

ZAKŁAD UBEZPIECZE  
SPOŁECZNYCH

ZUS RZA

strona: 1

IMIENNY RAPORT MIESIĘCZNY O NALICZONYCH SKŁADKACH  
NA UBEZPIECZENIE ZDROWOTNE

I. DANE ORGANIZACYJNE

01. Identyfikator raportu (numer / mm / rrrr) <sup>1)</sup>

02. Numer kartki raportu RZA

II. DANE IDENTYFIKACYJNE PŁATNIKA SKŁADEK

01. NIP (wpisać bez kresek)

02. REGON

03. PESEL

INNY NUMER

04. Rodzaj dokumentu:  
jeśli dowód osobisty, wpisać 1,  
jeśli paszport - 2

05. Seria i numer dokumentu

06. Nazwa skrócona

07. Nazwisko

08. Imię pierwsze

09. Data urodzenia (dd / mm / rrrr)

II. DANE IDENTYFIKACYJNE  
PŁATNIKA SKŁADEK

III. A. DANE IDENTYFIKACYJNE OSOBY UBEZPIECZONEJ

01. Nazwisko

02. Imię pierwsze

03. Typ<sup>1)</sup> 04. Identyfikator

III. B. NALICZONA SKŁADKA NA UBEZPIECZENIE ZDROWOTNE

01. Kod tytułu  
ubezpieczenia <sup>1)</sup>

02. Podstawa  
wymiaru składki

zł, gr

03. Kwota składki

zł, gr

III. DANE DOTYCZĄCE  
OSOBY UBEZPIECZONEJ

IV. A. DANE IDENTYFIKACYJNE OSOBY UBEZPIECZONEJ

01. Nazwisko

02. Imię pierwsze

03. Typ<sup>1)</sup> 04. Identyfikator

IV. B. NALICZONA SKŁADKA NA UBEZPIECZENIE ZDROWOTNE

01. Kod tytułu  
ubezpieczenia <sup>1)</sup>

02. Podstawa  
wymiaru składki

zł, gr

03. Kwota składki

zł, gr

IV. DANE DOTYCZĄCE  
OSOBY UBEZPIECZONEJ

V. A. DANE IDENTYFIKACYJNE OSOBY UBEZPIECZONEJ

01. Nazwisko

02. Imię pierwsze

03. Typ<sup>1)</sup> 04. Identyfikator

V. B. NALICZONA SKŁADKA NA UBEZPIECZENIE ZDROWOTNE

01. Kod tytułu  
ubezpieczenia <sup>1)</sup>

02. Podstawa  
wymiaru składki

zł, gr

03. Kwota składki

zł, gr

V. DANE DOTYCZĄCE  
OSOBY UBEZPIECZONEJ

VI. A. DANE IDENTYFIKACYJNE OSOBY UBEZPIECZONEJ

01. Nazwisko

02. Imię pierwsze

03. Typ<sup>1)</sup> 04. Identyfikator

VI. B. NALICZONA SKŁADKA NA UBEZPIECZENIE ZDROWOTNE

01. Kod tytułu  
ubezpieczenia <sup>1)</sup>

02. Podstawa  
wymiaru składki

zł, gr

03. Kwota składki

zł, gr

VI. DANE DOTYCZĄCE  
OSOBY UBEZPIECZONEJ

VII. A. DANE IDENTYFIKACYJNE OSOBY UBEZPIECZONEJ

01. Nazwisko

02. Imię pierwsze

03. Typ<sup>1)</sup> 04. Identyfikator

VII. B. NALICZONA SKŁADKA NA UBEZPIECZENIE ZDROWOTNE

01. Kod tytułu  
ubezpieczenia <sup>1)</sup>

02. Podstawa  
wymiaru składki

zł, gr

03. Kwota składki

zł, gr

VII. DANE DOTYCZĄCE  
OSOBY UBEZPIECZONEJ

03. Suma kwot na stronie

( p. III.B.03 + p. IV.B.03 + p. V.B.03 + p. VI.B.03 + p. VII.B.03 )

zł, gr

