

ZAKŁAD UBEZPIECZEŃ SPOŁECZNYCH	ZUS RCA	strona: 1	IMIENNY RAPORT MIESIĘCZNY O NALEŻNYCH SKŁADKACH I WYPŁACONYCH ŚWIADCZENIACH
-----------------------------------	----------------	-----------	--

I. DANE ORGANIZACYJNE

01. Identyfikator raportu (numer / mm / rrrr)

01 03 20 25

II. DANE IDENTYFIKACYJNE PLATNIKA SKŁADEK

01. Numer NIP (wpisać bez kresek)

5 2 2 2 6 7 2 2 8 6

02. Numer REGON

0 1 5 4 3 0 1 6 3

03. Numer PESEL¹⁾

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

05. Seria i numer dokumentu

06. Nazwa skrócona

WSPÓLNOTA MIESZKANIOWA

07. Nazwisko

08. Imię pierwsze

09. Data urodzenia (dd / mm / rrrr)

III. A. DANE IDENTYFIKACYJNE OSOBY UBEZPIECZONEJ

01. Nazwisko

S Z A B Ł O W S K I

02. Imię pierwsze

B O G U S Ł A W

03. Typ

P

04. Identyfikator

6 4 1 2 2 9 0 6 1 9 6

III. B. ZESTAWIENIE NALEŻNYCH SKŁADEK NA UBEZPIECZENIA SPOŁECZNE

01. Kod tytułu ubezpieczenia

0 4 1 1 0 0

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

03. Wymiar czasu pracy

UBEZPIECZENIE	EMERYTALNE	RENTOWE	CHOROBOWE	WYPADKOWE
PODSTAWA WYMIARU SKŁADKI	04.		05.	06.
SKŁADKA FINANSOWANA PRZEZ:	07.	08.	09.	10.
ubezpieczonego				
płatnika składek	11.	12.	13.	14.
budżetu państwa	15.	16.	17.	18.
PFRON ²⁾	19.	20.	21.	22.
Fundusz Kościelny	23.	24.	25.	26.

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

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

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

III. C. ZESTAWIENIE NALEŻNYCH SKŁADEK NA UBEZPIECZENIE ZDROWOTNE

01. Podstawa wymiaru składki

1 8 7 0 0 0

02. Kwota należnej składki
finansowana przez płatnika składek³⁾

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

04. Kwota należnej składki
finansowana przez ubezpieczonego

1 6 8 3 0

05. Kwota należnej składki finansowana
przez Fundusz Kościelny

III. D. ZESTAWIENIE WYPŁACONYCH ŚWIADCZEŃ FINANSOWANYCH Z BUDŻETU PAŃSTWA⁴⁾

01. Kwota wypłaconego
zasiłku rodzinnego

02. Kwota wypłaconego zasiłku
wychowawczego

03. Kwota wypłaconego
zasiłku pielęgnacyjnego

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

01. Kwota wypłaconego zasiłku rodzinnego	02. Kwota wypłaconego zasiłku wychowawczego
03. Kwota wypłaconego zasiłku pielęgnacyjnego	04. Łączna kwota wypłaconych zasiłków (p. 01 + p. 02 + p. 03)

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

03. Podstawa wymiaru składki
na ubezpieczenie zdrowotne

04. Kwota należnej składki

II. DANE IDENTYFIKACYJNE
PLATNIKA SKŁADEK

III. DANE DOTYCZĄCE OSOBY UBEZPIECZONEJ

☐ 05. Forma opodatkowania: 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
☐ 09. Forma opodatkowania: karta podatkowa	☐ 10. Podstawa wymiaru składki na ubezpieczenie zdrowotne	☐ 11. Kwota należnej składki
☐ 12. Forma opodatkowania: ryczałt od przychodów ewidencjonowanych	☐ 13. Suma przychodów w bieżącym roku kalendarzowym ⁵⁾	
☐ 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 ⁶⁾ (podaj w przypadku zaznaczenia p, 14)	☐ 16. Podstawa wymiaru składki na ubezpieczenie zdrowotne	☐ 17. Kwota należnej składki
☐ 18. Bez formy opodatkowania	☐ 19. Podstawa wymiaru składki na ubezpieczenie zdrowotne	☐ 20. Kwota należnej składki

III. F. ROCZNE ROZLICZENIE SKŁADKI NA UBEZPIECZENIE ZDROWOTNE⁷⁾

☐ 01. Rozliczenie składki zdrowotnej za rok	☐ 02. Zmiana formy opodatkowania od stycznia 2022 roku ⁸⁾	☐ 03. Zmiana formy opodatkowania od lipca 2022 roku ⁹⁾
☐ 04. Forma opodatkowania: zasady ogólne - podatek według skali		
☐ 05. Kwota dochodu osiągniętego z działalności gospodarczej w roku, którego dotyczy roczne rozliczenie		
☐ 06. Kwota należnego podatku za rok, za który dokonywane jest roczne rozliczenie ¹⁰⁾		
☐ 07. Roczna podstawa wymiaru składki		
☐ 08. Roczna składka		
☐ 09. Suma miesięcznych należnych składek wynikająca ze złożonych dokumentów za rok, którego dotyczy roczne rozliczenie		
☐ 10. Kwota do dopłaty (p. 08 - p. 09) ¹¹⁾	☐ 11. Kwota do zwrotu (p. 09 - p. 08) ¹²⁾	
☐ 12. Forma opodatkowania: zasady ogólne - podatek liniowy		
☐ 13. Kwota dochodu osiągniętego z działalności gospodarczej w roku, którego dotyczy roczne rozliczenie		
☐ 14. Roczna podstawa wymiaru składki		
☐ 15. Roczna składka		
☐ 16. Suma miesięcznych należnych składek wynikająca ze złożonych dokumentów za rok, którego dotyczy roczne rozliczenie		
☐ 17. Kwota do dopłaty (p. 15 - p. 16) ¹¹⁾	☐ 18. Kwota do zwrotu (p. 16 - p. 15) ¹²⁾	

III. DANE DOTYCZĄCE OSOBY UBEZPIECZONEJ

19. Forma opodatkowania: ryczałt od przychodów ewidencjonowanych

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

21. Roczna podstawa wymiaru składki

22. Roczna składka

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

24. Kwota do dopłaty (p. 22 - p.23)¹¹⁾

25. Kwota do zwrotu (p. 23 - p.22)¹²⁾

ŁĄCZNA KWOTA DO DOPŁATY ALBO DO ZWROTU Z ROZLICZENIA ROCZNEGO³⁾

26. Łączna kwota do dopłaty

27. Łączna kwota do zwrotu

IV. OŚWIADCZENIE PŁATNIKA SKŁADEK

01. Data wypełnienia (dd / mm / rrrr)

0 1 0 4 2 0 2 5

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

02. Podpis płatnika składek lub osoby upoważnionej	03. Pieczętka płatnika składek
--	--------------------------------

V. ADNOTACJE ZUS

- 1) Numer PESEL podaje się, o ile został zainstalowany.
- 2) Pól 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.
- 3) W tym polu należy także wykazać kwotę składki finansowaną z budżetu państwa, jeśli dotację otrzymuje płatnik składek.
- 4) 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.
- 5) Kwota przychodów osiągniętych od początku roku kalendarzowego do końca miesiąca, za który dokonywane jest rozliczenie.
- 6) 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 2022 r. poz. 2561, z późn. zm.).
- 7) Roczne rozliczenie składki na ubezpieczenie zdrowotne dokonujesz począwszy od 1 maja 2023 r.
- 8) Zmiana formy opodatkowania na podstawie art. 14-15 ustawy z dnia 9 czerwca 2022 r. o zmianie ustawy o podatku dochodowym od osób fizycznych oraz niektórych innych ustaw (Dz. U. z 2022 r. poz. 1265, z późn. zm.).
- 9) Zmiana formy opodatkowania na podstawie art. 17 ustawy z dnia 9 czerwca 2022 r. o zmianie ustawy o podatku dochodowym od osób fizycznych oraz niektórych innych ustaw.
- 10) Pole wypełniasz wyłącznie w sytuacji, gdy w roku, którego dotyczy roczne rozliczenie, stosowałeś obniżenie składki na ubezpieczenie zdrowotne do wysokości zaliczki na podatek zgodnie z art. 82 ust. 10 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.
- 11) Wypełnij, jeśli składka roczna jest większa od sumy miesięcznych należnych składek wynikających ze złożonych dokumentów za rok, którego dotyczy roczne rozliczenie.
- 12) Wypełnij, jeśli składka roczna jest mniejsza od sumy miesięcznych należnych składek wynikających ze złożonych dokumentów za rok, którego dotyczy roczne rozliczenie.
- 13) Podajesz wyłącznie jedną kwotę: do zapłaty (p. 26) albo do zwrotu (p. 27). Jeśli w roku, który rozliczasz, stosowałeś jedną formę opodatkowania, wpisz ustaloną dla niej kwotę dopłaty albo zwrotu. Jeśli stosowałeś kilka form opodatkowania (skala podatkowa, podatek liniowy, ryczałt od przychodów ewidencjonowanych), wpisz ustaloną dla nich różnicę kwot dopłat i zwrotu.