

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

I. DANE ORGANIZACYJNE

01. Identyfikator raportu (numer / mm / rrrr)

01 012026

II. DANE IDENTYFIKACYJNE PLATNIKA SKŁADEK

01. Numer NIP (wpisać bez kresek)

5222672286

02. Numer REGON

015430163

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

SZABŁOWSKI

02. Imię pierwsze

BOGUSŁAW

03. Typ

P

04. Identyfikator

64122906196

III. B. ZESTAWIENIE NALEŻNYCH SKŁADEK NA UBEZPIECZENIA SPOŁECZNE

01. Kod tytułu ubezpieczenia

041100

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:				
ubezpieczonego	07.	08.	09.	10.
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

187000

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

16830

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)

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⁾	

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 zatajenie prawdy.

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

V. ADNOTACJE ZUS

- Drukowane programem Przedsiębiorstwa Informatycznego IPS <http://www.ips-infor.com.pl/>