PŁATNIK WYPEŁNIA TYLKO POLA **JASNE W WYZNACZONYCH KRATKACH** KOMPUTEROWO, NA MASZYNIE LUB RĘCZNIE
DUŻYMI DRUKOWANYMI LITERAMI, CZARNYM LUB NIEBIESKIM KOLOREM. PRZED WYPEŁNIENIEM ZAPOZNAĆ SIĘ Z OBJAŚNIENIAMI

ZAKŁAD UBEZPIECZEŃ SPOŁECZNYCH | ZUS DRA | strona: 1 | **DEKLARACJA ROZLICZENIOWA**

I. DANE ORGANIZACYJNE

01. Termin przysyłania deklaracji i raportów [1)]
02. Identyfikator deklaracji (numer / mm / rrrr) [1)]
03. Data nadania (dd / mm / rrrr)
04. Nalepka "R"
05. Znak i numer decyzji pokontrolnej

II. DANE IDENTYFIKACYJNE PŁATNIKA SKŁADEK

01. **NIP** (wpisać bez kresek)
02. REGON
03. PESEL
INNY NUMER
04. Rodzaj dokumentu: jeśli dowód osobisty, wpisać **1**, jeśli paszport – **2**
05. Seria i numer dokumentu
06. Nazwa skrócona
07. Nazwisko
08. Imię pierwsze
09. Data urodzenia (dd / mm / rrrr)

III. INNE INFORMACJE

01. Liczba ubezpieczonych
02. Liczba pracowników w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy
03. Czy płatnik posiada status zakładu pracy chronionej / aktywności zawodowej? Jeśli TAK, wpisać **X**
04. Stopa procentowa składek na ubezpieczenie wypadkowe %

IV. ZESTAWIENIE NALEŻNYCH SKŁADEK NA UBEZPIECZENIA SPOŁECZNE ORAZ ŹRÓDEŁ FINANSOWANIA

	Kwota składek na ubezpieczenie emerytalne	Kwota składek na ubezpieczenia rentowe	Suma kwot składek na ubezpieczenia emerytalne i rentowe
SUMY SKŁADEK	01. zł gr	02. zł gr	03. (p. 01 + p. 02) zł gr
SKŁADKI FINANSOWANE PRZEZ:			
ubezpieczonych	04. zł gr	05. zł gr	06. (p. 04 + p. 05) zł gr
płatnika	07. zł gr	08. zł gr	09. (p. 07 + p. 08) zł gr
budżet państwa	10. zł gr	11. zł gr	12. (p. 10 + p. 11) zł gr
PFRON	13. zł gr	14. zł gr	15. (p. 13 + p. 14) zł gr
Fundusz Kościelny	16. zł gr	17. zł gr	18. (p. 16 + p. 17) zł gr

	Kwota składek na ubezpieczenie chorobowe	Kwota składek na ubezpieczenie wypadkowe	Suma kwot składek na ubezpieczenia chorobowe i wypadkowe
SUMY SKŁADEK	19. zł gr	20. zł gr	21. (p. 19 + p. 20) zł gr
SKŁADKI FINANSOWANE PRZEZ:			
ubezpieczonych	22. zł gr	23. zł gr	24. (p. 22 + p. 23) zł gr
płatnika		25. zł gr	26. (= p. 25) zł gr
PFRON	27. zł gr	28. zł gr	29. (p. 27 + p. 28) zł gr
Fundusz Kościelny		30. zł gr	31. (= p. 30) zł gr

32. Kwota składek na ubezpieczenia społeczne, które powinien przekazać płatnik (p. 06 + p. 09 + p. 24 + p. 26) zł gr

V. ZESTAWIENIE WYPŁACONYCH ŚWIADCZEŃ PODLEGAJĄCYCH ROZLICZENIU W CIĘŻAR SKŁADEK NA UBEZPIECZENIA SPOŁECZNE

01. Kwota wypłaconych świadczeń z ubezpieczenia chorobowego zł gr
02. Kwota wynagrodzenia należnego płatnikowi od wypłaconych świadczeń z ubezpieczenia chorobowego zł gr
03. Kwota wypłaconych świadczeń z ubezpieczenia wypadkowego zł gr
04. Kwota wypłaconych świadczeń finansowanych z budżetu państwa zł gr

05. Łączna kwota do potrącenia (p.01 + p.02 + p.03 + p.04) zł gr

VI. ROZLICZENIE CZĘŚCI IV I V

01. Kwota do zwrotu przez ZUS: (p.V. 05 – p.IV. 32) zł gr

02. Kwota do zapłaty przez płatnika: (p. IV. 32 – p.V. 05) zł gr

wzór wzór wzór

PŁATNIK WYPEŁNIA TYLKO POLA **JASNE W WYZNACZONYCH KRATKACH** KOMPUTEROWO, NA MASZYNIE LUB RĘCZNIE
DUŻYMI DRUKOWANYMI LITERAMI, CZARNYM LUB NIEBIESKIM KOLOREM. PRZED WYPEŁNIENIEM ZAPOZNAĆ SIĘ Z OBJAŚNIENIAMI

ZAKŁAD UBEZPIECZEŃ SPOŁECZNYCH | ZUS DRA | strona: 2 | **DEKLARACJA ROZLICZENIOWA**

VII. ZESTAWIENIE NALEŻNYCH SKŁADEK NA UBEZPIECZENIE ZDROWOTNE

01. Kwota należnych składek do przekazania przez płatnika — zł, gr

02. Kwota należnych składek finansowana przez Fundusz Kościelny — zł, gr

03. Kwota należnego wynagrodzenia dla płatnika — zł, gr

04. Kwota do zapłaty (p.01 – p. 03) — zł, gr

VIII. ZESTAWIENIE NALEŻNYCH SKŁADEK NA FP I FGŚP

01. Kwota należnych składek na Fundusz Pracy — zł, gr

02. Kwota należnych składek na Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych — zł, gr

03. Kwota do zapłaty (p.01 + p.02) — zł, gr

IX. ŁĄCZNA SUMA KWOT DO ZAPŁATY

01. Łączna suma kwot do zapłaty (p.VI. 02 + p.VII. 04 + p.VIII. 03) — zł, gr

X. KONIECZNE DOPŁATY Z TYTUŁU KOREKTY NALEŻNOŚCI

01. Kwota dopłaty na ubezpieczenia społeczne — zł, gr

02. Kwota dopłaty na ubezpieczenie zdrowotne — zł, gr

03. Kwota dopłaty na FP i FGŚP — zł, gr

04. Łączna kwota dopłat (p. 01 + p. 02 + p. 03) — zł, gr

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

01. Kod tytułu ubezpieczenia [1)]

02. Podstawa wymiaru składek na ubezpieczenia emerytalne i rentowe — zł, gr

03. Podstawa wymiaru składek na ubezpieczenia chorobowe i wypadkowe — zł, gr

04. Podstawa wymiaru składek na ubezpieczenie zdrowotne — zł, gr

05. Informacja o przekroczeniu rocznej podstawy wymiaru składek na ubezpieczenia emerytalne i rentowe [1)]

XII. OŚWIADCZENIE PŁATNIKA SKŁADEK

01. Liczba kartek raportu ZUS RCA

02. Liczba kartek raportu ZUS RNA

03. Liczba kartek raportu ZUS RZA

04. Liczba kartek raportu ZUS RSA

05. Liczba kartek raportu ZUS RGA

06. Łączna liczba kartek raportów (p. 01 + p. 02 + p. 03 + p. 04 + p. 05)

07. Identyfikator deklaracji, do której dołączone były raporty

08. Data wypełnienia (dd / mm / rrrr)

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

09. Podpis płatnika lub osoby upoważnionej

10. Pieczątka imienna oraz podpis Głównego Księgowego

11. Pieczątka płatnika

XIII. ADNOTACJE ZUS

1) Wpisać odpowiedni kod zgodnie z instrukcją.

wzór wzór wzór