PŁATNIK WYPEŁNIA POLA W WYZNACZONYCH KRATKACH KOMPUTEROWO, NA MASZYNIE LUB RĘCZNIE
DUŻYMI DRUKOWANYMI LITERAMI, CZARNYM LUB NIEBIESKIM KOLOREM

ZAKŁAD UBEZPIECZEŃ SPOŁECZNYCH	ZUS RIA	strona: 1	RAPORT INFORMACYJNY

I. DANE ORGANIZACYJNE

01. Dokument przekazany pierwszorazowo (wpisać – 1)/ korekta (wpisać – 2) 2

02. Data nadania (dd / mm / rrrr)

03. Nalepka „R"

II. DANE IDENTYFIKACYJNE PŁATNIKA SKŁADEK

II. DANE IDENTYFIKACYJNE PŁATNIKA SKŁADEK

01. Numer NIP (wpisać bez kresek)

02. Numer REGON

03. Numer PESEL [1)]

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

05. Seria i numer dokumentu

06. Nazwa skrócona

07. Nazwisko

08. Imię pierwsze

09. Data urodzenia (dd / mm / rrrr)

III. DANE IDENTYFIKACYJNE OSOBY UBEZPIECZONEJ

01. Nazwisko

02. Imię pierwsze

03. Typ 2

04. Identyfikator

IV. ROZWIĄZANIE / WYGAŚNIĘCIE OSTATNIEGO STOSUNKU PRACY / STOSUNKU SŁUŻBOWEGO

01. Data (dd / mm / rrrr)

02. Kod wygaśnięcia / kod trybu rozwiązania stosunku pracy / stosunku służbowego

03. Kod podstawy prawnej rozwiązania / wygaśnięcia stosunku pracy / stosunku służbowego

04. Jeśli w polu 03 podałeś kod 550 – wpisz podstawę prawną rozwiązania / wygaśnięcia stosunku pracy / stosunku służbowego

05. Strona z inicjatywy, której nastąpiło rozwiązanie stosunku pracy
jeśli PRACOWNIK wpisz 1, jeśli PRACODAWCA – 2 2

DANE DOTYCZĄCE OSOBY UBEZPIECZONEJ

V. KWOTA PRZYCHODU NALEŻNEGO ZA INNY ROK KALENDARZOWY NIŻ ROK, W KTÓRYM ZOSTAŁ WYPŁACONY, A PRZYCHÓD TEN STANOWIŁ PODSTAWĘ WYMIARU SKŁADEK NA UBEZPIECZENIA EMERYTALNE I RENTOWE – ZA OKRES OD 1.01.1999 r. DO 31.12.2018 r.

01. Rok wypłaty	02. Przychód za rok	03. Kwota zł , gr
04. Rok wypłaty	05. Przychód za rok	06. Kwota zł , gr
07. Rok wypłaty	08. Przychód za rok	09. Kwota zł , gr
10. Rok wypłaty	11. Przychód za rok	12. Kwota zł , gr
13. Rok wypłaty	14. Przychód za rok	15. Kwota zł , gr
16. Rok wypłaty	17. Przychód za rok	18. Kwota zł , gr
19. Rok wypłaty	20. Przychód za rok	21. Kwota zł , gr
22. Rok wypłaty	23. Przychód za rok	24. Kwota zł , gr
25. Rok wypłaty	26. Przychód za rok	27. Kwota zł , gr
28. Rok wypłaty	29. Przychód za rok	30. Kwota zł , gr
31. Rok wypłaty	32. Przychód za rok	33. Kwota zł , gr
34. Rok wypłaty	35. Przychód za rok	36. Kwota zł , gr
37. Rok wypłaty	38. Przychód za rok	39. Kwota zł , gr
40. Rok wypłaty	41. Przychód za rok	42. Kwota zł , gr
43. Rok wypłaty	44. Przychód za rok	45. Kwota zł , gr

46. Rok wypłaty	47. Przychód za rok	48. Kwota zł , gr
49. Rok wypłaty	50. Przychód za rok	51. Kwota zł , gr
52. Rok wypłaty	53. Przychód za rok	54. Kwota zł , gr
55. Rok wypłaty	56. Przychód za rok	57. Kwota zł , gr
58. Rok wypłaty	59. Przychód za rok	60. Kwota zł , gr

VI. KWOTA PRZYCHODU NALEŻNEGO ZA INNY ROK KALENDARZOWY NIŻ ROK, W KTÓRYM ZOSTAŁ WYPŁACONY, A PRZYCHÓD TEN STANOWIŁ PODSTAWĘ WYMIARU SKŁADEK NA UBEZPIECZENIE WYPADKOWE – ZA OKRES OD 1.01.1999 r. DO 31.12.2018 r.

01. Rok wypłaty	02. Przychód za rok	03. Kwota zł , gr
04. Rok wypłaty	05. Przychód za rok	06. Kwota zł , gr
07. Rok wypłaty	08. Przychód za rok	09. Kwota zł , gr
10. Rok wypłaty	11. Przychód za rok	12. Kwota zł , gr
13. Rok wypłaty	14. Przychód za rok	15. Kwota zł , gr
16. Rok wypłaty	17. Przychód za rok	18. Kwota zł , gr
19. Rok wypłaty	20. Przychód za rok	21. Kwota zł , gr
22. Rok wypłaty	23. Przychód za rok	24. Kwota zł , gr
25. Rok wypłaty	26. Przychód za rok	27. Kwota zł , gr
28. Rok wypłaty	29. Przychód za rok	30. Kwota zł , gr
31. Rok wypłaty	32. Przychód za rok	33. Kwota zł , gr
34. Rok wypłaty	35. Przychód za rok	36. Kwota zł , gr
37. Rok wypłaty	38. Przychód za rok	39. Kwota zł , gr
40. Rok wypłaty	41. Przychód za rok	42. Kwota zł , gr
43. Rok wypłaty	44. Przychód za rok	45. Kwota zł , gr
46. Rok wypłaty	47. Przychód za rok	48. Kwota zł , gr
49. Rok wypłaty	50. Przychód za rok	51. Kwota zł , gr
52. Rok wypłaty	53. Przychód za rok	54. Kwota zł , gr
55. Rok wypłaty	56. Przychód za rok	57. Kwota zł , gr
58. Rok wypłaty	59. Przychód za rok	60. Kwota zł , gr

VII. KWOTA PRZYCHODU, ZA LATA KALENDARZOWE, WYPŁACONEGO OBOK WYNAGRODZENIA ZA CZAS NIEZDOLNOŚCI DO PRACY, ZASIŁKU CHOROBOWEGO, MACIERZYŃSKIEGO, OPIEKUŃCZEGO, ŚWIADCZENIA REHABILITACYJNEGO, KTÓRY W OKRESIE POBIERANIA TEGO WYNAGRODZENIA LUB ZASIŁKU NIE STANOWIŁ PODSTAWY WYMIARU SKŁADEK NA UBEZPIECZENIA EMERYTALNE I RENTOWE – ZA OKRES OD 1.01.1999 r. DO 31.12.2018 r.

01. Rok wypłaty	02. Przychód za rok	03. Kwota zł , gr
04. Rok wypłaty	05. Przychód za rok	06. Kwota zł , gr
07. Rok wypłaty	08. Przychód za rok	09. Kwota zł , gr

DANE DOTYCZĄCE OSOBY UBEZPIECZONEJ

Skład: Poligrafia ZUS/W-wa; zam. 622/24

10. Rok wypłaty	11. Przychód za rok	12. Kwota zł , gr
13. Rok wypłaty	14. Przychód za rok	15. Kwota zł , gr
16. Rok wypłaty	17. Przychód za rok	18. Kwota zł , gr
19. Rok wypłaty	20. Przychód za rok	21. Kwota zł , gr
22. Rok wypłaty	23. Przychód za rok	24. Kwota zł , gr
25. Rok wypłaty	26. Przychód za rok	27. Kwota zł , gr
28. Rok wypłaty	29. Przychód za rok	30. Kwota zł , gr
31. Rok wypłaty	32. Przychód za rok	33. Kwota zł , gr
34. Rok wypłaty	35. Przychód za rok	36. Kwota zł , gr
37. Rok wypłaty	38. Przychód za rok	39. Kwota zł , gr
40. Rok wypłaty	41. Przychód za rok	42. Kwota zł , gr
43. Rok wypłaty	44. Przychód za rok	45. Kwota zł , gr
46. Rok wypłaty	47. Przychód za rok	48. Kwota zł , gr
49. Rok wypłaty	50. Przychód za rok	51. Kwota zł , gr
52. Rok wypłaty	53. Przychód za rok	54. Kwota zł , gr
55. Rok wypłaty	56. Przychód za rok	57. Kwota zł , gr
58. Rok wypłaty	59. Przychód za rok	60. Kwota zł , gr

VIII. OKRESY WYKONYWANIA PRACY NAUCZYCIELSKIEJ W PLACÓWKACH, O KTÓRYCH MOWA W ART. 2 PKT 1 USTAWY Z DNIA 22 MAJA 2009 r. O NAUCZYCIELSKICH ŚWIADCZENIACH KOMPENSACYJNYCH (Dz.U. z 2024 r. poz. 245) – OD 1.01.1999 r. DO 31.12.2018 r.

01. Okres od (dd / mm / rrrr)	02. Okres do (dd / mm / rrrr)	03. Wymiar zajęć
04. Okres od (dd / mm / rrrr)	05. Okres do (dd / mm / rrrr)	06. Wymiar zajęć
07. Okres od (dd / mm / rrrr)	08. Okres do (dd / mm / rrrr)	09. Wymiar zajęć
10. Okres od (dd / mm / rrrr)	11. Okres do (dd / mm / rrrr)	12. Wymiar zajęć

IX. OKRESY WYKONYWANIA PRACY NAUCZYCIELSKIEJ W PLACÓWKACH, O KTÓRYCH MOWA W ART. 1 USTAWY Z DNIA 26 STYCZNIA 1982 r. KARTA NAUCZYCIELA (Dz.U. z 2023 r. poz. 984, z późn. zm.) – OD 1.01.1999 r.

01. Okres od (dd / mm / rrrr)	02. Okres do (dd / mm / rrrr)	03. Wymiar zajęć

04. Praca w szkolnictwie specjalnym, o której mowa w art. 88 Karty Nauczyciela – jeśli TAK, wpisz X ☐

05. Okres od (dd / mm / rrrr)	06. Okres do (dd / mm / rrrr)	07. Wymiar zajęć

08. Praca w szkolnictwie specjalnym, o której mowa w art. 88 Karty Nauczyciela – jeśli TAK, wpisz X ☐

DANE DOTYCZĄCE OSOBY UBEZPIECZONEJ

09. Okres od (dd / mm / rrrr) – 10. Okres do (dd / mm / rrrr) 11. Wymiar zajęć /

12. Praca w szkolnictwie specjalnym, o której mowa w art. 88 Karty Nauczyciela – jeśli TAK, wpisz X

13. Okres od (dd / mm / rrrr) – 14. Okres do (dd / mm / rrrr) 15. Wymiar zajęć /

16. Praca w szkolnictwie specjalnym, o której mowa w art. 88 Karty Nauczyciela – jeśli TAK, wpisz X

X. OKRESY WYKONYWANIA PRACY W SZCZEGÓLNYCH WARUNKACH LUB W SZCZEGÓLNYM CHARAKTERZE, O KTÓREJ MOWA W ART. 32 USTAWY Z DNIA 17 GRUDNIA 1998 r. O EMERYTURACH I RENTACH Z FUNDUSZU UBEZPIECZEŃ SPOŁECZNYCH (Dz.U. z 2023 r. poz. 1251, z późn. zm.) – OD 1.01.1999 r. DO 31.12.2008 r.

01. Pracodawca od dnia powstania posiada status podmiotu prywatnego i nie ma obowiązku stosowania wykazów stanowisk pracy w szczególnych warunkach stanowiący załącznik do zarządzeń i uchwał resortowych – jeśli TAK, wpisz X

02. Okres od (dd / mm / rrrr) – 03. Okres do (dd / mm / rrrr)

04. Praca wykonywana była stale i w pełnym wymiarze czasu pracy – jeśli TAK, wpisz X

05. Wymiar czasu pracy (podaj, jeśli nie wypełniłeś pola 04) /

06. Kod pracy w szczególnym charakterze

07. Kod pracy w szczególnych warunkach

08. Jeśli w kodzie w p. 07 podałeś wykaz A, dział XIV, poz. 24 lub 25 – podaj dodatkowo nazwę stanowiska pracy, na którym pracownik świadczył pracę stale i bezpośrednio przy stanowiskach pracy w szczególnych warunkach wymienionych w wykazie A

09. Zmieniona nazwa stanowiska, na którym wykonywana praca odpowiada ściśle pracy z wykazu prac w szczególnych warunkach, którą podałeś w kodzie w p. 07 (podaj jeśli dotyczy)

10. Kod pracy w szczególnych warunkach

11. Jeśli w kodzie w p. 10 podałeś wykaz A, dział XIV, poz. 24 lub 25 – podaj dodatkowo nazwę stanowiska pracy, na którym pracownik świadczył pracę stale i bezpośrednio przy stanowiskach pracy w szczególnych warunkach wymienionych w wykazie A

12. Zmieniona nazwa stanowiska, na którym wykonywana praca odpowiada ściśle pracy z wykazu prac w szczególnych warunkach, którą podałeś w kodzie w p. 10 (podaj jeśli dotyczy)

13. W okresie zatrudnienia na kolei przysługiwał deputat węglowy (ekwiwalent pieniężny) – jeśli TAK, wpisz X

14. Zatrudnienie na kolei na stanowiskach nieobjętych wykazami stanowisk pracy w szczególnych warunkach, stanowiącymi załącznik do zarządzeń i uchwał resortowych – jeśli TAK, wpisz X

---

15. Okres od (dd / mm / rrrr) – 16. Okres do (dd / mm / rrrr)

17. Praca wykonywana była stale i w pełnym wymiarze czasu pracy – jeśli TAK, wpisz X

18. Wymiar czasu pracy (podaj, jeśli nie wypełniłeś pola 17) /

19. Kod pracy w szczególnym charakterze

20. Kod pracy w szczególnych warunkach

21. Jeśli w kodzie w p. 20 podałeś wykaz A, dział XIV, poz. 24 lub 25 – podaj dodatkowo nazwę stanowiska pracy, na którym pracownik świadczył pracę stale i bezpośrednio przy stanowiskach pracy w szczególnych warunkach wymienionych w wykazie A

22. Zmieniona nazwa stanowiska, na którym wykonywana praca odpowiada ściśle pracy z wykazu prac w szczególnych warunkach, którą podałeś w kodzie w p. 20 (podaj jeśli dotyczy)

23. Kod pracy w szczególnych warunkach

24. Jeśli w kodzie w p. 23 podałeś wykaz A, dział XIV, poz. 24 lub 25 – podaj dodatkowo nazwę stanowiska pracy, na którym pracownik świadczył pracę stale i bezpośrednio przy stanowiskach pracy w szczególnych warunkach wymienionych w wykazie A

DANE DOTYCZĄCE OSOBY UBEZPIECZONEJ

Skład: Poligrafia ZUS/W-wa; zam. 622/24

DANE DOTYCZĄCE OSOBY UBEZPIECZONEJ

25. Zmieniona nazwa stanowiska, na którym wykonywana praca odpowiada ściśle pracy z wykazu prac w szczególnych warunkach, którą podałeś w kodzie w p. 23 (podaj jeśli dotyczy)

26. W okresie zatrudnienia na kolei przysługiwał deputat węglowy (ekwiwalent pieniężny) – jeśli TAK, wpisz X

27. Zatrudnienie na kolei na stanowiskach nieobjętych wykazami stanowisk pracy w szczególnych warunkach, stanowiącymi załącznik do zarządzeń i uchwał resortowych – jeśli TAK, wpisz X

XI. OKRESY WYKONYWANIA PRACY W SZCZEGÓLNYCH WARUNKACH LUB O SZCZEGÓLNYM CHARAKTERZE, O KTÓREJ MOWA W ART. 3 UST. 1 i 3 USTAWY Z DNIA 19 GRUDNIA 2008 r. O EMERYTURACH POMOSTOWYCH (Dz.U. z 2023 r. poz. 164, z późn. zm.) – OD 1.01.1999 r. DO 31.12.2008 r.

01. Kod pracy w szczególnych warunkach/ o szczególnym charakterze	02. Okres od (dd / mm / rrrr)		03. Okres do (dd / mm / rrrr)	04. Wymiar czasu pracy
		–		/
05. Kod pracy w szczególnych warunkach/ o szczególnym charakterze	06. Okres od (dd / mm / rrrr)	–	07. Okres do (dd / mm / rrrr)	08. Wymiar czasu pracy /

XII. OŚWIADCZENIE PŁATNIKA SKŁADEK

01. Data wypełnienia (dd / mm / rrrr)

2 7 0 3 2 0 2 4

Oświadczam, że dane zawarte w formularzu są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym.
Jestem świadomy(-ma) odpowiedzialności karnej za zeznanie nieprawdy lub zatajenia prawdy.

02. Podpis płatnika składek lub osoby upoważnionej

03. Pieczątka płatnika składek

[1] Numer PESEL podaje się, o ile został nadany.

Skład: Poligrafia ZUS/W-wa; zam. 622/24