

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 24

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				
platnika 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 platnika składek

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

III. C. ZESTAWIENIE NALEŻNYCH SKŁADEK NA UBEZPIECZENIE ZDROWOTNE

01. Podstawa wymiaru składki

8 0 0 0 0

02. Kwota należnej składki
finansowana przez platnika składek³⁾

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

04. Kwota należnej składki
finansowana przez ubezpieczonego

7 2 0 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)

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 ☐ 09. Forma opodatkowania: karta podatkowa 10. Podstawa wymiaru składki na ubezpieczenie zdrowotne ☐ 12. Forma opodatkowania: ryczałt od przychodów ewidencjonowanych 13. Suma przychodów w bieżącym roku kalendarzowym⁵⁾ ☐ 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 kalendarzowym⁶⁾ (podaj w przypadku zaznaczenia p, 14) ☐ 18. Bez formy opodatkowania 19. Podstawa wymiaru składki na ubezpieczenie zdrowotne	07. Podstawa wymiaru składki na ubezpieczenie zdrowotne 11. Kwota należnej składki 16. Podstawa wymiaru składki na ubezpieczenie zdrowotne 20. Kwota należnej składki	08. Kwota należnej składki 17. Kwota należnej składki
---	---	---

III. F. ROCZNE ROZLICZENIE SKŁADKI NA UBEZPIECZENIE ZDROWOTNE⁷⁾

☐ 01. Rozliczenie składki zdrowotnej za rok ☐ 02. Zmiana formy opodatkowania od stycznia 2022 roku⁸⁾ ☐ 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 rozliczenie¹⁰⁾ 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⁾ ☐ 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⁾	☐ 03. Zmiana formy opodatkowania od lipca 2022 roku⁹⁾ 11. Kwota do zwrotu (p. 09 - p. 08)¹²⁾ 18. Kwota do zwrotu (p. 16 - p. 15)¹²⁾
---	--

III. DANE DOTYCZĄCE OSOBY UBEZPIECZONEJ

IV. OŚWIADCZENIE PŁATNIKA SKŁADEK

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

02. Podpis płatnika składek lub osoby upoważnionej

03. Pieczęć płatnika składek

V. ADNOTACJE ZUS