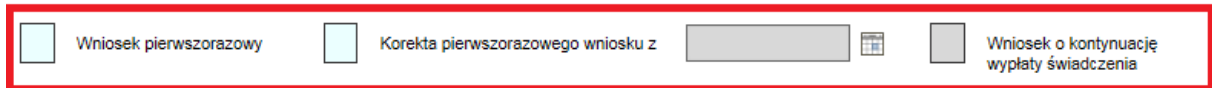
At the bottom of the dialog are buttons for "Filtruj" (Filter), "Wyczyść" (Clear), and "Anuluj" (Cancel). Red arrows are overlaid on the image: arrow 1 points to the filter icon in the document list; arrow 2 points to the filter rule configuration table; arrow 3 points to the "Filtruj" button.



## Jak wypełnić wniosek RSP-DD6

Wyświetli się formularz. Będzie częściowo wypełniony Twoimi danymi. Pobiorą się one automatycznie z profilu na PUE ZUS (w tym adres e-mail). Jeśli na profilu podałeś numer telefonu, będzie również we wniosku. Podaj adres do korespondencji.

- ✓ Na pierwszej stronie zaznacz X. Możesz zaznaczyć tylko jedno pole.

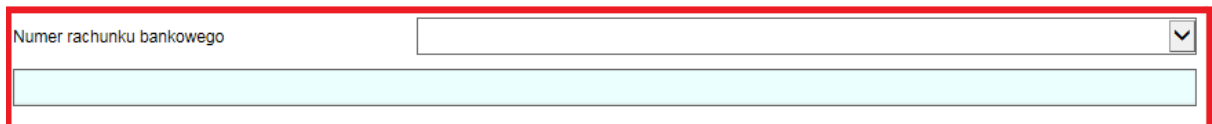


Formularz wyboru rodzaju wniosku z trzema opcjami:

- Wniosek pierwszorazowy
- Korekta pierwszorazowego wniosku z
- Wniosek o kontynuację wypłaty świadczenia

- Jeśli wcześniej otrzymałeś świadczenie postojowe i występujesz o jednorazowe dodatkowe świadczenie postojowe, zaznaczasz pole [Wniosek pierwszorazowy].
- Pole [Korekta pierwszorazowego wniosku] możesz zaznaczyć, jeśli wysłałeś wcześniej wniosek pierwszorazowy. Jeśli wybrałeś [Korekta pierwszorazowego wniosku z], musisz podać datę złożenia wniosku pierwszorazowego.

- ✓ Podaj numer rachunku bankowego. Jeśli zgłaszałeś numer rachunku bankowego i masz go w swoich danych na profilu PUE ZUS, możesz go wybrać z listy.



Formularz wyboru numeru rachunku bankowego z polem tekstowym i listą rozwijaną.

- ✓ Zaznacz jeden checkbox i wybierz z listy kod przeważającego rodzaju działalności.



Formularz elektroniczny z opcjami wyboru:

- Prowadzę jako przeważającą działalność wg PKD:  
Podaj kod PKD przeważającej działalności na 30 września 2020 r.
- Prowadzę jako przeważającą działalność leczniczą, polegającą na udzielaniu świadczeń w ramach lecznictwa uzdrowiskowego, o którym mowa w art. 2 pkt 1 ustawy z dnia 28 lipca 2005 r. o lecznictwie uzdrowiskowym, uzdrowiskach i obszarach ochrony uzdrowiskowej oraz o gminach uzdrowiskowych, lub realizowanej w trybie stacjonarnym rehabilitacji leczniczej wg PKD:  
Podaj kod PKD przeważającej działalności na 30 września 2020 r.

- ✓ W oświadczeniu kliknij na strzałkę aby rozwinąć listę i wskaż miesiąc, którym przychód był niższy co najmniej o 40% w stosunku do przychodu uzyskanego w analogicznym miesiącu w 2019 roku

#### OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że:

- 1) na 30.09.2020 r. moją przeważającą działalnością jest działalność, której kod PKD podałem w pierwszej części wniosku,
- 2) przychód z przeważającej działalności uzyskany w 2020 r.:  
  
był niższy co najmniej o 40% w stosunku do przychodu uzyskanego w analogicznym miesiącu 2019 roku,
- 3) w zakresie prowadzonej przeze mnie działalności gospodarczej nie naruszyłem ograniczeń, nakazów i zakazów, ustanowionych w związku z wystąpieniem stanu epidemii, określonych w przepisach wydanych na podstawie art. 46a i 46b pkt 1–6 i 8–12 ustawy z dnia 5 grudnia 2008 r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi.

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

- ✓ W sekcji II **Informacje wymagane przy ubieganiu się o pomoc publiczną związaną z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19 oraz jej skutków (zgodnie z formularzem dostępnym na stronie <https://www.uokik.gov.pl>):**
  - Zaznacz pole, które odpowiada wielkości Twojej firmy, gdy najedziesz kursorem na odpowiednie pole, wyświetli się podpowiedź.

1. Wielkość podmiotu, zgodnie z załącznikiem I do rozporządzenia Komisji (UE) nr 651/2014 z dnia 17 czerwca 2014 r. uznającego niektóre rodzaje pomocy za zgodne z rynkiem wewnętrznym w zastosowaniu art. 107 i 108 Traktatu (Dz. Urz. UE L 187 z 26.06.2014 r., str. 1, z późn. zm.)

<input type="checkbox"/> mikroprzedsiębiorca	<input type="checkbox"/> mały przedsiębiorca	<input type="checkbox"/> średni przedsiębiorca	<input type="checkbox"/> inny przedsiębiorca
<input type="checkbox"/> Przedsiębiorca, który zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 mln euro. Zaznacz właściwe pole.	<input type="checkbox"/> Przedsiębiorca, który zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 mln euro. Zaznacz właściwe pole.	<input type="checkbox"/> Przedsiębiorca, który zatrudnia mniej niż 250 osób i którego roczny obrót nie przekracza 50 mln euro lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 mln euro. Zaznacz właściwe pole.	<input type="checkbox"/> Przedsiębiorca, który nie jest mikroprzedsiębiorcą, małym przedsiębiorcą lub średnim przedsiębiorcą. Zaznacz właściwe pole.

- Zaznacz, czy podmiot, któremu ma być udzielona pomoc, jest powiązany z innymi przedsiębiorcami.

2. Czy podmiot, któremu ma być udzielona pomoc, jest powiązany z innymi przedsiębiorcami zgodnie z załącznikiem I do rozporządzenia Komisji (UE) nr 651/2014?

TAK  NIE

Jeżeli TAK, należy wskazać identyfikator podatkowy NIP wszystkich powiązanych z podmiotem przedsiębiorców:

+/-

Jeśli jest powiązany, kliknij przycisk [+/-] po prawej stronie.

2. Czy podmiot, któremu ma być udzielona pomoc, jest powiązany z innymi przedsiębiorcami zgodnie z załącznikiem I do rozporządzenia Komisji (UE) nr 651/2014?



Jeżeli TAK, należy wskazać identyfikator podatkowy NIP wszystkich powiązanych z podmiotem przedsiębiorców:

Pojawi się nowe okno. Kliknij [Dodaj].

**Identyfikatory podatkowe NIP wszystkich powiązanych z podmiotem przedsiębiorców**

**Przedsiębiorstwa powiązane** oznaczają przedsiębiorstwa, które pozostają w jednym z poniższych związków:

- a) przedsiębiorstwo ma większość praw głosu w innym przedsiębiorstwie w roli udziałowca/akcjonariusza lub członka;
- b) przedsiębiorstwo ma prawo wyznaczyć lub odwołać większość członków organu administracyjnego, zarządzającego lub nadzorczego innego przedsiębiorstwa;
- c) przedsiębiorstwo ma prawo wywierać dominujący wpływ na inne przedsiębiorstwo na podstawie umowy zawartej z tym przedsiębiorstwem lub postanowień w jego statucie lub umowie spółki;
- d) przedsiębiorstwo będące udziałowcem/akcjonariuszem lub członkiem innego przedsiębiorstwa kontroluje samodzielnie, na mocy umowy z innymi udziałowcami/akcjonariuszami lub członkami tego przedsiębiorstwa, większość praw głosu udziałowców/akcjonariuszy lub członków w tym przedsiębiorstwie.

Zakłada się, że wpływ dominujący nie istnieje, jeżeli inwestorzy wymienieni w ust. 2 akapit drugi nie angażują się bezpośrednio lub pośrednio w zarządzanie danym przedsiębiorstwem, bez uszczerbku dla ich praw jako udziałowców/akcjonariuszy.

Przedsiębiorstwa, które pozostają w jednym ze związków opisanych w akapicie pierwszym za pośrednictwem co najmniej jednego przedsiębiorstwa, lub jednego z inwestorów, o których mowa w ust. 2, również uznaje się za powiązane.

Przedsiębiorstwa pozostające w jednym z takich związków za pośrednictwem osoby fizycznej lub grupy osób fizycznych działających wspólnie również uznaje się za przedsiębiorstwa powiązane, jeżeli prowadzą one swoją działalność lub część działalności na tym samym rynku właściwym lub rynkach pokrewnych.

Za **rynek pokrewny** uważa się rynek dla danego produktu lub usługi znajdujący się bezpośrednio na wyższym lub niższym szczeblu rynku w stosunku do rynku właściwego.

Lista identyfikatorów podatkowych:



Wpisz NIP powiązanego przedsiębiorcy i kliknij [Zatwierdź].

**Identyfikatory podatkowe NIP wszystkich powiązanych z podmiotem przedsiębiorców**

Przedsiębiorstwa powiązane oznaczają przedsiębiorstwa, które pozostają w jednym z poniższych związków:

- a) przedsiębiorstwo ma większość praw głosu w innym przedsiębiorstwie w roli udziałowca/akcjonariusza lub członka;
- b) przedsiębiorstwo ma prawo wyznaczyć lub odwołać większość członków organu administracyjnego, zarządzającego lub nadzorczego innego przedsiębiorstwa;
- c) przedsiębiorstwo ma prawo wywierać dominujący wpływ na inne przedsiębiorstwo na podstawie umowy zawartej z tym przedsiębiorstwem lub postanowień w jego statucie lub umowie spółki;
- d) przedsiębiorstwo będące udziałowcem/akcjonariuszem lub członkiem innego przedsiębiorstwa kontroluje samodzielnie, na mocy umowy z innymi udziałowcami/akcjonariuszami lub członkami tego przedsiębiorstwa, większość praw głosu udziałowców/akcjonariuszy lub członków w tym przedsiębiorstwie.

Zakłada się, że wpływ dominujący nie istnieje, jeżeli inwestorzy wymienieni w ust. 2 akapit drugi nie angażują się bezpośrednio lub pośrednio w zarządzanie danym przedsiębiorstwem, bez uszczerbku dla ich praw jako udziałowców/akcjonariuszy.

Przedsiębiorstwa, które pozostają w jednym ze związków opisanych w akapicie pierwszym za pośrednictwem co najmniej jednego przedsiębiorstwa, lub jednego z inwestorów, o których mowa w ust. 2, również uznaje

Przedsiębiorstwa...  
osób fizycznych...  
one swoją dział...  
Za rynek pokre...  
wyższym lub ni...  
Lista identyfikat...

Identyfikator podatkowy NIP

Podaj identyfikator podatkowy NIP:

Należy wpisać numer NIP bez kresek

Zatwierdź Anuluj

Dodaj

NIP pojawi się na liście. Na liście muszą być NIP wszystkich powiązanych przedsiębiorców. Następnie kliknij [Zatwierdź].

- Kliknij ikonę kalendarza po prawej stronie i wybierz datę utworzenia podmiotu.

3. Data utworzenia podmiotu:



- ✓ W sekcji **Informacje dotyczące sytuacji ekonomicznej podmiotu, któremu ma być udzielona pomoc publiczna zgodnie z komunikatem Komisji Europejskiej (2020/C 91 I/01 z 20.03.2020.r.)** zaznacz odpowiednie pola w pkt 4–7:

**INFORMACJE DOTYCZĄCE SYTUACJI EKONOMICZNEJ PODMIOTU, KTÓREMU MA BYĆ UDZIELONA POMOC PUBLICZNA ZGODNIE Z KOMUNIKATEM KOMISJI EUROPEJSKIEJ (2020/C 91 I/01 Z 20.03.2020.R.)**

---

4. Czy na dzień 31 grudnia 2019 r.:

- A. w przypadku spółki akcyjnej, spółki z ograniczoną odpowiedzialnością oraz spółki komandytowo-akcyjnej, wysokość niepokrytych strat przewyższała 50% wysokości kapitału zarejestrowanego?

TAK  NIE  NIE DOTYCZY

- B. w przypadku spółki jawnej, spółki komandytowej, spółki partnerskiej oraz spółki cywilnej, wysokość niepokrytych strat przewyższała 50% wysokości jej kapitału według ksiąg spółki?

TAK  NIE  NIE DOTYCZY

- C. podmiot spełniał kryteria kwalifikujące go do objęcia postępowaniem upadłościowym?

TAK  NIE

- D. w przypadku podmiotu innego niż mikroprzedsiębiorca, mały lub średni przedsiębiorca, w ciągu ostatnich dwóch lat stosunek długów do kapitału własnego był większy niż 7,5 a stosunek zysku operacyjnego powiększonego o amortyzację do odsetek był niższy niż 1?

TAK  NIE  NIE DOTYCZY

5. Czy na dzień ubiegania się o pomoc jest spełniona jedna z przesłanek, o których mowa w punkcie 4?

TAK  NIE

Jeżeli TAK, należy wskazać, która z tych przesłanek jest spełniona:

4A  4B  4C  4D

6. Czy na dzień ubiegania się o pomoc podmiot jest objęty postępowaniem upadłościowym?

TAK  NIE  NIE DOTYCZY

7. Czy podmiot otrzymał pomoc na ratowanie, która nie została spłacona, lub pomoc na restrukturyzację i nadal podlega planowi restrukturyzacji?

TAK  NIE  NIE DOTYCZY



- ✓ W sekcji **Informacje dotyczące formy prawnej podmiotu, któremu ma być udzielona pomoc publiczna** zaznacz odpowiednie pole w pkt 8 - jeśli zaznaczysz pole przy odpowiedzi „inna”, odblokuje się okno do wpisania formy prawnej.

**INFORMACJE DOTYCZĄCE FORMY PRAWNEJ PODMIOTU, KTÓREMU MA BYĆ UDZIELONA POMOC PUBLICZNA**

8. Forma prawna podmiotu

- przedsiębiorstwo państwowe
- jednoosobowa spółka Skarbu Państwa
- jednoosobowa spółka jednostki samorządu terytorialnego, w rozumieniu ustawy z dnia 20 grudnia 1996 r. o gospodarce komunalnej (Dz.U. z 2011 r. Nr 45, poz. 236)
- spółka akcyjna albo spółka z ograniczoną odpowiedzialnością, w stosunku do których Skarb Państwa, jednostka samorządu terytorialnego, przedsiębiorstwo państwowe lub jednoosobowa spółka Skarbu Państwa są podmiotami, które posiadają uprawnienia takie, jak przedsiębiorcy dominujący w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz.U. Nr 50, poz. 331, z późn. zm.)
- jednostka sektora finansów publicznych w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (Dz.U. z 2013 r. poz. 885, z późn. zm.)
- inna (podać jaka)

- ✓ W sekcji **Informacje dotyczące już otrzymanej pomocy publicznej związanej z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem epidemii COVID-19 oraz jej skutków lub na to samo przedsięwzięcie** wskaż, czy podmiot, któremu ma być udzielona pomoc publiczna, otrzymał pomoc **spoza ZUS** rekompensującą negatywne konsekwencje ekonomiczne COVID-19. Jeśli tak, podaj:
- wartość pomocy w złotych oraz datę jej otrzymania,
  - rodzaj i formę otrzymanej pomocy,
  - nazwę podmiotu udzielającego pomocy,
  - podstawę prawną.

**INFORMACJE DOTYCZĄCE JUŻ OTRZYMANEJ POMOCY PUBLICZNEJ ZWIĄZANEJ Z ZAPOBIEGANIEM, PRZECIWDZIAŁANIEM I ZWALCZANIEM EPIDEMII COVID-19 ORAZ JEJ SKUTKÓW LUB NA TO SAMO PRZEDSIĘWZIĘCIE**

9. Czy podmiot, któremu ma być udzielona pomoc publiczna otrzymał pomoc **spoza ZUS** rekompensującą negatywne konsekwencje ekonomiczne z powodu COVID-19?

TAK

NIE

Jeżeli TAK, wskaż ją poniżej:

A. wartość pomocy w złotych  oraz datę jej otrzymania

B. rodzaj i formę otrzymanej pomocy (np. dotacja, gwarancja)

C. nazwę podmiotu udzielającego pomocy

D. podstawę prawną

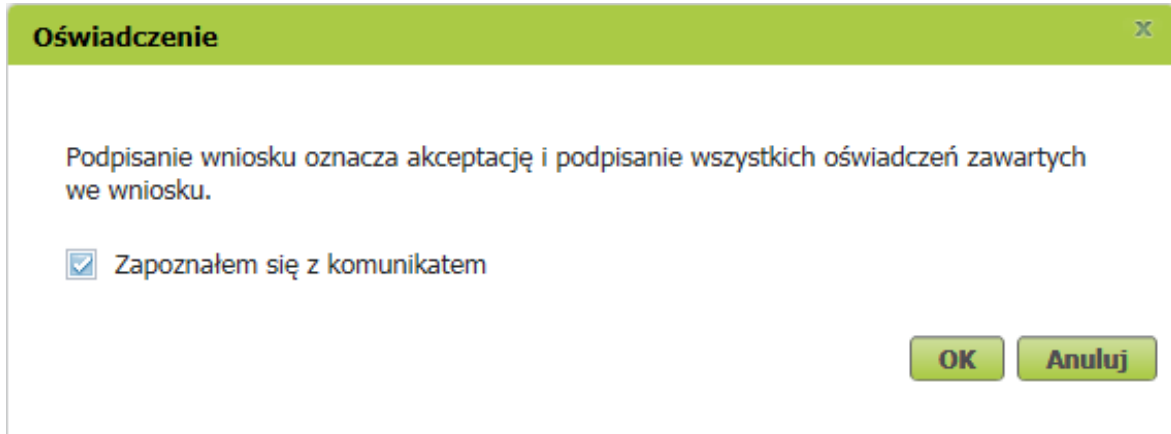
Podaj np. przepis ustawy, tytuł rozporządzenia oraz numer decyzji lub umowy, na podstawie których została udzielona pomoc

Jeśli otrzymałeś pomoc więcej niż raz lub z różnych źródeł (z innych niż ZUS), kliknij przycisk [Dodaj] i wprowadź dane.

Gdy uzupełnisz dokument, kliknij przycisk [Sprawdź] na górze, po prawej stronie. Następnie [Zapisz] i [Zamknij].

## Jak wysłać wniosek RSP-DD6

Gdy wybierzesz przycisk [Wyślij], wyświetli się komunikat z oświadczeniem, że podpisanie wniosku oznacza akceptację i podpisanie wszystkich oświadczeń zawartych w tym wniosku.



The screenshot shows a dialog box with a green header containing the title "Oświadczenie" and a close button (X). The main text reads: "Podpisanie wniosku oznacza akceptację i podpisanie wszystkich oświadczeń zawartych we wniosku." Below this text is a checked checkbox with the label "Zapoznałem się z komunikatem". At the bottom right, there are two buttons: "OK" and "Anuluj".

Jeśli się zgadzasz, kliknij [OK]. Wybierz sposób odbioru wiadomości zwrotnej z ZUS (na swoje konto na PUE lub pocztą).

## Jak podpisać wniosek RSP-DD6

Wniosek możesz podpisać elektronicznie za pomocą:

- kwalifikowanego podpisu elektronicznego,
- profilu zaufanego (PZ ePUAP),
- podpisu osobistego (e-dowodu),
- profilu PUE – jeśli wybierzesz ten sposób, nie musisz podawać żadnych dodatkowych danych – wystarczy, że jesteś zalogowany do swojego profilu na PUE ZUS

Kwalifikowany podpis elektroniczny wydają centra certyfikacji. To usługa płatna. Jej koszt zależy m.in. od okresu ważności certyfikatu.

Profil zaufany jest bezpłatny. Aby go uzyskać, złóż wniosek o profil na stronie internetowej [www.pz.gov.pl](http://www.pz.gov.pl). Następnie potwierdź swoją tożsamość za pośrednictwem bankowości elektronicznej, w placówce ZUS albo w urzędzie miasta lub gminy. Możesz też złożyć wniosek o tymczasowy profil zaufany na stronie internetowej [www.pz.gov.pl](http://www.pz.gov.pl). Swoją tożsamość potwierdzisz za pośrednictwem wideo rozmowy z urzędnikiem. Uzyskasz w ten sposób profil, który będzie ważny przez 3 miesiące.

Podpis osobisty (e-dowód) możesz uzyskać bezpłatnie. Gdy będziesz składać wniosek o nowy dowód osobisty, wskaż, że chcesz uzyskać taki podpis. Odpowiedni certyfikat znajdzie się w e-dowodzie. Aby korzystać z podpisu osobistego, musisz mieć czytnik NFC do e-dowodu oraz zainstalować na swoim komputerze odpowiednie oprogramowanie.

## Autoryzacja usługi biznesowej



Wykonujesz usługę "Złożenie dokumentu RSP-DD6" .Wykonanie tej operacji wymaga podpisania dokumentu jednym z niżej wymienionych sposobów:

- profilem PUE
- profilem zaufanym ePUAP
- podpisem osobistym
- kwalifikowanym podpisem elektronicznym

Podpis profilem PUE...

Podpis ePUAP...

Podpis osobisty...

Kwalifikowany podpis elektroniczny...

Pozostaw jako zlecenie