

## Ryczałt od przychodów ewidencjonowanych

1 stycznia 2022 r. weszły w życie nowe przepisy dotyczące składki zdrowotnej dla osób prowadzących pozarolniczą działalność. Zasady naliczania składki zdrowotnej zależą od formy opodatkowania.

Omówimy zasady naliczania składki zdrowotnej dla przedsiębiorcy, który rozlicza podatek w formie ryczałtu od przychodów ewidencjonowanych.

Stopa procentowa składki zdrowotnej nie zmieniła się. Nadal wynosi 9%.

Miesięczna podstawa wymiaru składki jest zryczałtowana i zależy od wysokości uzyskanych przychodów z działalności gospodarczej. Jeżeli przychody z działalności gospodarczej:

- nie przekroczyły od początku roku 60 tys. zł, wówczas podstawa składki zdrowotnej wyniesie 60% przeciętnego miesięcznego wynagrodzenia w sektorze przedsiębiorstw w czwartym kwartale roku poprzedniego, włącznie z wypłatami z zysku, tj. **3.732,62 zł** (dalej „przeciętne wynagrodzenie”); a składka **335,94 zł**;
- przekroczyły 60 tys. zł i nie przekroczyły 300 tys. zł, wówczas podstawa wymiaru składki zdrowotnej wyniesie 100% przeciętnego wynagrodzenia, tj. **6.221,04 zł**; a składka **559,89 zł**;
- przekroczyły 300 tys. zł., podstawą wymiaru składki zdrowotnej będzie kwota 180% przeciętnego wynagrodzenia, tj. **11.197,87 zł**; a składka **1.007,81 zł**.

### WAŻNE!

- Jeśli przedsiębiorca przekroczy ww. progi przychodów w danym miesiącu – za ten miesiąc powinien rozliczyć składkę już od podstawy wymiaru obowiązującej dla kolejnego progu.
- W miesiącu, w którym zostały przekroczone kwoty przychodu 60.000 zł albo 300.000 zł płatnik nie koryguje rozliczeń za miesiące poprzednie. Rozliczenie składki rocznej nastąpi po roku w dokumentach rozliczeniowych składanych za luty kolejnego roku.

Przy ustalaniu wysokości przychodów przedsiębiorca nie uwzględnia przychodów osiągniętych w okresie zawieszenia wykonywania działalności gospodarczej. Ustalając wysokość przychodów dla celów określenia podstawy wymiaru składki, pomniejsza się je o kwoty opłaconych składek na ubezpieczenia emerytalne, rentowe, chorobowe i wypadkowe.

Przedsiębiorca, który przez cały poprzedni rok kalendarzowy prowadził działalność gospodarczą i przychody z tej działalności były opodatkowane na zasadach ogólnych lub ryczałtem od przychodów ewidencjonowanych, może przy określaniu wysokości miesięcznej podstawy wymiaru zadeklarować chęć opłacania składki na podstawie kwoty przychodów uzyskanych w poprzednim roku kalendarzowym.

Składkę zdrowotną naliczoną według nowych zasad należy wykazać co miesiąc w dokumentach rozliczeniowych:

- jeśli przedsiębiorca rozlicza składki wyłącznie za siebie składa tylko deklarację rozliczeniową ZUS DRA;
- jeśli przedsiębiorca rozlicza składki nie tylko za siebie, bo np. zatrudnia pracowników, składkę zdrowotną naliczoną według nowych zasad na własne ubezpieczenie wykazuje w raporcie rozliczeniowym ZUS RCA. Składa także raporty za pozostałych ubezpieczonych. W deklaracji

natomiast wykazuje łączne kwoty należnych składek na wszystkie ubezpieczenia i fundusze za dany miesiąc. W takiej sytuacji w ZUS DRA płatnik nie wypełnia już bloku X i XI.

Przedsiębiorca opodatkowany ryczałtem wskazuje nowe dane w bloku XI na ZUS DRA lub w bloku III.E w ZUS RCA:

- forma opodatkowania (pole 12)
- suma przychodów w bieżącym roku kalendarzowym (pole 13)
- kwota podstawy wymiaru składki na ubezpieczenie zdrowotne (pole 16)
- kwota należnej składki (pole 17)

albo

- forma opodatkowania (pole 12)
- zaznacza pole z deklaracją opłacania składek na podstawie przychodów uzyskanych w poprzednim roku kalendarzowym (pole 14)
- kwota przychodów z działalności gospodarczej uzyskanych w ubiegłym roku kalendarzowym (pole 15)
- kwota podstawy wymiaru składki na ubezpieczenie zdrowotne (pole 16)
- kwota należnej składki (pole 17)

Dane z bloku XI/III.E wykazuje odpowiednio:

- w ZUS DRA: w bloku VI pole 02 – kwotę należnej składki a w bloku X pole 05 – kwotę podstawy wymiaru składki;
- w ZUS RCA: w bloku III.C pole 01 – kwotę podstawy wymiaru składki a w polu 04 kwotę należnej składki.

Wzór prawidłowo wypełnionych formularzy, ze szczególnym uwzględnieniem nowych bloków:

1. ZUS DRA dla płatnika opłacającego składki wyłącznie za siebie,
2. ZUS RCA jeśli opłaca składki za innych ubezpieczonych.

Wzory przedstawiają kwoty przychodów w granicach do 60 tys. zł, 60 tys. zł – 300 tys. zł oraz powyżej 300 tys. zł.

# ZUS DRA dla płatnika opłacającego składki wyłącznie za siebie – przychód do 60 tys. zł

PŁATNIK WYPEŁNIA POLA W WYZNACZONYCH KRATKACH KOMPUTEROWO, NA MASZYNIE LUB RĘCZNIE  
DUŻYMI Drukowanymi literami, czarnym lub niebieskim kolorem.

| ZAKŁAD UBEZPIECZEŃ SPOŁECZNYCH                                                               |                                                                                                                        | ZUS DRA                                                                                                                   |                                                                   | strona: 1                                               | DEKLARACJA ROZLICZENIOWA                                       |  |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|--|--|
| <b>I. DANE ORGANIZACYJNE</b>                                                                 |                                                                                                                        | 02. Identyfikator deklaracji (numer / mm / rrrr)                                                                          |                                                                   | 05. Znak i numer decyzji pokontrolnej                   |                                                                |  |  |
| 01. Termin przysyłania deklaracji i raportów                                                 |                                                                                                                        | 01 01 2022                                                                                                                |                                                                   |                                                         |                                                                |  |  |
| 03. Data nadania (dd / mm / rrrr)                                                            |                                                                                                                        | 04. Nalepka „R”                                                                                                           |                                                                   |                                                         |                                                                |  |  |
|                                                                                              |                                                                                                                        |                                                                                                                           |                                                                   |                                                         |                                                                |  |  |
| <b>II. DANE IDENTYFIKACYJNE PŁATNIKA SKŁADEK</b>                                             |                                                                                                                        |                                                                                                                           |                                                                   |                                                         |                                                                |  |  |
| 01. Numer NIP (wpisać bez kresek)                                                            |                                                                                                                        | 02. Numer REGON                                                                                                           |                                                                   | 05. Seria i numer dokumentu                             |                                                                |  |  |
| 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9                                                                      |                                                                                                                        | 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9                                                                                                   |                                                                   |                                                         |                                                                |  |  |
| 03. Numer PESEL <sup>1)</sup>                                                                |                                                                                                                        | 04. Rodzaj dokumentu:<br>jeśli dowód osobisty, wpisać 1,<br>jeśli paszport - 2                                            |                                                                   | 05. Seria i numer dokumentu                             |                                                                |  |  |
| 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9                                                                      |                                                                                                                        |                                                                                                                           |                                                                   |                                                         |                                                                |  |  |
| 06. Nazwa skrócona                                                                           |                                                                                                                        | 07. Nazwisko                                                                                                              |                                                                   | 09. Data urodzenia (dd / mm / rrrr)                     |                                                                |  |  |
|                                                                                              |                                                                                                                        | K O W A L S K I                                                                                                           |                                                                   | 9 9 9 9 9 9 9 9                                         |                                                                |  |  |
| 08. Imię pierwsze                                                                            |                                                                                                                        | 09. Data urodzenia (dd / mm / rrrr)                                                                                       |                                                                   |                                                         |                                                                |  |  |
| J A N                                                                                        |                                                                                                                        |                                                                                                                           |                                                                   |                                                         |                                                                |  |  |
| <b>III. INNE INFORMACJE</b>                                                                  |                                                                                                                        |                                                                                                                           |                                                                   |                                                         |                                                                |  |  |
| 01. Liczba ubezpieczonych                                                                    |                                                                                                                        | 02. Wniosek pracodawcy o dofinansowanie składek za osoby niepełnosprawne ze środków PFRON i budżetu państwa <sup>2)</sup> |                                                                   | 03. Stopa procentowa składek na ubezpieczenie wypadkowe |                                                                |  |  |
| 1                                                                                            |                                                                                                                        |                                                                                                                           |                                                                   | 1 6 7 %                                                 |                                                                |  |  |
| <b>IV. ZESTAWIENIE NALEŻNYCH SKŁADEK NA UBEZPIECZENIA SPOŁECZNE ORAZ ŹRÓDEŁ FINANSOWANIA</b> |                                                                                                                        |                                                                                                                           |                                                                   |                                                         |                                                                |  |  |
| SUMY SKŁADEK                                                                                 | 01. Kwota składek na ubezpieczenie emerytalne                                                                          |                                                                                                                           | 02. Kwota składek na ubezpieczenia rentowe                        |                                                         | 03. Suma kwot składek na ubezpieczenia emerytalne i rentowe    |  |  |
|                                                                                              | 6 9 3 5 8                                                                                                              |                                                                                                                           | 2 8 4 2 6                                                         |                                                         | 9 7 7 8 4                                                      |  |  |
|                                                                                              | 04. ubezpieczonych                                                                                                     |                                                                                                                           | 05. ubezpieczonych                                                |                                                         | 06. (p. 04 + p. 05)                                            |  |  |
|                                                                                              | 6 9 3 5 8                                                                                                              |                                                                                                                           | 2 8 4 2 6                                                         |                                                         | 9 7 7 8 4                                                      |  |  |
|                                                                                              | 07. płatnika składek                                                                                                   |                                                                                                                           | 08. płatnika składek                                              |                                                         | 09. (p. 07 + p. 08)                                            |  |  |
|                                                                                              | zł gr                                                                                                                  |                                                                                                                           | zł gr                                                             |                                                         | zł gr                                                          |  |  |
|                                                                                              | 10. budżet państwa                                                                                                     |                                                                                                                           | 11. budżet państwa                                                |                                                         | 12. (p. 10 + p. 11)                                            |  |  |
|                                                                                              | zł gr                                                                                                                  |                                                                                                                           | zł gr                                                             |                                                         | zł gr                                                          |  |  |
|                                                                                              | 13. PFRON <sup>2)</sup>                                                                                                |                                                                                                                           | 14. PFRON <sup>2)</sup>                                           |                                                         | 15. (p. 13 + p. 14)                                            |  |  |
|                                                                                              | zł gr                                                                                                                  |                                                                                                                           | zł gr                                                             |                                                         | zł gr                                                          |  |  |
| SKŁADKI FINANSOWANE PRZEZ:                                                                   | 16. Fundusz Kościelny                                                                                                  |                                                                                                                           | 17. Fundusz Kościelny                                             |                                                         | 18. (p. 16 + p. 17)                                            |  |  |
|                                                                                              | zł gr                                                                                                                  |                                                                                                                           | zł gr                                                             |                                                         | zł gr                                                          |  |  |
|                                                                                              | 19. Kwota składek na ubezpieczenie chorobowe                                                                           |                                                                                                                           | 20. Kwota składek na ubezpieczenie wypadkowe                      |                                                         | 21. Suma kwot składek na ubezpieczenia chorobowe i wypadkowe   |  |  |
|                                                                                              | 8 7 0 5                                                                                                                |                                                                                                                           | 5 9 3 4                                                           |                                                         | 1 4 6 3 9                                                      |  |  |
|                                                                                              | 22. ubezpieczonych                                                                                                     |                                                                                                                           | 23. ubezpieczonych                                                |                                                         | 24. (p. 22 + p. 23)                                            |  |  |
|                                                                                              | 8 7 0 5                                                                                                                |                                                                                                                           | 5 9 3 4                                                           |                                                         | 1 4 6 3 9                                                      |  |  |
|                                                                                              | 25. płatnika składek                                                                                                   |                                                                                                                           | 26. płatnika składek                                              |                                                         | 27. (p. 25 + p. 26)                                            |  |  |
|                                                                                              | zł gr                                                                                                                  |                                                                                                                           | zł gr                                                             |                                                         | zł gr                                                          |  |  |
|                                                                                              | 28. budżet państwa                                                                                                     |                                                                                                                           | 29. budżet państwa                                                |                                                         | 30. (p. 28 + p. 29)                                            |  |  |
|                                                                                              | zł gr                                                                                                                  |                                                                                                                           | zł gr                                                             |                                                         | zł gr                                                          |  |  |
| SKŁADKI FINANSOWANE PRZEZ:                                                                   | 31. PFRON <sup>2)</sup>                                                                                                |                                                                                                                           | 32. PFRON <sup>2)</sup>                                           |                                                         | 33. (p. 31 + p. 32)                                            |  |  |
|                                                                                              | zł gr                                                                                                                  |                                                                                                                           | zł gr                                                             |                                                         | zł gr                                                          |  |  |
|                                                                                              | 34. Fundusz Kościelny                                                                                                  |                                                                                                                           | 35. Fundusz Kościelny                                             |                                                         | 36. (p. 34 + p. 35)                                            |  |  |
|                                                                                              | zł gr                                                                                                                  |                                                                                                                           | zł gr                                                             |                                                         | zł gr                                                          |  |  |
|                                                                                              | 37. Kwota składek na ubezpieczenia społeczne, które powinien przekazać płatnik składek (p. 06 + p. 09 + p. 24 + p. 27) |                                                                                                                           |                                                                   |                                                         |                                                                |  |  |
|                                                                                              | 1 1 2 4 2 3                                                                                                            |                                                                                                                           |                                                                   |                                                         |                                                                |  |  |
|                                                                                              | <b>V. ZESTAWIENIE WYPŁACONYCH ŚWIADCZEŃ PODLEGAJĄCYCH ROZLICZENIU W CIĘŻAR SKŁADEK NA UBEZPIECZENIA SPOŁECZNE</b>      |                                                                                                                           |                                                                   |                                                         |                                                                |  |  |
|                                                                                              | 01. Kwota wypłaconych świadczeń z ubezpieczenia chorobowego                                                            |                                                                                                                           | 03. Kwota wypłaconych świadczeń z ubezpieczenia wypadkowego       |                                                         | 05. Łączna kwota do potrącenia (p. 01 + p. 02 + p. 03 + p. 04) |  |  |
|                                                                                              | zł gr                                                                                                                  |                                                                                                                           | zł gr                                                             |                                                         | zł gr                                                          |  |  |
|                                                                                              | 02. Kwota wynagrodzenia należnego płatnikowi składek od wypłaconych świadczeń z ubezpieczenia chorobowego              |                                                                                                                           | 04. Kwota wypłaconych świadczeń finansowanych z FUS <sup>3)</sup> |                                                         | zł gr                                                          |  |  |
| zł gr                                                                                        |                                                                                                                        | zł gr                                                                                                                     |                                                                   | zł gr                                                   |                                                                |  |  |



ZAKŁAD UBEZPIECZEŃ  
SPOŁECZNYCH

ZUS DRA

strona: 2

DEKLARACJA ROZLICZENIOWA

# VI. ZESTAWIENIE NALEŻNYCH SKŁADEK NA UBEZPIECZENIE ZDROWOTNE

|                                                                                   |                      |           |
|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------------|-----------|
| 01. Kwota należnych składek finansowana przez płatnika składek <sup>4)</sup>      | <input type="text"/> | zł, gr    |
| 02. Kwota należnych składek finansowana przez ubezpieczonych                      | <input type="text"/> | 3 3 5 9 4 |
| 03. Kwota należnych składek finansowana przez Fundusz Kościelny                   | <input type="text"/> | zł, gr    |
| 04. Kwota należnych składek finansowana z budżetu państwa bezpośrednio do ZUS     | <input type="text"/> | zł, gr    |
| 05. Kwota należnych składek do przekazania przez płatnika składek (p. 01 + p. 02) | <input type="text"/> | 3 3 5 9 4 |
| 06. Kwota należnego wynagrodzenia dla płatnika składek <sup>5)</sup>              | <input type="text"/> | zł, gr    |
| 07. Kwota do zapłaty (p. 05 – p. 06)                                              | <input type="text"/> | 3 3 5 9 4 |

# VII. ZESTAWIENIE NALEŻNYCH SKŁADEK NA FP I FS ORAZ FGŚP

|                                                                                      |                      |         |
|--------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|---------|
| 01. Kwota należnych składek na Fundusz Pracy i Fundusz Solidarnościowy <sup>6)</sup> | <input type="text"/> | 8 7 0 5 |
| 02. Kwota należnych składek na Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych        | <input type="text"/> | zł, gr  |
| 03. Kwota do zapłaty (p. 01 + p. 02)                                                 | <input type="text"/> | 8 7 0 5 |

# VIII. ZESTAWIENIE NALEŻNYCH SKŁADEK NA FUNDUSZ EMERYTUR POMOSTOWYCH

|                                                                                           |                      |        |
|-------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|--------|
| 01. Liczba pracowników, za których jest odpłacana składka na Fundusz Emerytur Pomostowych | <input type="text"/> |        |
| 02. Liczba stanowisk pracy w szczególnych warunkach lub o szczególnym charakterze         | <input type="text"/> |        |
| 03. Suma należnych składek na Fundusz Emerytur Pomostowych                                | <input type="text"/> | zł, gr |

# IX. ZESTAWIENIE NALEŻNYCH SKŁADEK DO ZWROTU / ZAPŁATY (p.IV.37 + p.VI.07 + p.VII.03 + p.VIII.03 - p.V.05)

|                                             |                      |             |
|---------------------------------------------|----------------------|-------------|
| 01. Kwota do zwrotu przez ZUS <sup>7)</sup> | <input type="text"/> | zł, gr      |
| 02. Kwota do zapłaty                        | <input type="text"/> | 1 5 4 7 2 2 |

# X. DEKLARACJA DOCHODU (wypełniają osoby, które odpłacają składki wyłącznie za siebie)

|                                                                                                       |                          |             |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|-------------|
| 01. Kod tytułu ubezpieczenia                                                                          | <input type="text"/>     | 0 5 1 0 0 0 |
| 02. Podstawa wymiaru składek na ubezpieczenia emerytalne i rentowe                                    | <input type="text"/>     | 3 5 5 3 2 0 |
| 03. Podstawa wymiaru składek na ubezpieczenie chorobowe                                               | <input type="text"/>     | 3 5 5 3 2 0 |
| 04. Podstawa wymiaru składek na ubezpieczenie wypadkowe                                               | <input type="text"/>     | 3 5 5 3 2 0 |
| 05. Podstawa wymiaru składek na ubezpieczenie zdrowotne                                               | <input type="text"/>     | 3 7 3 2 6 2 |
| 06. Informacja o przekroczeniu rocznej podstawy wymiaru składek na ubezpieczenia emerytalne i rentowe | <input type="checkbox"/> |             |

# XI. FORMA OPODATKOWANIA OBOWIĄZUJĄCA W DANYM MIESIĄCU ORAZ PRZYCHÓD I DOCHÓD Z DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ DLA CELÓW WYLICZENIA SKŁADKI MIESIĘCZNEJ NA UBEZPIECZENIE ZDROWOTNE

|                                                               |                          |                                                                                                                   |                      |        |                                                         |                      |        |                            |                      |        |
|---------------------------------------------------------------|--------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|--------|---------------------------------------------------------|----------------------|--------|----------------------------|----------------------|--------|
| 01. Forma opodatkowania: zasady ogólne - podatek według skali | <input type="checkbox"/> | 02. Kwota dochodu uzyskanego w miesiącu bezpośrednio poprzedzającym miesiąc, za który dokonywane jest rozliczenie | <input type="text"/> | zł, gr | 03. Podstawa wymiaru składki na ubezpieczenie zdrowotne | <input type="text"/> | zł, gr | 04. Kwota należnej składki | <input type="text"/> | zł, gr |
| 05. Forma opodatkowania: zasady ogólne - podatek liniowy      | <input type="checkbox"/> | 06. Kwota dochodu uzyskanego w miesiącu bezpośrednio poprzedzającym miesiąc, za który dokonywane jest rozliczenie | <input type="text"/> | zł, gr | 07. Podstawa wymiaru składki na ubezpieczenie zdrowotne | <input type="text"/> | zł, gr | 08. Kwota należnej składki | <input type="text"/> | zł, gr |
| 09. Forma opodatkowania: karta podatkowa                      | <input type="checkbox"/> | 10. Podstawa wymiaru składki na ubezpieczenie zdrowotne                                                           | <input type="text"/> | zł, gr | 11. Kwota należnej składki                              | <input type="text"/> | zł, gr |                            |                      |        |

ZAKŁAD UBEZPIECZEŃ  
SPOŁECZNYCH

ZUS DRA

strona: 3

DEKLARACJA ROZLICZENIOWA

☒ 12. Forma opodatkowania:  
ryczałt od przychodów ewidencjonowanych

13. Suma przychodów w bieżącym roku kalendarzowym <sup>8)</sup>

9 0 0 0 0 0

☐ 14. Deklaracja opłacania składek na podstawie przychodów uzyskanych w poprzednim roku kalendarzowym (zaznacz X jeśli chcesz ustalać składkę na ubezpieczenie zdrowotne na podstawie przychodów uzyskanych w poprzednim roku kalendarzowym)

15. Kwota przychodów z działalności gospodarczej uzyskanych w ubiegłym roku kalendarzowym <sup>9)</sup> (podaj w przypadku zaznaczenia p. 14)

zł gr

16. Podstawa wymiaru składki na ubezpieczenie zdrowotne

3 7 3 2 6 2

17. Kwota należnej składki

3 3 5 9 4

☐ 18. Bez formy opodatkowania

19. Podstawa wymiaru składki na ubezpieczenie zdrowotne

zł gr

20. Kwota należnej składki

zł gr

## XII. ROCZNE ROZLICZENIE SKŁADKI NA UBEZPIECZENIE ZDROWOTNE W PRZYPADKU STOSOWANIA OPODATKOWANIA W FORMIE RYCZAŁTU OD PRZYCHODÓW EWIDENCJONOWANYCH

01. Rozliczenie składki z zdrowotnej za rok

r r r r

02. Kwota przychodów o osiągniętych z działalności gospodarczej w roku, którego dotyczy roczne rozliczenie

zł gr

03. Roczna składka obliczona od rocznej podstawy wymiaru składki

zł gr

04. Suma miesięcznych należnych składek wynikająca ze złożonych dokumentów za rok, którego dotyczy roczne rozliczenie

zł gr

05. Kwota do dopłaty (p. 03 - p. 04) <sup>10)</sup>

zł gr

## XIII. OŚWIADCZENIE PLATNIKA SKŁADEK

01. Data wypełnienia (dd / mm / rrr)

1 5 0 2 2 0 2 2

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

02. Podpis płatnika składek lub osoby upoważnionej

03. Pieczęć płatnika składek

Pouczenie: W przypadku niewpłacenia w obowiązującym terminie kwoty z poz. IX.02 lub wpłacania jej w niepełnej wysokości, niniejsza deklaracja stanowi podstawę do wystawienia tytułu wykonawczego, zgodnie z przepisami ustawy z dnia 17 czerwca 1966 r. o postępowaniu egzekucyjnym w administracji (Dz.U. z 2020 r. poz. 1427, z późn. zm.)

## XIV. ADNOTACJE ZUS

<sup>1)</sup> Numer PESEL podaje się, o ile został nadany.

<sup>2)</sup> Pół nie wypełnia się w dokumentach za okres od stycznia 2008 r., a w razie składania korekt za okres do grudnia 2007 r. może zostać wykazana kwota nie wyższa od kwoty dofinansowania uwzględnionego w deklaracji za ten okres, złożonej nie później niż w dniu 30 czerwca 2008 r.

<sup>3)</sup> W polu należy wykazać wypłacaną za okres od stycznia 2016 r. kwotę podwyższenia zasiłku macierzyńskiego do wysokości kwoty świadczenia rodzicielskiego finansowanego z funduszu chorobowego.

<sup>4)</sup> W polu tym należy także wykazać kwotę składek finansowanych z budżetu państwa, jeżeli dotację otrzymuje płatnik składek.

<sup>5)</sup> Za okres od 1 kwietnia 2003 r. płatnik składek nie ma prawa do wynagrodzenia za rozliczenie składek na ubezpieczenie zdrowotne.

<sup>6)</sup> Za okres od stycznia 2019 r. kwotę należnych składek stanowi suma stóp procentowych na Fundusz Pracy i Solidarnościowy Fundusz Wsparcia Osób Niepełnosprawnych, a od stycznia 2020 r. na Fundusz Pracy i Fundusz Solidarnościowy.

<sup>7)</sup> Kwota nadpłaty, zgodnie z art. 24 ust. 6a ustawy z dnia 13 października 1998 r. o systemie ubezpieczeń społecznych (Dz.U. z 2021 r. poz. 423, z późn. zm.), podlega zaliczeniu przez Zakład z urzędu na poczet zaległych lub bieżących składek, a w razie ich braku na poczet przyszłych składek, chyba że płatnik składek złoży wniosek o zwrot składek.

<sup>8)</sup> Kwota przychodów osiągniętych od początku roku kalendarzowego do końca miesiąca, za który dokonywane jest rozliczenie.

<sup>9)</sup> Kwota rocznych przychodów w rozumieniu art. 81 ust. 2h ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz.U. z 2021 r. poz. 1285, z późn. zm.).

<sup>10)</sup> W polu tym wpisz kwotę, która stanowi różnicę między roczną składką wynikającą z rocznej podstawy wymiaru składki, a sumą należnych składek wykazanych w dokumentach rozliczeniowych.



# ZUS RCA jeśli optaca składki za innych ubezpieczonych – przychód do 60 tys. zł

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

|                                   |                |                  |                                                                                        |
|-----------------------------------|----------------|------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|
| ZAKŁAD UBEZPIECZEŃ<br>SPOŁECZNYCH | <b>ZUS RCA</b> | strona: <b>1</b> | <b>IMIENNY RAPORT MIESIĘCZNY O NALEŻNYCH SKŁADKACH<br/>I WYPŁACONYCH ŚWIADCZENIACH</b> |
|-----------------------------------|----------------|------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|

**I. DANE ORGANIZACYJNE**

01. Identyfikator raportu (numer / mm / rrrr) **01 012022**

**II. DANE IDENTYFIKACYJNE PŁATNIKA SKŁADEK**

01. Numer NIP (wpisać bez kresek) **9999999999**

02. Numer REGON **9999999999**

03. Numer PESEL **9999999999**

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

05. Seria i numer dokumentu **9999999999**

06. Nazwa skrócona **KOWALSKI**

07. Nazwisko **KOWALSKI**

08. Imię pierwsze **JAN**

09. Data urodzenia (dd / mm / rrrr) **99999999**

**III. A. DANE IDENTYFIKACYJNE OSOBY UBEZPIECZONEJ**

01. Nazwisko **KOWALSKI**

02. Imię pierwsze **JAN**

03. Typ **P**

04. Identyfikator **999999999999**

**III. B. ZESTAWIENIE NALEŻNYCH SKŁADEK NA UBEZPIECZENIA SPOŁECZNE**

01. Kod tytułu ubezpieczenia **051000**

02. Informacja o przekroczeniu rocznej podstawy wymiaru składek na ubezpieczenia emerytalne i rentowe **1**

03. Wymiar czasu pracy **1**

| UBEZPIECZENIE                                                                                                                                   | EMERYTALNE        | RENTOWE           | CHOROBOWE         | WYPADKOWE         |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|-------------------|-------------------|-------------------|
| 04. PODSTAWA WYMIARU SKŁADKI                                                                                                                    | <b>355320</b>     | <b>355320</b>     | <b>355320</b>     | <b>355320</b>     |
| 05. SKŁADKA FINANSOWANA PRZEZ:                                                                                                                  |                   |                   |                   |                   |
| ubezpieczonego                                                                                                                                  | 07. <b>69358</b>  | 08. <b>28426</b>  | 09. <b>8705</b>   | 10. <b>5934</b>   |
| płatnika składek                                                                                                                                | 11. <b>zł; gr</b> | 12. <b>zł; gr</b> | 13. <b>zł; gr</b> | 14. <b>zł; gr</b> |
| budżetu państwa                                                                                                                                 | 15. <b>zł; gr</b> | 16. <b>zł; gr</b> | 17. <b>zł; gr</b> | 18. <b>zł; gr</b> |
| PFRON <sup>o</sup>                                                                                                                              | 19. <b>zł; gr</b> | 20. <b>zł; gr</b> | 21. <b>zł; gr</b> | 22. <b>zł; gr</b> |
| Fundusz Kościelny                                                                                                                               | 23. <b>zł; gr</b> | 24. <b>zł; gr</b> | 25. <b>zł; gr</b> | 26. <b>zł; gr</b> |
| 27. Kwota obniżenia podstawy wymiaru składek na ubezpieczenia społeczne z tytułu opłacania składek w ramach pracowniczego programu emerytalnego | <b>zł; gr</b>     |                   |                   |                   |
| 28. Kwota wpłaty w ramach pracowniczego planu kapitałowego finansowana przez płatnika składek                                                   | <b>zł; gr</b>     |                   |                   |                   |
| 29. Łączna kwota składek (suma od p.07 do p.26)                                                                                                 | <b>112423</b>     |                   |                   |                   |

**III. C. ZESTAWIENIE NALEŻNYCH SKŁADEK NA UBEZPIECZENIE ZDROWOTNE**

01. Podstawa wymiaru składki **373262**

02. Kwota należnej składki finansowana przez płatnika składek<sup>o</sup> **zł; gr**

03. Kwota należnej składki finansowana z budżetu państwa bezpośrednio do ZUS **zł; gr**

04. Kwota należnej składki finansowana przez ubezpieczonego **33594**

05. Kwota należnej składki finansowana przez Fundusz Kościelny **zł; gr**

**III. D. ZESTAWIENIE WYPŁACONYCH ŚWIADCZEŃ FINANSOWANYCH Z BUDŻETU PAŃSTWA<sup>o</sup>**

01. Kwota wypłaconego zasiłku rodzinnego **zł; gr**

02. Kwota wypłaconego zasiłku wychowawczego **zł; gr**

03. Kwota wypłaconego zasiłku pielęgnacyjnego **zł; gr**

04. Łączna kwota wypłaconych zasiłków (p.01 + p.02 + p.03) **zł; gr**

**III. E. FORMA OPODATKOWANIA OBOWIĄZUJĄCA W DANYM MIESIĄCU ORAZ PRZYCHÓD I DOCHÓD Z DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ DLA CELÓW WYLICZENIA SKŁADKI MIESIĘCZNEJ NA UBEZPIECZENIE ZDROWOTNE**

01. Forma opodatkowania: zasady ogólne - podatek według skali **1**

02. Kwota dochodu uzyskanego w miesiącu bezpośrednio poprzedzającym miesiąc, za który dokonywane jest rozliczenie **zł; gr**

03. Podstawa wymiaru składki na ubezpieczenie zdrowotne **zł; gr**

04. Kwota należnej składki **zł; gr**

|                                   |         |           |                                                                                |
|-----------------------------------|---------|-----------|--------------------------------------------------------------------------------|
| ZAKŁAD UBEZPIECZEŃ<br>SPOŁECZNYCH | ZUS RCA | strona: 2 | IMIENNY RAPORT MIESIĘCZNY O NALEŻNYCH SKŁADKACH<br>I WYPŁACONYCH ŚWIADCZENIACH |
|-----------------------------------|---------|-----------|--------------------------------------------------------------------------------|

|                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |                                                                                                                                                  |  |                                                                                     |  |                                                     |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-------------------------------------------------------------------------------------|--|-----------------------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> 05. Forma opodatkowania:<br>zasady ogólne - podatek liniowy                                                                                                                                                                                   |  | <input type="checkbox"/> 06. Kwota dochodu uzyskanego w miesiącu<br>bezpośrednio poprzedzającym miesiąc,<br>za który dokonywane jest rozliczenie |  | <input type="checkbox"/> 07. Podstawa wymiaru składki<br>na ubezpieczenie zdrowotne |  | <input type="checkbox"/> 08. Kwota należnej składki |  |
| <input type="checkbox"/> 09. Forma opodatkowania:<br>karta podatkowa                                                                                                                                                                                                   |  | <input type="checkbox"/> 10. Podstawa wymiaru składki<br>na ubezpieczenie zdrowotne                                                              |  | <input type="checkbox"/> 11. Kwota należnej składki                                 |  |                                                     |  |
| <input checked="" type="checkbox"/> 12. Forma opodatkowania:<br>ryczałt od przychodów ewidencjonowanych                                                                                                                                                                |  |                                                                                                                                                  |  |                                                                                     |  |                                                     |  |
| <input type="checkbox"/> 13. Suma przychodów w bieżącym roku kalendarzowym <sup>4)</sup>                                                                                                                                                                               |  |                                                                                                                                                  |  |                                                                                     |  |                                                     |  |
| <input type="checkbox"/> 14. Deklaracja opłacania składek na podstawie przychodów uzyskanych w poprzednim roku kalendarzowym (zaznacz X jeśli chcesz ustalać składkę<br>na ubezpieczenie zdrowotne na podstawie przychodów uzyskanych w poprzednim roku kalendarzowym) |  |                                                                                                                                                  |  |                                                                                     |  |                                                     |  |
| <input type="checkbox"/> 15. Kwota przychodów z działalności gospodarczej<br>uzyskanych w ubiegłym roku kalendarzowym <sup>4)</sup><br>(podaj w przypadku zaznaczenia p. 14)                                                                                           |  | <input type="checkbox"/> 16. Podstawa wymiaru składki<br>na ubezpieczenie zdrowotne                                                              |  | <input type="checkbox"/> 17. Kwota należnej składki                                 |  |                                                     |  |
| <input type="checkbox"/> 18. Bez formy opodatkowania                                                                                                                                                                                                                   |  | <input type="checkbox"/> 19. Podstawa wymiaru składki<br>na ubezpieczenie zdrowotne                                                              |  | <input type="checkbox"/> 20. Kwota należnej składki                                 |  |                                                     |  |

### III. F. ROCZNE ROZLICZENIE SKŁADKI NA UBEZPIECZENIE ZDROWOTNE W PRZYPADKU STOSOWANIA OPODATKOWANIA W FORMIE RYCZAŁTU OD PRZYCHODÓW EWIDENCJONOWANYCH

|                                                                                                                                                |  |  |  |  |  |  |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> 01. Rozliczenie składki zdrowotnej za rok                                                                             |  |  |  |  |  |  |  |
| <input type="checkbox"/> 02. Kwota przychodów osiągniętych z działalności gospodarczej w roku, którego dotyczy roczne rozliczenie              |  |  |  |  |  |  |  |
| <input type="checkbox"/> 03. Roczna składka obliczona od rocznej podstawy wymiaru składki                                                      |  |  |  |  |  |  |  |
| <input type="checkbox"/> 04. Suma miesięcznych należnych składek wynikająca ze złożonych dokumentów za rok, którego dotyczy roczne rozliczenie |  |  |  |  |  |  |  |
| <input type="checkbox"/> 05. Kwota do dopłaty (p. 03 - p. 04) <sup>7)</sup>                                                                    |  |  |  |  |  |  |  |

### IV. OŚWIADCZENIE PLATNIKA SKŁADEK

01. Data wypełnienia (dd / mm / rr)

1 5 0 2 2 0 2 2

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

|                                                    |                              |
|----------------------------------------------------|------------------------------|
| 02. Podpis płatnika składek lub osoby upoważnionej | 03. Pieczęć płatnika składek |
|----------------------------------------------------|------------------------------|

III. DANE DOTYCZĄCE OSOBY UBEZPIECZONEJ

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

ZAKŁAD UBEZPIECZEŃ  
SPOŁECZNYCH

ZUS RCA

strona: 3

IMIENNY RAPORT MIESIĘCZNY O NALEŻNYCH SKŁADKACH  
I WYPŁACONYCH ŚWIADCZENIACH

#### V. ADNOTACJE ZUS

<sup>1)</sup> Numer PESEL podaje się, o ile został nadany.

<sup>2)</sup> Pół nie wypełnia się w dokumentach za okres od stycznia 2008 r., a w razie składania korekt za okres do grudnia 2007 r. może zostać wykazana kwota nie wyższa od kwoty dofinansowania uwzględnionego w raporcie za ten okres, złożonym nie później niż w dniu 30 czerwca 2008 r.

<sup>3)</sup> W tym polu należy także wykazać kwotę składki finansowaną z budżetu państwa, jeśli dotację otrzymuje płatnik składek.

<sup>4)</sup> Blok ten należy wypełnić tylko w przypadku składania korekt dokumentów, w których płatnik składek wykazał świadczenia finansowane z budżetu państwa należne za okres do dnia 31 sierpnia 2006 r.

<sup>5)</sup> Kwota przychodów osiągniętych od początku roku kalendarzowego do końca miesiąca, za który dokonywane jest rozliczenie.

<sup>6)</sup> Kwota rocznych przychodów w rozumieniu art. 81 ust. 2h ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz.U. z 2021 r. poz. 1285, z późn. zm.).

<sup>7)</sup> W polu tym wpisz kwotę, która stanowi różnicę między roczną składką wynikającą z rocznej podstawy wymiaru składki, a sumą należnych składek wykazanych w dokumentach rozliczeniowych.



**ZUS DRA dla płatnika opłacającego składki wyłącznie za siebie – przychód w przedziale od 60 tys. zł do 300 tys. zł.**

PŁATNIK WYPEŁNIA POLA W WYZNACZONYCH KRATKACH KOMPUTEROWO, NA MASZYNIE LUB RĘCZNIE  
DUŻYMI Drukowanymi literami, czarnym lub niebieskim kolorem.

|                                                                                                                                              |                                                                   |                                                                                                                                                    |                                                                |                                         |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|
| <b>ZAKŁAD UBEZPIECZEŃ<br/>SPOŁECZNYCH</b>                                                                                                    | <b>ZUS DRA</b>                                                    | strona: 1                                                                                                                                          | <b>DEKLARACJA ROZLICZENIOWA</b>                                |                                         |
| <b>I. DANE ORGANIZACYJNE</b>                                                                                                                 |                                                                   |                                                                                                                                                    |                                                                |                                         |
| 01. Termin przysyłania deklaracji i raportów<br><b>6</b>                                                                                     |                                                                   | 02. Identyfikator deklaracji (numer / mm / rrrr)<br><b>01 01 20 22</b>                                                                             |                                                                |                                         |
| 03. Data nadania (dd / mm / rrrr)                                                                                                            |                                                                   | 05. Znak i numer decyzji pokontrolnej                                                                                                              |                                                                |                                         |
|                                                                                                                                              |                                                                   |                                                                                                                                                    |                                                                |                                         |
| <b>II. DANE IDENTYFIKACYJNE PŁATNIKA SKŁADEK</b>                                                                                             |                                                                   |                                                                                                                                                    |                                                                |                                         |
| 01. Numer NIP (wpisać bez kresek)<br><b>9 9 9 9 9 9 9 9 9 9</b>                                                                              |                                                                   | 02. Numer REGON<br><b>9 9 9 9 9 9 9 9 9 9</b>                                                                                                      |                                                                |                                         |
| 03. Numer PESEL <sup>1)</sup><br><b>9 9 9 9 9 9 9 9 9 9</b>                                                                                  |                                                                   | 04. Rodzaj dokumentu:<br>jeśli dowód osobisty, wpisać 1, <input type="checkbox"/><br>jeśli paszport - 2 <input type="checkbox"/>                   |                                                                |                                         |
| 06. Nazwa skrócona                                                                                                                           |                                                                   | 05. Seria i numer dokumentu                                                                                                                        |                                                                |                                         |
|                                                                                                                                              |                                                                   |                                                                                                                                                    |                                                                |                                         |
| 07. Nazwisko<br><b>KOWALSKI</b>                                                                                                              |                                                                   | 09. Data urodzenia (dd / mm / rrrr)<br><b>9 9 9 9 9 9 9 9</b>                                                                                      |                                                                |                                         |
| 08. Imię pierwsze<br><b>JAN</b>                                                                                                              |                                                                   |                                                                                                                                                    |                                                                |                                         |
| <b>III. INNE INFORMACJE</b>                                                                                                                  |                                                                   |                                                                                                                                                    |                                                                |                                         |
| 01. Liczba ubezpieczonych<br><b>1</b>                                                                                                        |                                                                   | 02. Wniosek pracodawcy o dofinansowanie składek za osoby niepełnosprawne ze środków PFRON i budżetu państwa <sup>2)</sup> <input type="checkbox"/> |                                                                |                                         |
|                                                                                                                                              |                                                                   | 03. Stopa procentowa składek na ubezpieczenie wypadkowe<br><b>1,67 %</b>                                                                           |                                                                |                                         |
| <b>IV. ZESTAWIENIE NALEŻNYCH SKŁADEK NA UBEZPIECZENIA SPOŁECZNE ORAZ ŹRÓDEŁ FINANSOWANIA</b>                                                 |                                                                   |                                                                                                                                                    |                                                                |                                         |
| SUMY SKŁADEK                                                                                                                                 | 01. Kwota składek na ubezpieczenie emerytalne<br><b>6 9 3,5 8</b> |                                                                                                                                                    | 02. Kwota składek na ubezpieczenia rentowe<br><b>2 8 4,2 6</b> | 03. (p. 01 + p. 02)<br><b>9 7 7,8 4</b> |
|                                                                                                                                              | 04. ubezpieczonych<br><b>6 9 3,5 8</b>                            |                                                                                                                                                    | 05. ubezpieczonych<br><b>2 8 4,2 6</b>                         | 06. (p. 04 + p. 05)<br><b>9 7 7,8 4</b> |
|                                                                                                                                              | 07. płatnika składek zł, gr                                       |                                                                                                                                                    | 08. płatnika składek zł, gr                                    | 09. (p. 07 + p. 08) zł, gr              |
|                                                                                                                                              | 10. budżet państwa zł, gr                                         |                                                                                                                                                    | 11. budżet państwa zł, gr                                      | 12. (p. 10 + p. 11) zł, gr              |
|                                                                                                                                              | 13. PFRON <sup>2)</sup> zł, gr                                    |                                                                                                                                                    | 14. PFRON <sup>2)</sup> zł, gr                                 | 15. (p. 13 + p. 14) zł, gr              |
|                                                                                                                                              | 16. Fundusz Kościelny zł, gr                                      |                                                                                                                                                    | 17. Fundusz Kościelny zł, gr                                   | 18. (p. 16 + p. 17) zł, gr              |
|                                                                                                                                              | 19. Kwota składek na ubezpieczenie chorobowe<br><b>8 7,0 5</b>    |                                                                                                                                                    | 20. Kwota składek na ubezpieczenie wypadkowe<br><b>5 9,3 4</b> | 21. (p. 19 + p. 20)<br><b>1 4 6,3 9</b> |
|                                                                                                                                              | 22. ubezpieczonych<br><b>8 7,0 5</b>                              |                                                                                                                                                    | 23. ubezpieczonych<br><b>5 9,3 4</b>                           | 24. (p. 22 + p. 23)<br><b>1 4 6,3 9</b> |
|                                                                                                                                              | 25. płatnika składek zł, gr                                       |                                                                                                                                                    | 26. płatnika składek zł, gr                                    | 27. (p. 25 + p. 26) zł, gr              |
|                                                                                                                                              | 28. budżet państwa zł, gr                                         |                                                                                                                                                    | 29. budżet państwa zł, gr                                      | 30. (p. 28 + p. 29) zł, gr              |
| 31. PFRON <sup>2)</sup> zł, gr                                                                                                               |                                                                   | 32. PFRON <sup>2)</sup> zł, gr                                                                                                                     | 33. (p. 31 + p. 32) zł, gr                                     |                                         |
| 34. Fundusz Kościelny zł, gr                                                                                                                 |                                                                   | 35. Fundusz Kościelny zł, gr                                                                                                                       | 36. (p. 34 + p. 35) zł, gr                                     |                                         |
| 37. Kwota składek na ubezpieczenia społeczne, które powinien przekazać płatnik składek (p. 06 + p. 09 + p. 24 + p. 27)<br><b>1 1 2 4,2 3</b> |                                                                   |                                                                                                                                                    |                                                                |                                         |
| <b>V. ZESTAWIENIE WYPŁACONYCH ŚWIADCZEŃ PODLEGAJĄCYCH ROZLICZENIU W CIĘŻAR SKŁADEK NA UBEZPIECZENIA SPOŁECZNE</b>                            |                                                                   |                                                                                                                                                    |                                                                |                                         |
| 01. Kwota wypłaconych świadczeń z ubezpieczenia chorobowego zł, gr                                                                           |                                                                   | 03. Kwota wypłaconych świadczeń z ubezpieczenia wypadkowego zł, gr                                                                                 |                                                                |                                         |
| 02. Kwota wynagrodzenia należnego płatnikowi składek od wypłaconych świadczeń z ubezpieczenia chorobowego zł, gr                             |                                                                   | 04. Kwota wypłaconych świadczeń finansowanych z FUS <sup>3)</sup> zł, gr                                                                           |                                                                |                                         |
|                                                                                                                                              |                                                                   | 05. Łączna kwota do potrącenia (p. 01 + p. 02 + p. 03 + p. 04) zł, gr                                                                              |                                                                |                                         |

|                                   |     |     |           |                          |
|-----------------------------------|-----|-----|-----------|--------------------------|
| ZAKŁAD UBEZPIECZEŃ<br>SPOŁECZNYCH | ZUS | DRA | strona: 2 | DEKLARACJA ROZLICZENIOWA |
|-----------------------------------|-----|-----|-----------|--------------------------|

#### VI. ZESTAWIENIE NALEŻNYCH SKŁADEK NA UBEZPIECZENIE ZDROWOTNE

|                                                                                   |                      |    |      |
|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------------|----|------|
| 01. Kwota należnych składek finansowana przez płatnika składek <sup>4)</sup>      | <input type="text"/> | zł | gr   |
| 02. Kwota należnych składek finansowana przez ubezpieczonych                      | <input type="text"/> | 5  | 5989 |
| 03. Kwota należnych składek finansowana przez Fundusz Kościelny                   | <input type="text"/> | zł | gr   |
| 04. Kwota należnych składek finansowana z budżetu państwa bezpośrednio do ZUS     | <input type="text"/> | zł | gr   |
| 05. Kwota należnych składek do przekazania przez płatnika składek (p. 01 + p. 02) | <input type="text"/> | 5  | 5989 |
| 06. Kwota należnego wynagrodzenia dla płatnika składek <sup>5)</sup>              | <input type="text"/> | zł | gr   |
| 07. Kwota do zapłaty (p. 05 – p. 06)                                              | <input type="text"/> | 5  | 5989 |

#### VII. ZESTAWIENIE NALEŻNYCH SKŁADEK NA FP I FS ORAZ FGŚP

|                                                                                      |                      |    |     |
|--------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|----|-----|
| 01. Kwota należnych składek na Fundusz Pracy i Fundusz Solidarnościowy <sup>6)</sup> | <input type="text"/> | 8  | 705 |
| 02. Kwota należnych składek na Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych        | <input type="text"/> | zł | gr  |
| 03. Kwota do zapłaty (p. 01 + p. 02)                                                 | <input type="text"/> | 8  | 705 |

#### VIII. ZESTAWIENIE NALEŻNYCH SKŁADEK NA FUNDUSZ EMERYTUR POMOSTOWYCH

|                                                                                          |                      |    |    |
|------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|----|----|
| 01. Liczba pracowników, za których jest opłacana składka na Fundusz Emerytur Pomostowych | <input type="text"/> |    |    |
| 02. Liczba stanowisk pracy w szczególnych warunkach lub o szczególnym charakterze        | <input type="text"/> |    |    |
| 03. Suma należnych składek na Fundusz Emerytur Pomostowych                               | <input type="text"/> | zł | gr |

#### IX. ZESTAWIENIE NALEŻNYCH SKŁADEK DO ZWROTU / ZAPŁATY (p.IV.37 + p.VI.07 + p.VII.03 + p.VIII.03 - p.V.05)

|                                             |                      |    |       |
|---------------------------------------------|----------------------|----|-------|
| 01. Kwota do zwrotu przez ZUS <sup>7)</sup> | <input type="text"/> | zł | gr    |
| 02. Kwota do zapłaty                        | <input type="text"/> | 1  | 77117 |

#### X. DEKLARACJA DOCHODU (wypełniają osoby, które opłacają składki wyłącznie za siebie)

|                                                                                                       |                          |   |   |   |   |   |   |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|---|---|---|---|---|---|
| 01. Kod tytułu ubezpieczenia                                                                          | <input type="text"/>     | 0 | 5 | 1 | 0 | 0 | 0 |
| 02. Podstawa wymiaru składek na ubezpieczenia emerytalne i rentowe                                    | <input type="text"/>     | 3 | 5 | 5 | 3 | 2 | 0 |
| 03. Podstawa wymiaru składek na ubezpieczenie chorobowe                                               | <input type="text"/>     | 3 | 5 | 5 | 3 | 2 | 0 |
| 04. Podstawa wymiaru składek na ubezpieczenie wypadkowe                                               | <input type="text"/>     | 3 | 5 | 5 | 3 | 2 | 0 |
| 05. Podstawa wymiaru składek na ubezpieczenie zdrowotne                                               | <input type="text"/>     | 6 | 2 | 2 | 1 | 0 | 4 |
| 06. Informacja o przekroczeniu rocznej podstawy wymiaru składek na ubezpieczenia emerytalne i rentowe | <input type="checkbox"/> |   |   |   |   |   |   |

#### XI. FORMA OPODATKOWANIA OBOWIAZUJĄCA W DANYM MIESIĄCU ORAZ PRZYCHÓD I DOCHÓD Z DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ DLA CELÓW WYLICZENIA SKŁADKI MIESIĘCZNEJ NA UBEZPIECZENIE ZDROWOTNE

|                                                                                           |                                                                                                                   |                                                         |                            |
|-------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|----------------------------|
| 01. Forma opodatkowania:<br><input type="checkbox"/> zasady ogólne - podatek według skali | 02. Kwota dochodu uzyskanego w miesiącu bezpośrednio poprzedzającym miesiąc, za który dokonywane jest rozliczenie | 03. Podstawa wymiaru składki na ubezpieczenie zdrowotne | 04. Kwota należnej składki |
| <input type="text"/>                                                                      | <input type="text"/>                                                                                              | <input type="text"/>                                    | <input type="text"/>       |
| 05. Forma opodatkowania:<br><input type="checkbox"/> zasady ogólne - podatek liniowy      | 06. Kwota dochodu uzyskanego w miesiącu bezpośrednio poprzedzającym miesiąc, za który dokonywane jest rozliczenie | 07. Podstawa wymiaru składki na ubezpieczenie zdrowotne | 08. Kwota należnej składki |
| <input type="text"/>                                                                      | <input type="text"/>                                                                                              | <input type="text"/>                                    | <input type="text"/>       |
| 09. Forma opodatkowania:<br><input type="checkbox"/> karta podatkowa                      | 10. Podstawa wymiaru składki na ubezpieczenie zdrowotne                                                           | 11. Kwota należnej składki                              |                            |
| <input type="text"/>                                                                      | <input type="text"/>                                                                                              | <input type="text"/>                                    |                            |



ZAKŁAD UBEZPIECZEŃ  
SPOŁECZNYCH

ZUS DRA

strona: 3

DEKLARACJA ROZLICZENIOWA

☒ 12. Forma opodatkowania:  
ryczałt od przychodów ewidencjonowanych

13. Suma przychodów w bieżącym roku kalendarzowym <sup>8)</sup>

7 0 0 0 0 0 0

☐ 14. Deklaracja opłacania składek na podstawie przychodów uzyskanych w poprzednim roku kalendarzowym (zaznacz X jeśli chcesz ustalać składkę na ubezpieczenie zdrowotne na podstawie przychodów uzyskanych w poprzednim roku kalendarzowym)

15. Kwota przychodów z działalności gospodarczej uzyskanych w ubiegłym roku kalendarzowym <sup>9)</sup> (podaj w przypadku zaznaczenia p. 14)

zł gr

16. Podstawa wymiaru składki na ubezpieczenie zdrowotne

6 2 2 1 0 4

17. Kwota należnej składki

5 5 9 8 9

☐ 18. Bez formy opodatkowania

19. Podstawa wymiaru składki na ubezpieczenie zdrowotne

zł gr

20. Kwota należnej składki

zł gr

## XII. ROCZNE ROZLICZENIE SKŁADKI NA UBEZPIECZENIE ZDROWOTNE W PRZYPADKU STOSOWANIA OPODATKOWANIA W FORMIE RYCZAŁTU OD PRZYCHODÓW EWIDENCJONOWANYCH

01. Rozliczenie składki zdrowotnej za rok

r r r r

02. Kwota przychodów osiągniętych z działalności gospodarczej w roku, którego dotyczy roczne rozliczenie

zł gr

03. Roczna składka obliczona od rocznej podstawy wymiaru składki

zł gr

04. Suma miesięcznych należnych składek wynikająca ze złożonych dokumentów za rok, którego dotyczy roczne rozliczenie

zł gr

05. Kwota do dopłaty (p. 03 - p. 04) <sup>10)</sup>

zł gr

## XIII. OŚWIADCZENIE PLATNIKA SKŁADEK

01. Data wypełnienia (dd / mm / rrrr)

1 5 0 2 2 0 2 2

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

02. Podpis płatnika składek lub osoby upoważnionej

03. Pieczęć płatnika składek

**Pouczenie:** W przypadku niewpłacenia w obowiązującym terminie kwoty z poz. IX.02 lub wpłacania jej w niepełnej wysokości, niniejsza deklaracja stanowi podstawę do wystawienia tytułu wykonawczego, zgodnie z przepisami ustawy z dnia 17 czerwca 1966 r. o postępowaniu egzekucyjnym w administracji (Dz.U. z 2020 r. poz. 1427, z późn. zm.)

## XIV. ADNOTACJE ZUS

<sup>1)</sup> Numer PESEL podaje się, o ile został nadany.

<sup>2)</sup> Pół nie wypełnia się w dokumentach za okres od stycznia 2008 r., a w razie składania korekt za okres do grudnia 2007 r. może zostać wykazana kwota nie wyższa od kwoty dofinansowania uwzględnionego w deklaracji za ten okres, złożonej nie później niż w dniu 30 czerwca 2008 r.

<sup>3)</sup> W polu należy wykazać wypłacaną za okres od stycznia 2016 r. kwotę podwyższenia zasiłku macierzyńskiego do wysokości kwoty świadczenia rodzicielskiego finansowanego z funduszu chorobowego.

<sup>4)</sup> W polu tym należy także wykazać kwotę składek finansowanych z budżetu państwa, jeżeli dotację otrzymuje płatnik składek.

<sup>5)</sup> Za okres od 1 kwietnia 2003 r. płatnik składek nie ma prawa do wynagrodzenia za rozliczenie składek na ubezpieczenie zdrowotne.

<sup>6)</sup> Za okres od stycznia 2019 r. kwotę należnych składek stanowi suma stóp procentowych na Fundusz Pracy i Solidarnościowy Fundusz Wsparcia Osób Niepełnosprawnych, a od stycznia 2020 r. na Fundusz Pracy i Fundusz Solidarnościowy.

<sup>7)</sup> Kwota nadpłaty, zgodnie z art. 24 ust. 6a ustawy z dnia 13 października 1998 r. o systemie ubezpieczeń społecznych (Dz.U. z 2021 r. poz. 423, z późn. zm.), podlega zaliczeniu przez Zakład z urzędu na poczet zaległych lub bieżących składek, a w razie ich braku na poczet przyszłych składek, chyba że płatnik składek złoży wniosek o zwrot składek.

<sup>8)</sup> Kwota przychodów osiągniętych od początku roku kalendarzowego do końca miesiąca, za który dokonywane jest rozliczenie.

<sup>9)</sup> Kwota rocznych przychodów w rozumieniu art. 81 ust. 2h ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz.U. z 2021 r. poz. 1285, z późn. zm.).

<sup>10)</sup> W polu tym wpisać kwotę, która stanowi różnicę między roczną składką wynikającą z rocznej podstawy wymiaru składki, a sumą należnych składek wykazanych w dokumentach rozliczeniowych.



**ZUS RCA, jeśli opłaca składki za innych ubezpieczonych – przychód w przedziale od 60 tys. zł do 300 tys. zł.**

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

|                                   |                |           |                                                                                        |
|-----------------------------------|----------------|-----------|----------------------------------------------------------------------------------------|
| ZAKŁAD UBEZPIECZEŃ<br>SPOŁECZNYCH | <b>ZUS RCA</b> | strona: 1 | <b>IMIENNY RAPORT MIESIĘCZNY O NALEŻNYCH SKŁADKACH<br/>I WYPŁACONYCH ŚWIADCZENIACH</b> |
|-----------------------------------|----------------|-----------|----------------------------------------------------------------------------------------|

**I. DANE ORGANIZACYJNE**

01. Identyfikator raportu (numer / mm / rrrr)    01    012022

**II. DANE IDENTYFIKACYJNE PŁATNIKA SKŁADEK**

01. Numer NIP (wpisać bez kresek)    9999999999

02. Numer REGON    9999999999

03. Numer PESEL<sup>1)</sup>    9999999999

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

05. Seria i numer dokumentu    9999999999

06. Nazwa skrócona    \_\_\_\_\_

07. Nazwisko    KOWALSKI

08. Imię pierwsze    JAN

09. Data urodzenia (dd / mm / rrrr)    99999999

**III. A. DANE IDENTYFIKACYJNE OSOBY UBEZPIECZONEJ**

01. Nazwisko    KOWALSKI

02. Imię pierwsze    JAN

03. Typ    P    04. Identyfikator    9999999999

**III. B. ZESTAWIENIE NALEŻNYCH SKŁADEK NA UBEZPIECZENIA SPOŁECZNE**

01. Kod tytułu ubezpieczenia    051000    02. Informacja o przekroczeniu rocznej podstawy wymiaru składek na ubezpieczenia emerytalne i rentowe    1    03. Wymiar czasu pracy    1

| UBEZPIECZENIE                  | EMERYTALNE | RENTOWE    | CHOROBOWE  | WYPADKOWE  |
|--------------------------------|------------|------------|------------|------------|
| 04. PODSTAWA WYMIARU SKŁADKI   | 355320     | 355320     | 355320     | 355320     |
| 05. SKŁADKA FINANSOWANA PRZEZ: |            |            |            |            |
| ubezpieczonego                 | 07. 69358  | 08. 28426  | 09. 8705   | 10. 5934   |
| płatnika składek               | 11. zł, gr | 12. zł, gr | 13. zł, gr | 14. zł, gr |
| budżetu państwa                | 15. zł, gr | 16. zł, gr | 17. zł, gr | 18. zł, gr |
| PFRON <sup>2)</sup>            | 19. zł, gr | 20. zł, gr | 21. zł, gr | 22. zł, gr |
| Fundusz Kościelny              | 23. zł, gr | 24. zł, gr | 25. zł, gr | 26. zł, gr |

27. Kwota obniżenia podstawy wymiaru składek na ubezpieczenia społeczne z tytułu opłacania składek w ramach pracowniczego programu emerytalnego    zł, gr

28. Kwota wpłaty w ramach pracowniczego planu kapitałowego finansowana przez płatnika składek    zł, gr

29. Łączna kwota składek (suma od p.07 do p.26)    112423

**III. C. ZESTAWIENIE NALEŻNYCH SKŁADEK NA UBEZPIECZENIE ZDROWOTNE**

01. Podstawa wymiaru składki    622104

02. Kwota należnej składki finansowana przez płatnika składek<sup>3)</sup>    zł, gr

03. Kwota należnej składki finansowana z budżetu państwa bezpośrednio do ZUS    zł, gr

04. Kwota należnej składki finansowana przez ubezpieczonego    55989

05. Kwota należnej składki finansowana przez Fundusz Kościelny    zł, gr

**III. D. ZESTAWIENIE WYPŁACONYCH ŚWIADCZEŃ FINANSOWANYCH Z BUDŻETU PAŃSTWA<sup>4)</sup>**

01. Kwota wypłaconego zasiłku rodzinnego    zł, gr

02. Kwota wypłaconego zasiłku wychowawczego    zł, gr

03. Kwota wypłaconego zasiłku pielęgnacyjnego    zł, gr

04. Łączna kwota wypłaconych zasiłków (p.01 + p.02 + p.03)    zł, gr

**III. E. FORMA OPODATKOWANIA OBOWIĄZUJĄCA W DANYM MIESIĄCU ORAZ PRZYCHÓD I DOCHÓD Z DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ DLA CELÓW WYLICZENIA SKŁADKI MIESIĘCZNEJ NA UBEZPIECZENIE ZDROWOTNE**

01. Forma opodatkowania: ☐ zasady ogólne - podatek według skali

02. Kwota dochodu uzyskanego w miesiącu bezpośrednio poprzedzającym miesiąc, za który dokonywane jest rozliczenie    zł, gr

03. Podstawa wymiaru składki na ubezpieczenie zdrowotne    zł, gr

04. Kwota należnej składki    zł, gr

|                                   |         |           |                                                                                |
|-----------------------------------|---------|-----------|--------------------------------------------------------------------------------|
| ZAKŁAD UBEZPIECZEŃ<br>SPOŁECZNYCH | ZUS RCA | strona: 2 | IMIENNY RAPORT MIESIĘCZNY O NALEŻNYCH SKŁADKACH<br>I WYPŁACONYCH ŚWIADCZENIACH |
|-----------------------------------|---------|-----------|--------------------------------------------------------------------------------|

|                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                         |                                                            |                            |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|----------------------------|
| <input type="checkbox"/> 05. Forma opodatkowania:<br>zasady ogólne - podatek liniowy                                                                                                                                                                                   | 06. Kwota dochodu uzyskanego w miesiącu<br>bezpośrednio poprzedzającym miesiąc,<br>za który dokonywane jest rozliczenie | 07. Podstawa wymiaru składki<br>na ubezpieczenie zdrowotne | 08. Kwota należnej składki |
| <input type="checkbox"/> 09. Forma opodatkowania:<br>karta podatkowa                                                                                                                                                                                                   | 10. Podstawa wymiaru składki<br>na ubezpieczenie zdrowotne                                                              | 11. Kwota należnej składki                                 |                            |
| <input checked="" type="checkbox"/> 12. Forma opodatkowania:<br>ryczałt od przychodów ewidencjonowanych                                                                                                                                                                | 13. Suma przychodów w bieżącym roku kalendarzowym <sup>6)</sup>                                                         |                                                            |                            |
|                                                                                                                                                                                                                                                                        | 7 0 0 0 0 0 0                                                                                                           |                                                            |                            |
| <input type="checkbox"/> 14. Deklaracja opłacania składek na podstawie przychodów uzyskanych w poprzednim roku kalendarzowym (zaznacz X jeśli chcesz ustalać składkę<br>na ubezpieczenie zdrowotne na podstawie przychodów uzyskanych w poprzednim roku kalendarzowym) |                                                                                                                         |                                                            |                            |
| 15. Kwota przychodów z działalności gospodarczej<br>uzyskanych w ubiegłym roku kalendarzowym <sup>6)</sup><br>(podaj w przypadku zaznaczenia p. 14)                                                                                                                    | 16. Podstawa wymiaru składki<br>na ubezpieczenie zdrowotne                                                              | 17. Kwota należnej składki                                 |                            |
|                                                                                                                                                                                                                                                                        | 6 2 2 1 0 4                                                                                                             | 5 5 9 8 9                                                  |                            |
| <input type="checkbox"/> 18. Bez formy opodatkowania                                                                                                                                                                                                                   | 19. Podstawa wymiaru składki<br>na ubezpieczenie zdrowotne                                                              | 20. Kwota należnej składki                                 |                            |
|                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                         |                                                            |                            |

III. F. ROCZNE ROZLICZENIE SKŁADKI NA UBEZPIECZENIE ZDROWOTNE W PRZYPADKU STOSOWANIA OPODATKOWANIA W FORMIE RYCZAŁTU  
OD PRZYCHODÓW EWIDENCJONOWANYCH

|                                                                                                                       |         |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|
| 01. Rozliczenie składki zdrowotnej za rok                                                                             |         |
|                                                                                                                       | r r r r |
| 02. Kwota przychodów osiągniętych z działalności gospodarczej w roku, którego dotyczy roczne rozliczenie              |         |
|                                                                                                                       |         |
| 03. Roczna składka obliczona od rocznej podstawy wymiaru składki                                                      |         |
|                                                                                                                       |         |
| 04. Suma miesięcznych należnych składek wynikająca ze złożonych dokumentów za rok, którego dotyczy roczne rozliczenie |         |
|                                                                                                                       |         |
| 05. Kwota do dopłaty (p. 03 - p. 04) <sup>7)</sup>                                                                    |         |
|                                                                                                                       |         |

IV. OŚWIADCZENIE PŁATNIKA SKŁADEK

01. Data wypełnienia (dd / mm / rrrr)

1 5 0 2 2 0 2 2

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

|                                                    |                              |
|----------------------------------------------------|------------------------------|
| 02. Podpis płatnika składek lub osoby upoważnionej | 03. Pieczęć płatnika składek |
|                                                    |                              |



ZAKŁAD UBEZPIECZEŃ  
SPOŁECZNYCH

ZUS RCA

strona: 3

IMIENNY RAPORT MIESIĘCZNY O NALEŻNYCH SKŁADKACH  
I WYPŁACONYCH ŚWIADCZENIACH

#### V. ADNOTACJE ZUS

<sup>1)</sup> Numer PESEL podaje się, o ile został nadany.

<sup>2)</sup> Pół nie wypełnia się w dokumentach za okres od stycznia 2008 r., a w razie składania korekt za okres do grudnia 2007 r. może zostać wykazana kwota nie wyższa od kwoty dofinansowania uwzględnionego w raporcie za ten okres, złożonym nie później niż w dniu 30 czerwca 2008 r.

<sup>3)</sup> W tym polu należy także wykazać kwotę składki finansowaną z budżetu państwa, jeśli dotację otrzymuje płatnika składek.

<sup>4)</sup> Blok ten należy wypełnić tylko w przypadku składania korekt dokumentów, w których płatnik składek wykazał świadczenia finansowane z budżetu państwa należne za okres do dnia 31 sierpnia 2006 r.

<sup>5)</sup> Kwota przychodów osiągniętych od początku roku kalendarzowego do końca miesiąca, za który dokonywane jest rozliczenie.

<sup>6)</sup> Kwota rocznych przychodów w rozumieniu art. 81 ust. 2h ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz.U. z 2021 r. poz. 1285, z późn. zm.).

<sup>7)</sup> W polu tym wpisz kwotę, która stanowi różnicę między roczną składką wynikającą z rocznej podstawy wymiaru składki, a sumą należnych składek wykazanych w dokumentach rozliczeniowych.

|                                                                                                                        |  |                                                                                                                           |     |                                                                   |                          |                                                          |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|-------------------------------------------------------------------|--------------------------|----------------------------------------------------------|--|
| ZAKŁAD UBEZPIECZEŃ SPOŁECZNYCH                                                                                         |  | ZUS                                                                                                                       | DRA | strona: 1                                                         | DEKLARACJA ROZLICZENIOWA |                                                          |  |
| I. DANE ORGANIZACYJNE                                                                                                  |  | 02. Identyfikator deklaracji (numer / mm / rrrr)                                                                          |     | 05. Znak i numer decyzji pokontrolnej                             |                          |                                                          |  |
| 01. Termin przysyłania deklaracji i raportów                                                                           |  | 01                                                                                                                        |     | 012022                                                            |                          |                                                          |  |
| 03. Data nadania (dd / mm / rrrr)                                                                                      |  | 04. Nalepka „R”                                                                                                           |     |                                                                   |                          |                                                          |  |
|                                                                                                                        |  |                                                                                                                           |     |                                                                   |                          |                                                          |  |
| II. DANE IDENTYFIKACYJNE PŁATNIKA SKŁADEK                                                                              |  | 02. Numer REGON                                                                                                           |     | 05. Seria i numer dokumentu                                       |                          |                                                          |  |
| 01. Numer NIP (wpisać bez kresek)                                                                                      |  | 01                                                                                                                        |     | 012022                                                            |                          |                                                          |  |
| 03. Numer PESEL <sup>1)</sup>                                                                                          |  | 04. Rodzaj dokumentu: jeśli dowód osobisty, wpisać 1, jeśli paszport - 2                                                  |     | 05                                                                |                          |                                                          |  |
| 06. Nazwa skrócona                                                                                                     |  |                                                                                                                           |     |                                                                   |                          |                                                          |  |
| 07. Nazwisko                                                                                                           |  |                                                                                                                           |     |                                                                   |                          |                                                          |  |
| 08. Imię pierwsze                                                                                                      |  |                                                                                                                           |     |                                                                   |                          |                                                          |  |
| 09. Data urodzenia (dd / mm / rrrr)                                                                                    |  |                                                                                                                           |     |                                                                   |                          |                                                          |  |
| JAN                                                                                                                    |  |                                                                                                                           |     |                                                                   |                          |                                                          |  |
| III. INNE INFORMACJE                                                                                                   |  | 02. Wniosek pracodawcy o dofinansowanie składek za osoby niepełnosprawne ze środków PFRON i budżetu państwa <sup>2)</sup> |     | 03. Stopa procentowa składek na ubezpieczenie wypadkowe           |                          |                                                          |  |
| 01. Liczba ubezpieczonych                                                                                              |  |                                                                                                                           |     | 1,67 %                                                            |                          |                                                          |  |
| 1                                                                                                                      |  |                                                                                                                           |     |                                                                   |                          |                                                          |  |
| IV. ZESTAWIENIE NALEŻNYCH SKŁADEK NA UBEZPIECZENIA SPOŁECZNE ORAZ ŹRÓDEŁ FINANSOWANIA                                  |  |                                                                                                                           |     |                                                                   |                          |                                                          |  |
| SUMY SKŁADEK                                                                                                           |  | Kwota składek na ubezpieczenie emerytalne                                                                                 |     | Kwota składek na ubezpieczenia rentowe                            |                          | Suma kwot składek na ubezpieczenia emerytalne i rentowe  |  |
| 01.                                                                                                                    |  | 693,58                                                                                                                    |     | 284,26                                                            |                          | 977,84                                                   |  |
| 04. ubezpieczonych                                                                                                     |  | 693,58                                                                                                                    |     | 284,26                                                            |                          | 977,84                                                   |  |
| 05. ubezpieczonych                                                                                                     |  | 693,58                                                                                                                    |     | 284,26                                                            |                          | 977,84                                                   |  |
| 06. (p. 04 + p. 05)                                                                                                    |  | 693,58                                                                                                                    |     | 284,26                                                            |                          | 977,84                                                   |  |
| 07. płatnika składek                                                                                                   |  | zł, gr                                                                                                                    |     | zł, gr                                                            |                          | zł, gr                                                   |  |
| 08. płatnika składek                                                                                                   |  | zł, gr                                                                                                                    |     | zł, gr                                                            |                          | zł, gr                                                   |  |
| 09. (p. 07 + p. 08)                                                                                                    |  | zł, gr                                                                                                                    |     | zł, gr                                                            |                          | zł, gr                                                   |  |
| 10. budżet państwa                                                                                                     |  | zł, gr                                                                                                                    |     | zł, gr                                                            |                          | zł, gr                                                   |  |
| 11. budżet państwa                                                                                                     |  | zł, gr                                                                                                                    |     | zł, gr                                                            |                          | zł, gr                                                   |  |
| 12. (p. 10 + p. 11)                                                                                                    |  | zł, gr                                                                                                                    |     | zł, gr                                                            |                          | zł, gr                                                   |  |
| 13. PFRON <sup>2)</sup>                                                                                                |  | zł, gr                                                                                                                    |     | zł, gr                                                            |                          | zł, gr                                                   |  |
| 14. PFRON <sup>2)</sup>                                                                                                |  | zł, gr                                                                                                                    |     | zł, gr                                                            |                          | zł, gr                                                   |  |
| 15. (p. 13 + p. 14)                                                                                                    |  | zł, gr                                                                                                                    |     | zł, gr                                                            |                          | zł, gr                                                   |  |
| 16. Fundusz Kościelny                                                                                                  |  | zł, gr                                                                                                                    |     | zł, gr                                                            |                          | zł, gr                                                   |  |
| 17. Fundusz Kościelny                                                                                                  |  | zł, gr                                                                                                                    |     | zł, gr                                                            |                          | zł, gr                                                   |  |
| 18. (p. 16 + p. 17)                                                                                                    |  | zł, gr                                                                                                                    |     | zł, gr                                                            |                          | zł, gr                                                   |  |
| SUMY SKŁADEK                                                                                                           |  | Kwota składek na ubezpieczenie chorobowe                                                                                  |     | Kwota składek na ubezpieczenie wypadkowe                          |                          | Suma kwot składek na ubezpieczenia chorobowe i wypadkowe |  |
| 19.                                                                                                                    |  | 87,05                                                                                                                     |     | 59,34                                                             |                          | 146,39                                                   |  |
| 22. ubezpieczonych                                                                                                     |  | 87,05                                                                                                                     |     | 59,34                                                             |                          | 146,39                                                   |  |
| 23. ubezpieczonych                                                                                                     |  | 87,05                                                                                                                     |     | 59,34                                                             |                          | 146,39                                                   |  |
| 24. (p. 22 + p. 23)                                                                                                    |  | 87,05                                                                                                                     |     | 59,34                                                             |                          | 146,39                                                   |  |
| 25. płatnika składek                                                                                                   |  | zł, gr                                                                                                                    |     | zł, gr                                                            |                          | zł, gr                                                   |  |
| 26. płatnika składek                                                                                                   |  | zł, gr                                                                                                                    |     | zł, gr                                                            |                          | zł, gr                                                   |  |
| 27. (p. 25 + p. 26)                                                                                                    |  | zł, gr                                                                                                                    |     | zł, gr                                                            |                          | zł, gr                                                   |  |
| 28. budżet państwa                                                                                                     |  | zł, gr                                                                                                                    |     | zł, gr                                                            |                          | zł, gr                                                   |  |
| 29. budżet państwa                                                                                                     |  | zł, gr                                                                                                                    |     | zł, gr                                                            |                          | zł, gr                                                   |  |
| 30. (p. 28 + p. 29)                                                                                                    |  | zł, gr                                                                                                                    |     | zł, gr                                                            |                          | zł, gr                                                   |  |
| 31. PFRON <sup>2)</sup>                                                                                                |  | zł, gr                                                                                                                    |     | zł, gr                                                            |                          | zł, gr                                                   |  |
| 32. PFRON <sup>2)</sup>                                                                                                |  | zł, gr                                                                                                                    |     | zł, gr                                                            |                          | zł, gr                                                   |  |
| 33. (p. 31 + p. 32)                                                                                                    |  | zł, gr                                                                                                                    |     | zł, gr                                                            |                          | zł, gr                                                   |  |
| 34. Fundusz Kościelny                                                                                                  |  | zł, gr                                                                                                                    |     | zł, gr                                                            |                          | zł, gr                                                   |  |
| 35. Fundusz Kościelny                                                                                                  |  | zł, gr                                                                                                                    |     | zł, gr                                                            |                          | zł, gr                                                   |  |
| 36. (p. 34 + p. 35)                                                                                                    |  | zł, gr                                                                                                                    |     | zł, gr                                                            |                          | zł, gr                                                   |  |
| 37. Kwota składek na ubezpieczenia społeczne, które powinien przekazać płatnik składek (p. 06 + p. 09 + p. 24 + p. 27) |  |                                                                                                                           |     |                                                                   |                          | 1124,23                                                  |  |
| V. ZESTAWIENIE WYPŁACONYCH ŚWIADCZEŃ PODLEGAJĄCYCH ROZLICZENIU W CIĘŻAR SKŁADEK NA UBEZPIECZENIA SPOŁECZNE             |  |                                                                                                                           |     |                                                                   |                          |                                                          |  |
| 01. Kwota wypłaconych świadczeń z ubezpieczenia chorobowego                                                            |  | zł, gr                                                                                                                    |     | 03. Kwota wypłaconych świadczeń z ubezpieczenia wypadkowego       |                          | zł, gr                                                   |  |
| 02. Kwota wynagrodzenia należnego płatnikowi składek od wypłaconych świadczeń z ubezpieczenia chorobowego              |  | zł, gr                                                                                                                    |     | 04. Kwota wypłaconych świadczeń finansowanych z FUS <sup>3)</sup> |                          | zł, gr                                                   |  |
|                                                                                                                        |  |                                                                                                                           |     | 05. Łączna kwota do potrącenia (p. 01 + p. 02 + p. 03 + p. 04)    |                          | zł, gr                                                   |  |



|                                   |            |            |                  |                                 |
|-----------------------------------|------------|------------|------------------|---------------------------------|
| ZAKŁAD UBEZPIECZEŃ<br>SPOŁECZNYCH | <b>ZUS</b> | <b>DRA</b> | strona: <b>2</b> | <b>DEKLARACJA ROZLICZENIOWA</b> |
|-----------------------------------|------------|------------|------------------|---------------------------------|

#### VI. ZESTAWIENIE NALEŻNYCH SKŁADEK NA UBEZPIECZENIE ZDROWOTNE

|                                                                                   |                      |           |
|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------------|-----------|
| 01. Kwota należnych składek finansowana przez płatnika składek <sup>4)</sup>      | <input type="text"/> | zł, gr    |
| 02. Kwota należnych składek finansowana przez ubezpieczonych                      | <input type="text"/> | 5 5 9 8 9 |
| 03. Kwota należnych składek finansowana przez Fundusz Kościelny                   | <input type="text"/> | zł, gr    |
| 04. Kwota należnych składek finansowana z budżetu państwa bezpośrednio do ZUS     | <input type="text"/> | zł, gr    |
| 05. Kwota należnych składek do przekazania przez płatnika składek (p. 01 + p. 02) | <input type="text"/> | 5 5 9 8 9 |
| 06. Kwota należnego wynagrodzenia dla płatnika składek <sup>5)</sup>              | <input type="text"/> | zł, gr    |
| 07. Kwota do zapłaty (p. 05 – p. 06)                                              | <input type="text"/> | 5 5 9 8 9 |

#### VII. ZESTAWIENIE NALEŻNYCH SKŁADEK NA FP I FS ORAZ FGŚP

|                                                                                      |                      |         |
|--------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|---------|
| 01. Kwota należnych składek na Fundusz Pracy i Fundusz Solidarnościowy <sup>6)</sup> | <input type="text"/> | 8 7 0 5 |
| 02. Kwota należnych składek na Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych        | <input type="text"/> | zł, gr  |
| 03. Kwota do zapłaty (p. 01 + p. 02)                                                 | <input type="text"/> | 8 7 0 5 |

#### VIII. ZESTAWIENIE NALEŻNYCH SKŁADEK NA FUNDUSZ EMERYTUR POMOSTOWYCH

|                                                                                          |                      |        |
|------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|--------|
| 01. Liczba pracowników, za których jest opłacana składka na Fundusz Emerytur Pomostowych | <input type="text"/> |        |
| 02. Liczba stanowisk pracy w szczególnych warunkach lub o szczególnym charakterze        | <input type="text"/> |        |
| 03. Suma należnych składek na Fundusz Emerytur Pomostowych                               | <input type="text"/> | zł, gr |

#### IX. ZESTAWIENIE NALEŻNYCH SKŁADEK DO ZWROTU / ZAPŁATY (p.IV.37 + p.VI.07 + p.VII.03 + p.VIII.03 - p.V.05)

|                                             |                      |             |
|---------------------------------------------|----------------------|-------------|
| 01. Kwota do zwrotu przez ZUS <sup>7)</sup> | <input type="text"/> | zł, gr      |
| 02. Kwota do zapłaty                        | <input type="text"/> | 1 7 7 1 1 7 |

#### X. DEKLARACJA DOCHODU (wypełniają osoby, które opłacają składki wyłącznie za siebie)

|                                                                                                       |                          |             |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|-------------|
| 01. Kod tytułu ubezpieczenia                                                                          | <input type="text"/>     | 0 5 1 0 0 0 |
| 02. Podstawa wymiaru składek na ubezpieczenia emerytalne i rentowe                                    | <input type="text"/>     | 3 5 5 3 2 0 |
| 03. Podstawa wymiaru składek na ubezpieczenie chorobowe                                               | <input type="text"/>     | 3 5 5 3 2 0 |
| 04. Podstawa wymiaru składek na ubezpieczenie wypadkowe                                               | <input type="text"/>     | 3 5 5 3 2 0 |
| 05. Podstawa wymiaru składek na ubezpieczenie zdrowotne                                               | <input type="text"/>     | 6 2 2 1 0 4 |
| 06. Informacja o przekroczeniu rocznej podstawy wymiaru składek na ubezpieczenia emerytalne i rentowe | <input type="checkbox"/> |             |

#### XI. FORMA OPODATKOWANIA OBOWIĄZUJĄCA W DANYM MIESIĄCU ORAZ PRZYCHÓD I DOCHÓD Z DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ DLA CELÓW WYŁICZENIA SKŁADKI MIESIĘCZNEJ NA UBEZPIECZENIE ZDROWOTNE

|                                                                                           |                                                                                                                   |                                                         |                            |
|-------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|----------------------------|
| <input type="checkbox"/> 01. Forma opodatkowania:<br>zasady ogólne - podatek według skali | 02. Kwota dochodu uzyskanego w miesiącu bezpośrednio poprzedzającym miesiąc, za który dokonywane jest rozliczenie | 03. Podstawa wymiaru składki na ubezpieczenie zdrowotne | 04. Kwota należnej składki |
| <input type="checkbox"/> 05. Forma opodatkowania:<br>zasady ogólne - podatek liniowy      | 06. Kwota dochodu uzyskanego w miesiącu bezpośrednio poprzedzającym miesiąc, za który dokonywane jest rozliczenie | 07. Podstawa wymiaru składki na ubezpieczenie zdrowotne | 08. Kwota należnej składki |
| <input type="checkbox"/> 09. Forma opodatkowania:<br>karta podatkowa                      | 10. Podstawa wymiaru składki na ubezpieczenie zdrowotne                                                           | 11. Kwota należnej składki                              |                            |

|                                     |         |           |                          |
|-------------------------------------|---------|-----------|--------------------------|
| ZAKŁAD UBEZPIECZENIA<br>SPOŁECZNYCH | ZUS DRA | strona: 3 | DEKLARACJA ROZLICZENIOWA |
|-------------------------------------|---------|-----------|--------------------------|

☒ 12. Forma opodatkowania:  
ryczałt od przychodów ewidencjonowanych

13. Suma przychodów w bieżącym roku kalendarzowym <sup>9)</sup>

2 0 0 0 0 0 0 0

☐ 14. Deklaracja opłacania składek na podstawie przychodów uzyskanych w poprzednim roku kalendarzowym (zaznacz X jeśli chcesz ustalać składkę na ubezpieczenie zdrowotne na podstawie przychodów uzyskanych w poprzednim roku kalendarzowym)

15. Kwota przychodów z działalności gospodarczej uzyskanych w ubiegłym roku kalendarzowym <sup>9)</sup> (podaj w przypadku zaznaczenia p. 14)

zł gr

16. Podstawa wymiaru składki na ubezpieczenie zdrowotne

6 2 2 1 0 4

17. Kwota należnej składki

5 5 9 8 9

☐ 18. Bez formy opodatkowania

19. Podstawa wymiaru składki na ubezpieczenie zdrowotne

zł gr

20. Kwota należnej składki

zł gr

**XII. ROCZNE ROZLICZENIE SKŁADKI NA UBEZPIECZENIE ZDROWOTNE W PRZYPADKU STOSOWANIA OPODATKOWANIA W FORMIE RYCZAŁTU OD PRZYCHODÓW EWIDENCJONOWANYCH**

01. Rozliczenie składki zdrowotnej za rok

r r r r

02. Kwota przychodów o osiągniętych z działalności gospodarczej w roku, którego dotyczy roczne rozliczenie

zł gr

03. Roczna składka obliczona od rocznej podstawy wymiaru składki

zł gr

04. Suma miesięcznych należnych składek wynikająca ze złożonych dokumentów za rok, którego dotyczy roczne rozliczenie

zł gr

05. Kwota do dopłaty (p. 03 - p. 04) <sup>10)</sup>

zł gr

**XIII. OŚWIADCZENIE PŁATNIKA SKŁADEK**

01. Data wypełnienia (dd / mm / rrrr)

1 5 0 2 2 0 2 2

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

|                                                    |                              |
|----------------------------------------------------|------------------------------|
| 02. Podpis płatnika składek lub osoby upoważnionej | 03. Pieczęć płatnika składek |
|----------------------------------------------------|------------------------------|

**Pouczenie:** W przypadku niewpłacenia w obowiązującym terminie kwoty z poz. IX.02 lub wpłacania jej w niepełnej wysokości, niniejsza deklaracja stanowi podstawę do wystawienia tytułu wykonawczego, zgodnie z przepisami ustawy z dnia 17 czerwca 1966 r. o postępowaniu egzekucyjnym w administracji (Dz.U. z 2020 r. poz. 1427, z późn. zm.)

**XIV. ADNOTACJE ZUS**

- <sup>1)</sup> Numer PESEL podaje się, o ile został nadany.
- <sup>2)</sup> Pół nie wypełnia się w dokumentach za okres od stycznia 2008 r., a w razie składania korekt za okres do grudnia 2007 r. może zostać wykazana kwota nie wyższa od kwoty dofinansowania uwzględnionego w deklaracji za ten okres, złożonej nie później niż w dniu 30 czerwca 2008 r.
- <sup>3)</sup> W polu należy wykazać wypłacaną za okres od stycznia 2016 r. kwotę podwyższenia zasiłku macierzyńskiego do wysokości kwoty świadczenia rodzicielskiego finansowanego z funduszu chorobowego.
- <sup>4)</sup> W polu tym należy także wykazać kwotę składek finansowanych z budżetu państwa, jeżeli dotację otrzymuje płatnik składek.
- <sup>5)</sup> Za okres od 1 kwietnia 2003 r. płatnik składek nie ma prawa do wynagrodzenia za rozliczenie składek na ubezpieczenie zdrowotne.
- <sup>6)</sup> Za okres od stycznia 2019 r. kwotę należnych składek stanowi suma stóp procentowych na Fundusz Pracy i Solidarnościowy Fundusz Wsparcia Osób Niepełnosprawnych, a od stycznia 2020 r. na Fundusz Pracy i Fundusz Solidarnościowy.
- <sup>7)</sup> Kwota nadpłaty, zgodnie z art. 24 ust. 6a ustawy z dnia 13 października 1998 r. o systemie ubezpieczeń społecznych (Dz.U. z 2021 r. poz. 423, z późn. zm.), podlega zaliczeniu przez Zakład z urzędu na poczet zaległych lub bieżących składek, a w razie ich braku na poczet przyszłych składek, chyba że płatnik składek złoży wniosek o zwrot składek.
- <sup>8)</sup> Kwota przychodów osiągniętych od początku roku kalendarzowego do końca miesiąca, za który dokonywane jest rozliczenie.
- <sup>9)</sup> Kwota rocznych przychodów w rozumieniu art. 81 ust. 2h ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz.U. z 2021 r. poz. 1285, z późn. zm.).
- <sup>10)</sup> W polu tym wpisz kwotę, która stanowi różnicę między roczną składką wynikającą z rocznej podstawy wymiaru składki, a sumą należnych składek wykazanych w dokumentach rozliczeniowych.



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

| ZAKŁAD UBEZPIECZEŃ SPOŁECZNYCH                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |               | ZUS RCA                                                       |             | strona: 1                                                                          |  | IMIENNY RAPORT MIESIĘCZNY O NALEŻNYCH SKŁADKACH I WYPŁACONYCH ŚWIADCZENIACH |  |               |            |         |         |           |                              |             |             |             |             |                                |  |  |  |  |                |               |               |             |             |                  |           |           |           |           |                 |           |           |           |           |       |           |           |           |           |                   |           |           |           |           |                                                                                                                                                       |  |  |  |  |                                                                                                     |  |  |  |  |                                                             |  |  |  |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|---------------------------------------------------------------|-------------|------------------------------------------------------------------------------------|--|-----------------------------------------------------------------------------|--|---------------|------------|---------|---------|-----------|------------------------------|-------------|-------------|-------------|-------------|--------------------------------|--|--|--|--|----------------|---------------|---------------|-------------|-------------|------------------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------------|-----------|-----------|-----------|-----------|-------|-----------|-----------|-----------|-----------|-------------------|-----------|-----------|-----------|-----------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|-------------------------------------------------------------|--|--|--|--|
| <b>I. DANE ORGANIZACYJNE</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |               |                                                               |             |                                                                                    |  |                                                                             |  |               |            |         |         |           |                              |             |             |             |             |                                |  |  |  |  |                |               |               |             |             |                  |           |           |           |           |                 |           |           |           |           |       |           |           |           |           |                   |           |           |           |           |                                                                                                                                                       |  |  |  |  |                                                                                                     |  |  |  |  |                                                             |  |  |  |  |
| 01. Identyfikator raportu (numer / mm / rrrr) 01 01 20 22                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |               |                                                               |             |                                                                                    |  |                                                                             |  |               |            |         |         |           |                              |             |             |             |             |                                |  |  |  |  |                |               |               |             |             |                  |           |           |           |           |                 |           |           |           |           |       |           |           |           |           |                   |           |           |           |           |                                                                                                                                                       |  |  |  |  |                                                                                                     |  |  |  |  |                                                             |  |  |  |  |
| <b>II. DANE IDENTYFIKACYJNE PLATNIKA SKŁADEK</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |               |                                                               |             |                                                                                    |  |                                                                             |  |               |            |         |         |           |                              |             |             |             |             |                                |  |  |  |  |                |               |               |             |             |                  |           |           |           |           |                 |           |           |           |           |       |           |           |           |           |                   |           |           |           |           |                                                                                                                                                       |  |  |  |  |                                                                                                     |  |  |  |  |                                                             |  |  |  |  |
| 01. Numer NIP (wpisać bez kresek) 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |               |                                                               |             | 02. Numer REGON 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9                                                |  |                                                                             |  |               |            |         |         |           |                              |             |             |             |             |                                |  |  |  |  |                |               |               |             |             |                  |           |           |           |           |                 |           |           |           |           |       |           |           |           |           |                   |           |           |           |           |                                                                                                                                                       |  |  |  |  |                                                                                                     |  |  |  |  |                                                             |  |  |  |  |
| 03. Numer PESEL 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |               |                                                               |             | 04. Rodzaj dokumentu: jeśli dowód osobisty, wpisać 1, jeśli paszport - 2           |  |                                                                             |  |               |            |         |         |           |                              |             |             |             |             |                                |  |  |  |  |                |               |               |             |             |                  |           |           |           |           |                 |           |           |           |           |       |           |           |           |           |                   |           |           |           |           |                                                                                                                                                       |  |  |  |  |                                                                                                     |  |  |  |  |                                                             |  |  |  |  |
| 05. Seria i numer dokumentu                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |               |                                                               |             |                                                                                    |  |                                                                             |  |               |            |         |         |           |                              |             |             |             |             |                                |  |  |  |  |                |               |               |             |             |                  |           |           |           |           |                 |           |           |           |           |       |           |           |           |           |                   |           |           |           |           |                                                                                                                                                       |  |  |  |  |                                                                                                     |  |  |  |  |                                                             |  |  |  |  |
| 06. Nazwa skrócona                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |               |                                                               |             |                                                                                    |  |                                                                             |  |               |            |         |         |           |                              |             |             |             |             |                                |  |  |  |  |                |               |               |             |             |                  |           |           |           |           |                 |           |           |           |           |       |           |           |           |           |                   |           |           |           |           |                                                                                                                                                       |  |  |  |  |                                                                                                     |  |  |  |  |                                                             |  |  |  |  |
| 07. Nazwisko KOWALSKI                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |               |                                                               |             |                                                                                    |  |                                                                             |  |               |            |         |         |           |                              |             |             |             |             |                                |  |  |  |  |                |               |               |             |             |                  |           |           |           |           |                 |           |           |           |           |       |           |           |           |           |                   |           |           |           |           |                                                                                                                                                       |  |  |  |  |                                                                                                     |  |  |  |  |                                                             |  |  |  |  |
| 08. Imię pierwsze JAN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |               |                                                               |             | 09. Data urodzenia (dd / mm / rrrr) 9 9 9 9 9 9 9 9                                |  |                                                                             |  |               |            |         |         |           |                              |             |             |             |             |                                |  |  |  |  |                |               |               |             |             |                  |           |           |           |           |                 |           |           |           |           |       |           |           |           |           |                   |           |           |           |           |                                                                                                                                                       |  |  |  |  |                                                                                                     |  |  |  |  |                                                             |  |  |  |  |
| <b>III. A. DANE IDENTYFIKACYJNE OSOBY UBEZPIECZONEJ</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |               |                                                               |             |                                                                                    |  |                                                                             |  |               |            |         |         |           |                              |             |             |             |             |                                |  |  |  |  |                |               |               |             |             |                  |           |           |           |           |                 |           |           |           |           |       |           |           |           |           |                   |           |           |           |           |                                                                                                                                                       |  |  |  |  |                                                                                                     |  |  |  |  |                                                             |  |  |  |  |
| 01. Nazwisko KOWALSKI                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |               |                                                               |             |                                                                                    |  |                                                                             |  |               |            |         |         |           |                              |             |             |             |             |                                |  |  |  |  |                |               |               |             |             |                  |           |           |           |           |                 |           |           |           |           |       |           |           |           |           |                   |           |           |           |           |                                                                                                                                                       |  |  |  |  |                                                                                                     |  |  |  |  |                                                             |  |  |  |  |
| 02. Imię pierwsze JAN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |               |                                                               |             | 03. Typ 04. Identyfikator P 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9                                    |  |                                                                             |  |               |            |         |         |           |                              |             |             |             |             |                                |  |  |  |  |                |               |               |             |             |                  |           |           |           |           |                 |           |           |           |           |       |           |           |           |           |                   |           |           |           |           |                                                                                                                                                       |  |  |  |  |                                                                                                     |  |  |  |  |                                                             |  |  |  |  |
| <b>III. B. ZESTAWIENIE NALEŻNYCH SKŁADEK NA UBEZPIECZENIA SPOŁECZNE</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |               |                                                               |             |                                                                                    |  |                                                                             |  |               |            |         |         |           |                              |             |             |             |             |                                |  |  |  |  |                |               |               |             |             |                  |           |           |           |           |                 |           |           |           |           |       |           |           |           |           |                   |           |           |           |           |                                                                                                                                                       |  |  |  |  |                                                                                                     |  |  |  |  |                                                             |  |  |  |  |
| 01. Kod tytułu ubezpieczenia 05 10 0 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |               |                                                               |             |                                                                                    |  |                                                                             |  |               |            |         |         |           |                              |             |             |             |             |                                |  |  |  |  |                |               |               |             |             |                  |           |           |           |           |                 |           |           |           |           |       |           |           |           |           |                   |           |           |           |           |                                                                                                                                                       |  |  |  |  |                                                                                                     |  |  |  |  |                                                             |  |  |  |  |
| 02. Informacja o przekroczeniu rocznej podstawy wymiaru składek na ubezpieczenia emerytalne i rentowe                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |               |                                                               |             |                                                                                    |  |                                                                             |  |               |            |         |         |           |                              |             |             |             |             |                                |  |  |  |  |                |               |               |             |             |                  |           |           |           |           |                 |           |           |           |           |       |           |           |           |           |                   |           |           |           |           |                                                                                                                                                       |  |  |  |  |                                                                                                     |  |  |  |  |                                                             |  |  |  |  |
| 03. Wymiar czasu pracy                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |               |                                                               |             |                                                                                    |  |                                                                             |  |               |            |         |         |           |                              |             |             |             |             |                                |  |  |  |  |                |               |               |             |             |                  |           |           |           |           |                 |           |           |           |           |       |           |           |           |           |                   |           |           |           |           |                                                                                                                                                       |  |  |  |  |                                                                                                     |  |  |  |  |                                                             |  |  |  |  |
| <table border="1"><thead><tr><th>UBEZPIECZENIE</th><th>EMERYTALNE</th><th>RENTOWE</th><th>CHOROBY</th><th>WYPADKOWE</th></tr></thead><tbody><tr><td>04. PODSTAWA WYMIARU SKŁADKI</td><td>3 5 5 3 2 0</td><td>3 5 5 3 2 0</td><td>3 5 5 3 2 0</td><td>3 5 5 3 2 0</td></tr><tr><td>05. SKŁADKA FINANSOWANA PRZEZ:</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>ubezpieczonego</td><td>07. 6 9 3 5 8</td><td>08. 2 8 4 2 6</td><td>09. 8 7 0 5</td><td>10. 5 9 3 4</td></tr><tr><td>platnika składek</td><td>11. zł gr</td><td>12. zł gr</td><td>13. zł gr</td><td>14. zł gr</td></tr><tr><td>budżetu państwa</td><td>15. zł gr</td><td>16. zł gr</td><td>17. zł gr</td><td>18. zł gr</td></tr><tr><td>PFRON</td><td>19. zł gr</td><td>20. zł gr</td><td>21. zł gr</td><td>22. zł gr</td></tr><tr><td>Fundusz Kościelny</td><td>23. zł gr</td><td>24. zł gr</td><td>25. zł gr</td><td>26. zł gr</td></tr><tr><td colspan="5">27. Kwota obniżenia podstawy wymiaru składek na ubezpieczenia społeczne z tytułu opłacania składek w ramach pracowniczego programu emerytalnego zł gr</td></tr><tr><td colspan="5">28. Kwota wpłaty w ramach pracowniczego planu kapitałowego finansowana przez platnika składek zł gr</td></tr><tr><td colspan="5">29. Łączna kwota składek (suma od p.07 do p.26) 1 1 2 4 2 3</td></tr></tbody></table> |               |                                                               |             |                                                                                    |  |                                                                             |  | UBEZPIECZENIE | EMERYTALNE | RENTOWE | CHOROBY | WYPADKOWE | 04. PODSTAWA WYMIARU SKŁADKI | 3 5 5 3 2 0 | 3 5 5 3 2 0 | 3 5 5 3 2 0 | 3 5 5 3 2 0 | 05. SKŁADKA FINANSOWANA PRZEZ: |  |  |  |  | ubezpieczonego | 07. 6 9 3 5 8 | 08. 2 8 4 2 6 | 09. 8 7 0 5 | 10. 5 9 3 4 | platnika składek | 11. zł gr | 12. zł gr | 13. zł gr | 14. zł gr | budżetu państwa | 15. zł gr | 16. zł gr | 17. zł gr | 18. zł gr | PFRON | 19. zł gr | 20. zł gr | 21. zł gr | 22. zł gr | Fundusz Kościelny | 23. zł gr | 24. zł gr | 25. zł gr | 26. zł gr | 27. Kwota obniżenia podstawy wymiaru składek na ubezpieczenia społeczne z tytułu opłacania składek w ramach pracowniczego programu emerytalnego zł gr |  |  |  |  | 28. Kwota wpłaty w ramach pracowniczego planu kapitałowego finansowana przez platnika składek zł gr |  |  |  |  | 29. Łączna kwota składek (suma od p.07 do p.26) 1 1 2 4 2 3 |  |  |  |  |
| UBEZPIECZENIE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | EMERYTALNE    | RENTOWE                                                       | CHOROBY     | WYPADKOWE                                                                          |  |                                                                             |  |               |            |         |         |           |                              |             |             |             |             |                                |  |  |  |  |                |               |               |             |             |                  |           |           |           |           |                 |           |           |           |           |       |           |           |           |           |                   |           |           |           |           |                                                                                                                                                       |  |  |  |  |                                                                                                     |  |  |  |  |                                                             |  |  |  |  |
| 04. PODSTAWA WYMIARU SKŁADKI                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 3 5 5 3 2 0   | 3 5 5 3 2 0                                                   | 3 5 5 3 2 0 | 3 5 5 3 2 0                                                                        |  |                                                                             |  |               |            |         |         |           |                              |             |             |             |             |                                |  |  |  |  |                |               |               |             |             |                  |           |           |           |           |                 |           |           |           |           |       |           |           |           |           |                   |           |           |           |           |                                                                                                                                                       |  |  |  |  |                                                                                                     |  |  |  |  |                                                             |  |  |  |  |
| 05. SKŁADKA FINANSOWANA PRZEZ:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |               |                                                               |             |                                                                                    |  |                                                                             |  |               |            |         |         |           |                              |             |             |             |             |                                |  |  |  |  |                |               |               |             |             |                  |           |           |           |           |                 |           |           |           |           |       |           |           |           |           |                   |           |           |           |           |                                                                                                                                                       |  |  |  |  |                                                                                                     |  |  |  |  |                                                             |  |  |  |  |
| ubezpieczonego                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 07. 6 9 3 5 8 | 08. 2 8 4 2 6                                                 | 09. 8 7 0 5 | 10. 5 9 3 4                                                                        |  |                                                                             |  |               |            |         |         |           |                              |             |             |             |             |                                |  |  |  |  |                |               |               |             |             |                  |           |           |           |           |                 |           |           |           |           |       |           |           |           |           |                   |           |           |           |           |                                                                                                                                                       |  |  |  |  |                                                                                                     |  |  |  |  |                                                             |  |  |  |  |
| platnika składek                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 11. zł gr     | 12. zł gr                                                     | 13. zł gr   | 14. zł gr                                                                          |  |                                                                             |  |               |            |         |         |           |                              |             |             |             |             |                                |  |  |  |  |                |               |               |             |             |                  |           |           |           |           |                 |           |           |           |           |       |           |           |           |           |                   |           |           |           |           |                                                                                                                                                       |  |  |  |  |                                                                                                     |  |  |  |  |                                                             |  |  |  |  |
| budżetu państwa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 15. zł gr     | 16. zł gr                                                     | 17. zł gr   | 18. zł gr                                                                          |  |                                                                             |  |               |            |         |         |           |                              |             |             |             |             |                                |  |  |  |  |                |               |               |             |             |                  |           |           |           |           |                 |           |           |           |           |       |           |           |           |           |                   |           |           |           |           |                                                                                                                                                       |  |  |  |  |                                                                                                     |  |  |  |  |                                                             |  |  |  |  |
| PFRON                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 19. zł gr     | 20. zł gr                                                     | 21. zł gr   | 22. zł gr                                                                          |  |                                                                             |  |               |            |         |         |           |                              |             |             |             |             |                                |  |  |  |  |                |               |               |             |             |                  |           |           |           |           |                 |           |           |           |           |       |           |           |           |           |                   |           |           |           |           |                                                                                                                                                       |  |  |  |  |                                                                                                     |  |  |  |  |                                                             |  |  |  |  |
| Fundusz Kościelny                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 23. zł gr     | 24. zł gr                                                     | 25. zł gr   | 26. zł gr                                                                          |  |                                                                             |  |               |            |         |         |           |                              |             |             |             |             |                                |  |  |  |  |                |               |               |             |             |                  |           |           |           |           |                 |           |           |           |           |       |           |           |           |           |                   |           |           |           |           |                                                                                                                                                       |  |  |  |  |                                                                                                     |  |  |  |  |                                                             |  |  |  |  |
| 27. Kwota obniżenia podstawy wymiaru składek na ubezpieczenia społeczne z tytułu opłacania składek w ramach pracowniczego programu emerytalnego zł gr                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |               |                                                               |             |                                                                                    |  |                                                                             |  |               |            |         |         |           |                              |             |             |             |             |                                |  |  |  |  |                |               |               |             |             |                  |           |           |           |           |                 |           |           |           |           |       |           |           |           |           |                   |           |           |           |           |                                                                                                                                                       |  |  |  |  |                                                                                                     |  |  |  |  |                                                             |  |  |  |  |
| 28. Kwota wpłaty w ramach pracowniczego planu kapitałowego finansowana przez platnika składek zł gr                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |               |                                                               |             |                                                                                    |  |                                                                             |  |               |            |         |         |           |                              |             |             |             |             |                                |  |  |  |  |                |               |               |             |             |                  |           |           |           |           |                 |           |           |           |           |       |           |           |           |           |                   |           |           |           |           |                                                                                                                                                       |  |  |  |  |                                                                                                     |  |  |  |  |                                                             |  |  |  |  |
| 29. Łączna kwota składek (suma od p.07 do p.26) 1 1 2 4 2 3                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |               |                                                               |             |                                                                                    |  |                                                                             |  |               |            |         |         |           |                              |             |             |             |             |                                |  |  |  |  |                |               |               |             |             |                  |           |           |           |           |                 |           |           |           |           |       |           |           |           |           |                   |           |           |           |           |                                                                                                                                                       |  |  |  |  |                                                                                                     |  |  |  |  |                                                             |  |  |  |  |
| <b>III. C. ZESTAWIENIE NALEŻNYCH SKŁADEK NA UBEZPIECZENIE ZDROWOTNE</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |               |                                                               |             |                                                                                    |  |                                                                             |  |               |            |         |         |           |                              |             |             |             |             |                                |  |  |  |  |                |               |               |             |             |                  |           |           |           |           |                 |           |           |           |           |       |           |           |           |           |                   |           |           |           |           |                                                                                                                                                       |  |  |  |  |                                                                                                     |  |  |  |  |                                                             |  |  |  |  |
| 01. Podstawa wymiaru składek 6 2 2 1 0 4                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |               |                                                               |             |                                                                                    |  |                                                                             |  |               |            |         |         |           |                              |             |             |             |             |                                |  |  |  |  |                |               |               |             |             |                  |           |           |           |           |                 |           |           |           |           |       |           |           |           |           |                   |           |           |           |           |                                                                                                                                                       |  |  |  |  |                                                                                                     |  |  |  |  |                                                             |  |  |  |  |
| 02. Kwota należnej składki finansowana przez platnika składek zł gr                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |               |                                                               |             | 03. Kwota należnej składki finansowana z budżetu państwa bezpośrednio do ZUS zł gr |  |                                                                             |  |               |            |         |         |           |                              |             |             |             |             |                                |  |  |  |  |                |               |               |             |             |                  |           |           |           |           |                 |           |           |           |           |       |           |           |           |           |                   |           |           |           |           |                                                                                                                                                       |  |  |  |  |                                                                                                     |  |  |  |  |                                                             |  |  |  |  |
| 04. Kwota należnej składki finansowana przez ubezpieczonego 5 5 9 8 9                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |               |                                                               |             | 05. Kwota należnej składki finansowana przez Fundusz Kościelny zł gr               |  |                                                                             |  |               |            |         |         |           |                              |             |             |             |             |                                |  |  |  |  |                |               |               |             |             |                  |           |           |           |           |                 |           |           |           |           |       |           |           |           |           |                   |           |           |           |           |                                                                                                                                                       |  |  |  |  |                                                                                                     |  |  |  |  |                                                             |  |  |  |  |
| <b>III. D. ZESTAWIENIE WYPŁACONYCH ŚWIADCZEŃ FINANSOWANYCH Z BUDŻETU PAŃSTWA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |               |                                                               |             |                                                                                    |  |                                                                             |  |               |            |         |         |           |                              |             |             |             |             |                                |  |  |  |  |                |               |               |             |             |                  |           |           |           |           |                 |           |           |           |           |       |           |           |           |           |                   |           |           |           |           |                                                                                                                                                       |  |  |  |  |                                                                                                     |  |  |  |  |                                                             |  |  |  |  |
| 01. Kwota wypłaconego zasiłku rodzinnego zł gr                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |               |                                                               |             | 02. Kwota wypłaconego zasiłku wychowawczego zł gr                                  |  |                                                                             |  |               |            |         |         |           |                              |             |             |             |             |                                |  |  |  |  |                |               |               |             |             |                  |           |           |           |           |                 |           |           |           |           |       |           |           |           |           |                   |           |           |           |           |                                                                                                                                                       |  |  |  |  |                                                                                                     |  |  |  |  |                                                             |  |  |  |  |
| 03. Kwota wypłaconego zasiłku pielęgnacyjnego zł gr                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |               |                                                               |             | 04. Łączna kwota wypłaconych zasiłków (p.01 + p.02 + p.03) zł gr                   |  |                                                                             |  |               |            |         |         |           |                              |             |             |             |             |                                |  |  |  |  |                |               |               |             |             |                  |           |           |           |           |                 |           |           |           |           |       |           |           |           |           |                   |           |           |           |           |                                                                                                                                                       |  |  |  |  |                                                                                                     |  |  |  |  |                                                             |  |  |  |  |
| <b>III. E. FORMA OPODATKOWANIA OBOWIĄZUJĄCA W DANYM MIESIĄCU ORAZ PRZYCHÓD I DOCHÓD Z DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ DLA CELÓW WYLICZENIA SKŁADKI MIESIĘCZNEJ NA UBEZPIECZENIE ZDROWOTNE</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |               |                                                               |             |                                                                                    |  |                                                                             |  |               |            |         |         |           |                              |             |             |             |             |                                |  |  |  |  |                |               |               |             |             |                  |           |           |           |           |                 |           |           |           |           |       |           |           |           |           |                   |           |           |           |           |                                                                                                                                                       |  |  |  |  |                                                                                                     |  |  |  |  |                                                             |  |  |  |  |
| 01. Forma opodatkowania: zasady ogólne - podatek według skali                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |               |                                                               |             |                                                                                    |  |                                                                             |  |               |            |         |         |           |                              |             |             |             |             |                                |  |  |  |  |                |               |               |             |             |                  |           |           |           |           |                 |           |           |           |           |       |           |           |           |           |                   |           |           |           |           |                                                                                                                                                       |  |  |  |  |                                                                                                     |  |  |  |  |                                                             |  |  |  |  |
| 02. Kwota dochodu uzyskanego w miesiącu bezpośrednio poprzedzającym miesiąc, za który dokonywane jest rozliczenie zł gr                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |               | 03. Podstawa wymiaru składek na ubezpieczenie zdrowotne zł gr |             | 04. Kwota należnej składki zł gr                                                   |  |                                                                             |  |               |            |         |         |           |                              |             |             |             |             |                                |  |  |  |  |                |               |               |             |             |                  |           |           |           |           |                 |           |           |           |           |       |           |           |           |           |                   |           |           |           |           |                                                                                                                                                       |  |  |  |  |                                                                                                     |  |  |  |  |                                                             |  |  |  |  |

|                                   |         |           |                                                                                |
|-----------------------------------|---------|-----------|--------------------------------------------------------------------------------|
| ZAKŁAD UBEZPIECZEŃ<br>SPOŁECZNYCH | ZUS RCA | strona: 2 | IMIENNY RAPORT MIESIĘCZNY O NALEŻNYCH SKŁADKACH<br>I WYPŁACONYCH ŚWIADCZENIACH |
|-----------------------------------|---------|-----------|--------------------------------------------------------------------------------|

|                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |                                                                                                                                                  |  |                                                                                     |  |                                                     |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-------------------------------------------------------------------------------------|--|-----------------------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> 05. Forma opodatkowania:<br>zasady ogólne - podatek liniowy                                                                                                                                                                                   |  | <input type="checkbox"/> 06. Kwota dochodu uzyskanego w miesiącu<br>bezpośrednio poprzedzającym miesiąc,<br>za który dokonywane jest rozliczenie |  | <input type="checkbox"/> 07. Podstawa wymiaru składki<br>na ubezpieczenie zdrowotne |  | <input type="checkbox"/> 08. Kwota należnej składki |  |
| <input type="checkbox"/> 09. Forma opodatkowania:<br>karta podatkowa                                                                                                                                                                                                   |  | <input type="checkbox"/> 10. Podstawa wymiaru składki<br>na ubezpieczenie zdrowotne                                                              |  | <input type="checkbox"/> 11. Kwota należnej składki                                 |  |                                                     |  |
| <input checked="" type="checkbox"/> 12. Forma opodatkowania:<br>ryczałt od przychodów ewidencjonowanych                                                                                                                                                                |  |                                                                                                                                                  |  |                                                                                     |  |                                                     |  |
| 13. Suma przychodów w bieżącym roku kalendarzowym <sup>6)</sup><br>2 0 0 0 0 0 0 0                                                                                                                                                                                     |  |                                                                                                                                                  |  |                                                                                     |  |                                                     |  |
| <input type="checkbox"/> 14. Deklaracja opłacania składek na podstawie przychodów uzyskanych w poprzednim roku kalendarzowym (zaznacz X jeśli chcesz ustalić składkę<br>na ubezpieczenie zdrowotne na podstawie przychodów uzyskanych w poprzednim roku kalendarzowym) |  |                                                                                                                                                  |  |                                                                                     |  |                                                     |  |
| <input type="checkbox"/> 15. Kwota przychodów z działalności gospodarczej<br>uzyskanych w ubiegłym roku kalendarzowym <sup>6)</sup><br>(podać w przypadku zaznaczenia p. 14)                                                                                           |  | <input type="checkbox"/> 16. Podstawa wymiaru składki<br>na ubezpieczenie zdrowotne                                                              |  | <input type="checkbox"/> 17. Kwota należnej składki                                 |  |                                                     |  |
| 15. Kwota przychodów z działalności gospodarczej<br>uzyskanych w ubiegłym roku kalendarzowym <sup>6)</sup><br>(podać w przypadku zaznaczenia p. 14)<br>6 2 2 1 0 4                                                                                                     |  | 16. Podstawa wymiaru składki<br>na ubezpieczenie zdrowotne<br>5 5 9 8 9                                                                          |  | 17. Kwota należnej składki<br>5 5 9 8 9                                             |  |                                                     |  |
| <input type="checkbox"/> 18. Bez formy opodatkowania                                                                                                                                                                                                                   |  |                                                                                                                                                  |  |                                                                                     |  |                                                     |  |
| <input type="checkbox"/> 19. Podstawa wymiaru składki<br>na ubezpieczenie zdrowotne                                                                                                                                                                                    |  | <input type="checkbox"/> 20. Kwota należnej składki                                                                                              |  |                                                                                     |  |                                                     |  |

### III. F. ROCZNE ROZLICZENIE SKŁADKI NA UBEZPIECZENIE ZDROWOTNE W PRZYPADKU STOSOWANIA OPODATKOWANIA W FORMIE RYCZAŁTU OD PRZYCHODÓW EWIDENCJONOWANYCH

|                                                                                                                                          |  |  |  |  |  |  |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|
| 01. Rozliczenie składki zdrowotnej za rok<br>1 1 1 1 1 1 1 1                                                                             |  |  |  |  |  |  |  |
| 02. Kwota przychodów osiągniętych z działalności gospodarczej w roku, którego dotyczy roczne rozliczenie<br>1 1 1 1 1 1 1 1              |  |  |  |  |  |  |  |
| 03. Roczna składka obliczona od rocznej podstawy wymiaru składki<br>1 1 1 1 1 1 1 1                                                      |  |  |  |  |  |  |  |
| 04. Suma miesięcznych należnych składek wynikająca ze złożonych dokumentów za rok, którego dotyczy roczne rozliczenie<br>1 1 1 1 1 1 1 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 05. Kwota do dopłaty (p. 03 - p. 04) <sup>7)</sup><br>1 1 1 1 1 1 1 1                                                                    |  |  |  |  |  |  |  |

### IV. OŚWIADCZENIE PLATNIKA SKŁADEK

01. Data wypełnienia (dd / mm / rrrr)

1 5 0 2 2 0 2 2

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

|                                                    |                              |
|----------------------------------------------------|------------------------------|
| 02. Podpis płatnika składek lub osoby upoważnionej | 03. Pieczęć płatnika składek |
|----------------------------------------------------|------------------------------|

III. DANE DOTYCZĄCE OSOBY UBEZPIECZONEJ



ZAKŁAD UBEZPIECZEŃ  
SPOŁECZNYCH

ZUS RCA

strona: 3

IMIENNY RAPORT MIESIĘCZNY O NALEŻNYCH SKŁADKACH  
I WYPŁACONYCH ŚWIADCZENIACH

#### V. ADNOTACJE ZUS

<sup>1)</sup> Numer PESEL podaje się, o ile został nadany.

<sup>2)</sup> Pół nie wypełnia się w dokumentach za okres od stycznia 2008 r., a w razie składania korekt za okres do grudnia 2007 r. może zostać wykazana kwota nie wyższa od kwoty dofinansowania uwzględnionego w raporcie za ten okres, złożonym nie później niż w dniu 30 czerwca 2008 r.

<sup>3)</sup> W tym polu należy także wykazać kwotę składki finansowaną z budżetu państwa, jeśli dotację otrzymuje płatnika składek.

<sup>4)</sup> Blok ten należy wypełnić tylko w przypadku składania korekt dokumentów, w których płatnik składek wykazał świadczenia finansowane z budżetu państwa należne za okres do dnia 31 sierpnia 2006 r.

<sup>5)</sup> Kwota przychodów osiągniętych od początku roku kalendarzowego do końca miesiąca, za który dokonywane jest rozliczenie.

<sup>6)</sup> Kwota rocznych przychodów w rozumieniu art. 81 ust. 2h ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz.U. z 2021 r. poz. 1285, z późn. zm.).

<sup>7)</sup> W polu tym wpisz kwotę, która stanowi różnicę między roczną składką wynikającą z rocznej podstawy wymiaru składki, a sumą należnych składek wykazanych w dokumentach rozliczeniowych.

**ZUS DRA dla płatnika opłacającego składki wyłącznie za siebie – przychód powyżej 300 tys. zł.  
Deklaracja opłacania na podstawie przychodu z ubiegłego roku.**

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

| ZAKŁAD UBEZPIECZEŃ SPOŁECZNYCH                                                               |                                                                                                                        | <b>ZUS DRA</b> |                                                                   | strona 1                                                                                                                  | <b>DEKLARACJA ROZLICZENIOWA</b>                                |                                                         |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|--|
| <b>I. DANE ORGANIZACYJNE</b>                                                                 |                                                                                                                        |                |                                                                   | 02. Identyfikator deklaracji (numer / mm / rrr)                                                                           |                                                                | 05. Znak i numer decyzji pokontrolnej                   |  |
| 01. Termin przysyłania deklaracji i raportów                                                 |                                                                                                                        |                |                                                                   | 01 01 2022                                                                                                                |                                                                |                                                         |  |
| 03. Data nadania (dd / mm / rrr)                                                             |                                                                                                                        |                |                                                                   | 04. Nalepka „R”                                                                                                           |                                                                |                                                         |  |
|                                                                                              |                                                                                                                        |                |                                                                   |                                                                                                                           |                                                                |                                                         |  |
| <b>II. DANE IDENTYFIKACYJNE PŁATNIKA SKŁADEK</b>                                             |                                                                                                                        |                |                                                                   |                                                                                                                           |                                                                |                                                         |  |
| 01. Numer NIP (wpisać bez kresek)                                                            |                                                                                                                        |                |                                                                   | 02. Numer REGON                                                                                                           |                                                                |                                                         |  |
| 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9                                                                          |                                                                                                                        |                |                                                                   | 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9                                                                                                       |                                                                |                                                         |  |
| 03. Numer PESEL <sup>1)</sup>                                                                |                                                                                                                        |                |                                                                   | 04. Rodzaj dokumentu:                                                                                                     |                                                                |                                                         |  |
| 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9                                                                          |                                                                                                                        |                |                                                                   | jeśli dowód osobisty, wpisać 1,<br>jeśli paszport - 2                                                                     |                                                                |                                                         |  |
| 06. Nazwa skrócona                                                                           |                                                                                                                        |                |                                                                   | 05. Seria i numer dokumentu                                                                                               |                                                                |                                                         |  |
|                                                                                              |                                                                                                                        |                |                                                                   |                                                                                                                           |                                                                |                                                         |  |
| 07. Nazwisko                                                                                 |                                                                                                                        |                |                                                                   | 09. Data urodzenia (dd / mm / rrr)                                                                                        |                                                                |                                                         |  |
| KOWALSKI                                                                                     |                                                                                                                        |                |                                                                   | 9 9 9 9 9 9 9 9                                                                                                           |                                                                |                                                         |  |
| 08. Imię pierwsze                                                                            |                                                                                                                        |                |                                                                   |                                                                                                                           |                                                                |                                                         |  |
| JAN                                                                                          |                                                                                                                        |                |                                                                   |                                                                                                                           |                                                                |                                                         |  |
| <b>III. INNE INFORMACJE</b>                                                                  |                                                                                                                        |                |                                                                   |                                                                                                                           |                                                                |                                                         |  |
| 01. Liczba ubezpieczonych                                                                    |                                                                                                                        |                |                                                                   | 02. Wniosek pracodawcy o dofinansowanie składek za osoby niepełnosprawne ze środków PFRON i budżetu państwa <sup>2)</sup> |                                                                | 03. Stopa procentowa składek na ubezpieczenie wypadkowe |  |
| 1                                                                                            |                                                                                                                        |                |                                                                   |                                                                                                                           |                                                                | 1,67 %                                                  |  |
| <b>IV. ZESTAWIENIE NALEŻNYCH SKŁADEK NA UBEZPIECZENIA SPOŁECZNE ORAZ ŹRÓDEŁ FINANSOWANIA</b> |                                                                                                                        |                |                                                                   |                                                                                                                           |                                                                |                                                         |  |
| SUMY SKŁADEK                                                                                 | 01. Kwota składek na ubezpieczenie emerytalne                                                                          |                | 02. Kwota składek na ubezpieczenia rentowe                        |                                                                                                                           | 03. Suma kwot składek na ubezpieczenia emerytalne i rentowe    |                                                         |  |
|                                                                                              | 6 9 3 5 8                                                                                                              |                | 2 8 4 2 6                                                         |                                                                                                                           | 9 7 7 8 4                                                      |                                                         |  |
|                                                                                              | 04. ubezpieczonych                                                                                                     |                | 05. ubezpieczonych                                                |                                                                                                                           | 06. (p. 04 + p. 05)                                            |                                                         |  |
|                                                                                              | 6 9 3 5 8                                                                                                              |                | 2 8 4 2 6                                                         |                                                                                                                           | 9 7 7 8 4                                                      |                                                         |  |
|                                                                                              | 07. płatnika składek                                                                                                   |                | 08. płatnika składek                                              |                                                                                                                           | 09. (p. 07 + p. 08)                                            |                                                         |  |
|                                                                                              | zł, gr                                                                                                                 |                | zł, gr                                                            |                                                                                                                           | zł, gr                                                         |                                                         |  |
|                                                                                              | 10. budżet państwa                                                                                                     |                | 11. budżet państwa                                                |                                                                                                                           | 12. (p. 10 + p. 11)                                            |                                                         |  |
|                                                                                              | zł, gr                                                                                                                 |                | zł, gr                                                            |                                                                                                                           | zł, gr                                                         |                                                         |  |
|                                                                                              | 13. PFRON <sup>2)</sup>                                                                                                |                | 14. PFRON <sup>2)</sup>                                           |                                                                                                                           | 15. (p. 13 + p. 14)                                            |                                                         |  |
|                                                                                              | zł, gr                                                                                                                 |                | zł, gr                                                            |                                                                                                                           | zł, gr                                                         |                                                         |  |
| SKŁADKI FINANSOWANE PRZEZ:                                                                   | 16. Fundusz Kościelny                                                                                                  |                | 17. Fundusz Kościelny                                             |                                                                                                                           | 18. (p. 16 + p. 17)                                            |                                                         |  |
|                                                                                              | zł, gr                                                                                                                 |                | zł, gr                                                            |                                                                                                                           | zł, gr                                                         |                                                         |  |
|                                                                                              | 19. Kwota składek na ubezpieczenie chorobowe                                                                           |                | 20. Kwota składek na ubezpieczenie wypadkowe                      |                                                                                                                           | 21. Suma kwot składek na ubezpieczenia chorobowe i wypadkowe   |                                                         |  |
|                                                                                              | 8 7 0 5                                                                                                                |                | 5 9 3 4                                                           |                                                                                                                           | 1 4 6 3 9                                                      |                                                         |  |
|                                                                                              | 22. ubezpieczonych                                                                                                     |                | 23. ubezpieczonych                                                |                                                                                                                           | 24. (p. 22 + p. 23)                                            |                                                         |  |
|                                                                                              | 8 7 0 5                                                                                                                |                | 5 9 3 4                                                           |                                                                                                                           | 1 4 6 3 9                                                      |                                                         |  |
|                                                                                              | 25. płatnika składek                                                                                                   |                | 26. płatnika składek                                              |                                                                                                                           | 27. (p. 25 + p. 26)                                            |                                                         |  |
|                                                                                              | zł, gr                                                                                                                 |                | zł, gr                                                            |                                                                                                                           | zł, gr                                                         |                                                         |  |
|                                                                                              | 28. budżet państwa                                                                                                     |                | 29. budżet państwa                                                |                                                                                                                           | 30. (p. 28 + p. 29)                                            |                                                         |  |
|                                                                                              | zł, gr                                                                                                                 |                | zł, gr                                                            |                                                                                                                           | zł, gr                                                         |                                                         |  |
| SKŁADKI FINANSOWANE PRZEZ:                                                                   | 31. PFRON <sup>2)</sup>                                                                                                |                | 32. PFRON <sup>2)</sup>                                           |                                                                                                                           | 33. (p. 31 + p. 32)                                            |                                                         |  |
|                                                                                              | zł, gr                                                                                                                 |                | zł, gr                                                            |                                                                                                                           | zł, gr                                                         |                                                         |  |
|                                                                                              | 34. Fundusz Kościelny                                                                                                  |                | 35. Fundusz Kościelny                                             |                                                                                                                           | 36. (p. 34 + p. 35)                                            |                                                         |  |
|                                                                                              | zł, gr                                                                                                                 |                | zł, gr                                                            |                                                                                                                           | zł, gr                                                         |                                                         |  |
|                                                                                              | 37. Kwota składek na ubezpieczenia społeczne, które powinien przekazać płatnik składek (p. 06 + p. 09 + p. 24 + p. 27) |                |                                                                   |                                                                                                                           |                                                                |                                                         |  |
|                                                                                              | 1 1 2 4 2 3                                                                                                            |                |                                                                   |                                                                                                                           |                                                                |                                                         |  |
|                                                                                              | <b>V. ZESTAWIENIE WYPŁACONYCH ŚWIADCZEŃ PODLEGAJĄCYCH ROZLICZENIU W CIĘŻAR SKŁADEK NA UBEZPIECZENIA SPOŁECZNE</b>      |                |                                                                   |                                                                                                                           |                                                                |                                                         |  |
|                                                                                              | 01. Kwota wypłaconych świadczeń z ubezpieczenia chorobowego                                                            |                | 03. Kwota wypłaconych świadczeń z ubezpieczenia wypadkowego       |                                                                                                                           | 05. Łączna kwota do potrącenia (p. 01 + p. 02 + p. 03 + p. 04) |                                                         |  |
|                                                                                              | zł, gr                                                                                                                 |                | zł, gr                                                            |                                                                                                                           | zł, gr                                                         |                                                         |  |
|                                                                                              | 02. Kwota wynagrodzenia należnego płatnikowi składek od wypłaconych świadczeń z ubezpieczenia chorobowego              |                | 04. Kwota wypłaconych świadczeń finansowanych z FUS <sup>3)</sup> |                                                                                                                           |                                                                |                                                         |  |
| zł, gr                                                                                       |                                                                                                                        | zł, gr         |                                                                   |                                                                                                                           |                                                                |                                                         |  |



|                                   |         |           |                          |
|-----------------------------------|---------|-----------|--------------------------|
| ZAKŁAD UBEZPIECZEN<br>SPOŁECZNYCH | ZUS DRA | strona: 2 | DEKLARACJA ROZLICZENIOWA |
|-----------------------------------|---------|-----------|--------------------------|

#### VI. ZESTAWIENIE NALEŻNYCH SKŁADEK NA UBEZPIECZENIE ZDROWOTNE

|                                                                                   |                      |             |
|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------------|-------------|
| 01. Kwota należnych składek finansowana przez płatnika składek <sup>4)</sup>      | <input type="text"/> | zł, gr      |
| 02. Kwota należnych składek finansowana przez ubezpieczonych                      | <input type="text"/> | 1 0 0 7 8 1 |
| 03. Kwota należnych składek finansowana przez Fundusz Kościelny                   | <input type="text"/> | zł, gr      |
| 04. Kwota należnych składek finansowana z budżetu państwa bezpośrednio do ZUS     | <input type="text"/> | zł, gr      |
| 05. Kwota należnych składek do przekazania przez płatnika składek (p. 01 + p. 02) | <input type="text"/> | 1 0 0 7 8 1 |
| 06. Kwota należnego wynagrodzenia dla płatnika składek <sup>5)</sup>              | <input type="text"/> | zł, gr      |
| 07. Kwota do zapłaty (p. 05 - p. 06)                                              | <input type="text"/> | 1 0 0 7 8 1 |

#### VII. ZESTAWIENIE NALEŻNYCH SKŁADEK NA FP I FS ORAZ FGŚP

|                                                                                      |                      |         |
|--------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|---------|
| 01. Kwota należnych składek na Fundusz Pracy i Fundusz Solidarnościowy <sup>6)</sup> | <input type="text"/> | 8 7 0 5 |
| 02. Kwota należnych składek na Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych        | <input type="text"/> | zł, gr  |
| 03. Kwota do zapłaty (p. 01 + p. 02)                                                 | <input type="text"/> | 8 7 0 5 |

#### VIII. ZESTAWIENIE NALEŻNYCH SKŁADEK NA FUNDUSZ EMERYTUR POMOSTOWYCH

|                                                                                          |                      |        |
|------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|--------|
| 01. Liczba pracowników, za których jest opłacana składka na Fundusz Emerytur Pomostowych | <input type="text"/> |        |
| 02. Liczba stanowisk pracy w szczególnych warunkach lub o szczególnym charakterze        | <input type="text"/> |        |
| 03. Suma należnych składek na Fundusz Emerytur Pomostowych                               | <input type="text"/> | zł, gr |

#### IX. ZESTAWIENIE NALEŻNYCH SKŁADEK DO ZWROTU / ZAPŁATY (p.IV.37 + p.VI.07 + p.VII.03 + p.VIII.03 - p.V.05)

|                                             |                      |             |
|---------------------------------------------|----------------------|-------------|
| 01. Kwota do zwrotu przez ZUS <sup>7)</sup> | <input type="text"/> | zł, gr      |
| 02. Kwota do zapłaty                        | <input type="text"/> | 2 2 1 9 0 9 |

#### X. DEKLARACJA DOCHODU (wypełniają osoby, które opłacają składki wyłącznie za siebie)

|                                                                                                       |                          |               |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|---------------|
| 01. Kod tytułu ubezpieczenia                                                                          | <input type="text"/>     | 0 5 1 0 0 0   |
| 02. Podstawa wymiaru składek na ubezpieczenia emerytalne i rentowe                                    | <input type="text"/>     | 3 5 5 3 2 0   |
| 03. Podstawa wymiaru składek na ubezpieczenie chorobowe                                               | <input type="text"/>     | 3 5 5 3 2 0   |
| 04. Podstawa wymiaru składek na ubezpieczenie wypadkowe                                               | <input type="text"/>     | 3 5 5 3 2 0   |
| 05. Podstawa wymiaru składek na ubezpieczenie zdrowotne                                               | <input type="text"/>     | 1 1 1 9 7 8 7 |
| 06. Informacja o przekroczeniu rocznej podstawy wymiaru składek na ubezpieczenia emerytalne i rentowe | <input type="checkbox"/> |               |

#### XI. FORMA OPODATKOWANIA OBOWIĄZUJĄCA W DANYM MIESIĄCU ORAZ PRZYCHÓD I DOCHÓD Z DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ DLA CELÓW WYLICZENIA SKŁADKI MIESIĘCZNEJ NA UBEZPIECZENIE ZDROWOTNE

|                                                                                           |                                                                                                                   |                                                         |                            |
|-------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|----------------------------|
| <input type="checkbox"/> 01. Forma opodatkowania:<br>zasady ogólne - podatek według skali | 02. Kwota dochodu uzyskanego w miesiącu bezpośrednio poprzedzającym miesiąc, za który dokonywane jest rozliczenie | 03. Podstawa wymiaru składki na ubezpieczenie zdrowotne | 04. Kwota należnej składki |
| <input type="checkbox"/> 05. Forma opodatkowania:<br>zasady ogólne - podatek liniowy      | 06. Kwota dochodu uzyskanego w miesiącu bezpośrednio poprzedzającym miesiąc, za który dokonywane jest rozliczenie | 07. Podstawa wymiaru składki na ubezpieczenie zdrowotne | 08. Kwota należnej składki |
| <input type="checkbox"/> 09. Forma opodatkowania:<br>karta podatkowa                      | 10. Podstawa wymiaru składki na ubezpieczenie zdrowotne                                                           | 11. Kwota należnej składki                              |                            |

|                                   |         |           |                          |
|-----------------------------------|---------|-----------|--------------------------|
| ZAKŁAD UBEZPIECZEŃ<br>SPOŁECZNYCH | ZUS DRA | strona: 3 | DEKLARACJA ROZLICZENIOWA |
|-----------------------------------|---------|-----------|--------------------------|

☒ 12. Forma opodatkowania:  
ryczałt od przychodów ewidencjonowanych

13. Suma przychodów w bieżącym roku kalendarzowym <sup>8)</sup>

zł gr

☒ 14. Deklaracja opłacania składek na podstawie przychodów uzyskanych w poprzednim roku kalendarzowym (zaznacz X jeśli chcesz ustalać składkę na ubezpieczenie zdrowotne na podstawie przychodów uzyskanych w poprzednim roku kalendarzowym)

15. Kwota przychodów z działalności gospodarczej uzyskanych w ubiegłym roku kalendarzowym <sup>9)</sup> (podaj w przypadku zaznaczenia p. 14)

zł gr

16. Podstawa wymiaru składki na ubezpieczenie zdrowotne

zł gr

17. Kwota należnej składki

zł gr

☐ 18. Bez formy opodatkowania

19. Podstawa wymiaru składki na ubezpieczenie zdrowotne

zł gr

20. Kwota należnej składki

zł gr

## XII. ROCZNE ROZLICZENIE SKŁADKI NA UBEZPIECZENIE ZDROWOTNE W PRZYPADKU STOSOWANIA OPODATKOWANIA W FORMIE RYCZAŁTU OD PRZYCHODÓW EWIDENCJONOWANYCH

01. Rozliczenie składki zdrowotnej za rok

zł gr

02. Kwota przychodów osiągniętych z działalności gospodarczej w roku, którego dotyczy roczne rozliczenie

zł gr

03. Roczna składka obliczona od rocznej podstawy wymiaru składki

zł gr

04. Suma miesięcznych należnych składek wynikająca ze złożonych dokumentów za rok, którego dotyczy roczne rozliczenie

zł gr

05. Kwota do dopłaty (p. 03 - p. 04) <sup>10)</sup>

zł gr

## XIII. OŚWIADCZENIE PŁATNIKA SKŁADEK

01. Data wypełnienia (dd / mm / rrrr)

15 02 2022

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

02. Podpis płatnika składek lub osoby upoważnionej

03. Pieczęć płatnika składek

Pouczenie: W przypadku niewpłacenia w obowiązującym terminie kwoty z poz. IX.02 lub wpłacania jej w niepełnej wysokości, niniejsza deklaracja stanowi podstawę do wystawienia tytułu wykonawczego, zgodnie z przepisami ustawy z dnia 17 czerwca 1966 r. o postępowaniu egzekucyjnym w administracji (Dz.U. z 2020 r. poz. 1427, z późn. zm.)

## XIV. ADNOTACJE ZUS

<sup>1)</sup> Numer PESEL podaje się, o ile został nadany.

<sup>2)</sup> Pół nie wypełnia się w dokumentach za okres od stycznia 2008 r., a w razie składania korekt za okres do grudnia 2007 r. może zostać wykazana kwota nie wyższa od kwoty dofinansowania uwzględnionego w deklaracji za ten okres, złożonej nie później niż w dniu 30 czerwca 2008 r.

<sup>3)</sup> W polu należy wykazać wypłacaną za okres od stycznia 2016 r. kwotę podwyższenia zasiłku macierzyńskiego do wysokości kwoty świadczenia rodzicielskiego finansowanego z funduszu chorobowego.

<sup>4)</sup> W polu tym należy także wykazać kwotę składek finansowanych z budżetu państwa, jeżeli dotację otrzymuje płatnik składek.

<sup>5)</sup> Za okres od 1 kwietnia 2003 r. płatnik składek nie ma prawa do wynagrodzenia za rozliczenie składek na ubezpieczenie zdrowotne.

<sup>6)</sup> Za okres od stycznia 2019 r. kwotę należnych składek stanowi suma stóp procentowych na Fundusz Pracy i Solidarnościowy Fundusz Wsparcia Osób Niepełnosprawnych, a od stycznia 2020 r. na Fundusz Pracy i Fundusz Solidarnościowy.

<sup>7)</sup> Kwota nadpłaty, zgodnie z art. 24 ust. 6a ustawy z dnia 13 października 1998 r. o systemie ubezpieczeń społecznych (Dz.U. z 2021 r. poz. 423, z późn. zm.), podlega zaliczeniu przez Zakład z urzędu na poczet zaległych lub bieżących składek, a w razie ich braku na poczet przyszłych składek, chyba że płatnik składek złoży wniosek o zwrot składek.

<sup>8)</sup> Kwota przychodów osiągniętych od początku roku kalendarzowego do końca miesiąca, za który dokonywane jest rozliczenie.

<sup>9)</sup> Kwota rocznych przychodów w rozumieniu art. 81 ust. 2h ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz.U. z 2021 r. poz. 1285, z późn. zm.).

<sup>10)</sup> W polu tym wpisz kwotę, która stanowi różnicę między roczną składką wynikającą z rocznej podstawy wymiaru składki, a sumą należnych składek wykazanych w dokumentach rozliczeniowych.



**ZUS RCA, jeśli opłaca składki za innych ubezpieczonych – przychód powyżej 300 tys. zł. Deklaracja opłacania na podstawie przychodu z ubiegłego roku.**

PŁATNIK WYPEŁNIA POLA W WYZNACZONYCH KRATKACH KOMPUTEROWO, NA MASZYNIE LUB RĘCZNIE  
DUŻYMI Drukowanymi literami, CZARNYM LUB NIEBESKIM KOLOREM.

|                                       |                |                  |                                                                                    |  |
|---------------------------------------|----------------|------------------|------------------------------------------------------------------------------------|--|
| <b>ZAKŁAD UBEZPIECZEŃ SPOŁECZNYCH</b> | <b>ZUS RCA</b> | strona: <b>1</b> | <b>IMIENNY RAPORT MIESIĘCZNY O NALEŻNYCH SKŁADKACH I WYPŁACONYCH ŚWIADCZENIACH</b> |  |
|---------------------------------------|----------------|------------------|------------------------------------------------------------------------------------|--|

II. DANE IDENTYFIKACYJNE PŁATNIKA SKŁADEK

**I. DANE ORGANIZACYJNE**

01. Identyfikator raportu (numer / mm / rrr) 01 012022

**II. DANE IDENTYFIKACYJNE PŁATNIKA SKŁADEK**

01. Numer NIP (wpisać bez kresek) 9999999999

02. Numer REGON 9999999999

03. Numer PESEL <sup>1</sup> 9999999999

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

05. Seria i numer dokumentu

06. Nazwa skrócona

07. Nazwisko KOWALSKI

08. Imię pierwsze JAN

09. Data urodzenia (dd / mm / rrr) 99999999

**III. A. DANE IDENTYFIKACYJNE OSOBY UBEZPIECZONEJ**

01. Nazwisko KOWALSKI

02. Imię pierwsze JAN

03. Typ P

04. Identyfikator 999999999999

**III. B. ZESTAWIENIE NALEŻNYCH SKŁADEK NA UBEZPIECZENIA SPOŁECZNE**

01. Kod tytułu ubezpieczenia 051000

02. Informacja o przekroczeniu rocznej podstawy wymiaru składek na ubezpieczenia emerytalne i rentowe

03. Wymiar czasu pracy /

| UBEZPIECZENIE                                                                                                                                                                                                      | EMERYTALNE                                                                                                                    | RENTOWE                                                               | CHOROBOWE                                                            | WYPADKOWE                                                            |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|
| 04. PODSTAWA WYMIARU SKŁADKI                                                                                                                                                                                       | <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">355320</span>                                                            |                                                                       | <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">355320</span>   | <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">355320</span>   |
| 05. SKŁADKA FINANSOWANA PRZEZ:                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                               |                                                                       |                                                                      |                                                                      |
| ubezpieczonego                                                                                                                                                                                                     | 07. <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">69358</span>                                                         | 08. <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">28426</span> | 09. <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">8705</span> | 10. <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">5934</span> |
| 011. płatnika składek                                                                                                                                                                                              | <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">zł, gr</span>                                                            | <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">zł, gr</span>    | <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">zł, gr</span>   | <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">zł, gr</span>   |
| 015. budżet państwa                                                                                                                                                                                                | <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">zł, gr</span>                                                            | <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">zł, gr</span>    | <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">zł, gr</span>   | <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">zł, gr</span>   |
| 019. PFRON <sup>2</sup>                                                                                                                                                                                            | <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">zł, gr</span>                                                            | <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">zł, gr</span>    | <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">zł, gr</span>   | <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">zł, gr</span>   |
| 023. Fundusz Kościelny                                                                                                                                                                                             | <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">zł, gr</span>                                                            | <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">zł, gr</span>    | <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">zł, gr</span>   | <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">zł, gr</span>   |
| 27. Kwota obniżenia podstawy wymiaru składek na ubezpieczenia społeczne z tytułu opłacania składek w ramach pracowniczego programu emerytalnego <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">zł, gr</span> |                                                                                                                               |                                                                       |                                                                      |                                                                      |
| 28. Kwota wpłaty w ramach pracowniczego planu kapitałowego finansowana przez płatnika składek <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">zł, gr</span>                                                   |                                                                                                                               |                                                                       |                                                                      |                                                                      |
| 29. Łączna kwota składek (suma od p.07 do p.26) <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">112423</span>                                                                                                 |                                                                                                                               |                                                                       |                                                                      |                                                                      |
| 01. Kwota wypłaconego zasiłku rodzinnego <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">zł, gr</span>                                                                                                        | 02. Kwota wypłaconego zasiłku wychowawczego <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">zł, gr</span>                |                                                                       |                                                                      |                                                                      |
| 03. Kwota wypłaconego zasiłku pielęgnacyjnego <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">zł, gr</span>                                                                                                   | 04. Łączna kwota wypłaconych zasiłków (p.01 + p.02 + p.03) <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">zł, gr</span> |                                                                       |                                                                      |                                                                      |

III. DANE DOTYCZĄCE OSOBY UBEZPIECZONEJ

|                                   |     |     |           |                                                                                |
|-----------------------------------|-----|-----|-----------|--------------------------------------------------------------------------------|
| ZAKŁAD UBEZPIECZEŃ<br>SPOŁECZNYCH | ZUS | RCA | strona: 2 | IMIENNY RAPORT MIESIĘCZNY O NALEŻNYCH SKŁADKACH<br>I WYPŁACONYCH ŚWIADCZENIACH |
|-----------------------------------|-----|-----|-----------|--------------------------------------------------------------------------------|

|                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |                                                                                                                                                     |  |                                                            |  |                            |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|------------------------------------------------------------|--|----------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> 05. Forma opodatkowania:<br>zasady ogólne - podatek liniowy                                                                                                                                                                                              |  | 06. Kwota dochodu uzyskanego w miesiącu<br>bezpośrednio poprzedzającym miesiąc,<br>za który dokonywane jest rozliczenie                             |  | 07. Podstawa wymiaru składki<br>na ubezpieczenie zdrowotne |  | 08. Kwota należnej składki |  |
| <input type="checkbox"/> 09. Forma opodatkowania:<br>karta podatkowa                                                                                                                                                                                                              |  | 10. Podstawa wymiaru składki<br>na ubezpieczenie zdrowotne                                                                                          |  | 11. Kwota należnej składki                                 |  |                            |  |
| <input checked="" type="checkbox"/> 12. Forma opodatkowania:<br>ryczałt od przychodów ewidencjonowanych                                                                                                                                                                           |  | 13. Suma przychodów w bieżącym roku kalendarzowym <sup>4)</sup>                                                                                     |  |                                                            |  |                            |  |
| <input checked="" type="checkbox"/> 14. Deklaracja opłacania składek na podstawie przychodów uzyskanych w poprzednim roku kalendarzowym (zaznacz X jeśli chcesz ustalać składkę<br>na ubezpieczenie zdrowotne na podstawie przychodów uzyskanych w poprzednim roku kalendarzowym) |  | 15. Kwota przychodów z działalności gospodarczej<br>uzyskanych w ubiegłym roku kalendarzowym <sup>4)</sup><br>(podaj w przypadku zaznaczenia p. 14) |  | 16. Podstawa wymiaru składki<br>na ubezpieczenie zdrowotne |  | 17. Kwota należnej składki |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  | 18. Bez formy opodatkowania                                                                                                                         |  | 19. Podstawa wymiaru składki<br>na ubezpieczenie zdrowotne |  | 20. Kwota należnej składki |  |

### III. F. ROCZNE ROZLICZENIE SKŁADKI NA UBEZPIECZENIE ZDROWOTNE W PRZYPADKU STOSOWANIA OPODATKOWANIA W FORMIE RYCZAŁTU OD PRZYCHODÓW EWIDENCJONOWANYCH

|                                                                                                                       |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| 01. Rozliczenie składki zdrowotnej za rok                                                                             |  |
| 02. Kwota przychodów osiągniętych z działalności gospodarczej w roku, którego dotyczy roczne rozliczenie              |  |
| 03. Roczna składka obliczona od rocznej podstawy wymiaru składki                                                      |  |
| 04. Suma miesięcznych należnych składek wynikająca ze złożonych dokumentów za rok, którego dotyczy roczne rozliczenie |  |
| 05. Kwota do dopłaty (p. 03 - p. 04) <sup>7)</sup>                                                                    |  |

### IV. OŚWIADCZENIE PŁATNIKA SKŁADEK

01. Data wypełnienia (dd / mm / rrrr)

1 5 0 2 2 0 2 2

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

|                                                    |                              |
|----------------------------------------------------|------------------------------|
| 02. Podpis płatnika składek lub osoby upoważnionej | 03. Pieczęć płatnika składek |
|----------------------------------------------------|------------------------------|

III. DANE DOTYCZĄCE OSOBY UBEZPIECZONEJ



V. ADNOTACJE ZUS

<sup>1)</sup> Numer PESEL podaje się, o ile został nadany.

<sup>2)</sup> Pół nie wypełnia się w dokumentach za okres od stycznia 2008 r., a w razie składania korekt za okres do grudnia 2007 r. może zostać wykazana kwota nie wyższa od kwoty dofinansowania uwzględnionego w raporcie za ten okres, złożonym nie później niż w dniu 30 czerwca 2008 r.

<sup>3)</sup> W tym polu należy także wykazać kwotę składki finansowaną z budżetu państwa, jeśli dotację otrzymuje płatnika składek.

<sup>4)</sup> Blok ten należy wypełnić tylko w przypadku składania korekt dokumentów, w których płatnik składek wykazał świadczenia finansowane z budżetu państwa należne za okres do dnia 31 sierpnia 2006 r.

<sup>5)</sup> Kwota przychodów osiągniętych od początku roku kalendarzowego do końca miesiąca, za który dokonywane jest rozliczenie.

<sup>6)</sup> Kwota rocznych przychodów w rozumieniu art. 81 ust. 2h ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz.U. z 2021 r. poz. 1285, z późn. zm.).

<sup>7)</sup> W polu tym wpisz kwotę, która stanowi różnicę między roczną składką wynikającą z rocznej podstawy wymiaru składki, a sumą należnych składek wykazanych w dokumentach rozliczeniowych.