

ZAKŁAD UBEZPIECZEŃ SPOŁECZNYCH	INFORMACJA MIESIĘCZNA DLA OSOBY UBEZPIECZONEJ																																															
II. DANE IDENTYFIKACYJNE PŁATNIKA SKŁADEK	I. DANE ORGANIZACYJNE 01. Identyfikator raportu (numer / mm / rrrr) <input style="width: 100px;" type="text"/>																																															
	II. DANE IDENTYFIKACYJNE PŁATNIKA SKŁADEK 01. Numer NIP <input style="width: 150px;" type="text"/>																																															
	02. Numer REGON <input style="width: 250px;" type="text"/>																																															
	03. Numer PESEL ¹⁾ <input style="width: 150px;" type="text"/>																																															
	04. Rodzaj dokumentu: jeśli dowód osobisty, wpisać 1, jeśli paszport - 2 <input style="width: 50px;" type="text"/>																																															
	05. Seria i numer dokumentu <input style="width: 200px;" type="text"/>																																															
	06. Nazwisko <input style="width: 300px;" type="text"/>																																															
	07. Imię pierwsze <input style="width: 150px;" type="text"/>																																															
	08. Nazwa skrócona <input style="width: 300px;" type="text"/>																																															
	09. Data urodzenia (dd/mm/rrrr) <input style="width: 100px;" type="text"/>																																															
III. DANE DOTYCZĄCE OSOBY UBEZPIECZONEJ	III. A. DANE IDENTYFIKACYJNE OSOBY UBEZPIECZONEJ 01. Nazwisko <input style="width: 300px;" type="text"/>																																															
	02. Imię pierwsze <input style="width: 300px;" type="text"/>																																															
	03. Typ <input style="width: 50px;" type="text"/>																																															
	04. Identyfikator <input style="width: 100px;" type="text"/>																																															
	III. B. ZESTAWIENIE NALEŻNYCH SKŁADEK NA UBEZPIECZENIA SPOŁECZNE 01. Kod tytułu ubezpieczenia <input style="width: 50px;" type="text"/>																																															
	02. Kod NFZ <input style="width: 50px;" type="text"/>																																															
	03. Informacja o przekroczeniu rocznej podstawy wymiaru składek na ubezpieczenia emerytalne i rentowe <input style="width: 50px;" type="text"/>																																															
	04. Wymiar czasu <input style="width: 50px;" type="text"/>																																															
	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; font-size: x-small;"> <thead> <tr> <th style="width: 15%;">UBEZPIECZENIE</th> <th style="width: 25%;">EMERYTALNE</th> <th style="width: 25%;">RENTOWE</th> <th style="width: 25%;">CHOROBOWE</th> <th style="width: 10%;">WYPADKOWE</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 10%;">PODSTAWA WYMIARU SKŁADKI</th> <th style="width: 15%;">05.</th> <th style="width: 15%;">06.</th> <th style="width: 15%;">07.</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>zł; gr</td> <td><input style="width: 40px;" type="text"/></td> <td><input style="width: 40px;" type="text"/></td> <td><input style="width: 40px;" type="text"/></td> </tr> </tbody> </table> </td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td> SKŁADKI FINANSOWANE PRZEZ: ubezpieczonych </td> <td>08. <input style="width: 40px;" type="text"/></td> <td>09. <input style="width: 40px;" type="text"/></td> <td>10. <input style="width: 40px;" type="text"/></td> <td>11. <input style="width: 40px;" type="text"/></td> </tr> <tr> <td> płatnika składek </td> <td>12. <input style="width: 40px;" type="text"/></td> <td>13. <input style="width: 40px;" type="text"/></td> <td>14. <input style="width: 40px;" type="text"/></td> <td>15. <input style="width: 40px;" type="text"/></td> </tr> <tr> <td> budżet państwa </td> <td>16. <input style="width: 40px;" type="text"/></td> <td>17. <input style="width: 40px;" type="text"/></td> <td>18. <input style="width: 40px;" type="text"/></td> <td>19. <input style="width: 40px;" type="text"/></td> </tr> <tr> <td> PFRON²⁾ </td> <td>20. <input style="width: 40px;" type="text"/></td> <td>21. <input style="width: 40px;" type="text"/></td> <td>22. <input style="width: 40px;" type="text"/></td> <td>23. <input style="width: 40px;" type="text"/></td> </tr> <tr> <td> Fundusz Kościelny </td> <td>24. <input style="width: 40px;" type="text"/></td> <td>25. <input style="width: 40px;" type="text"/></td> <td>26. <input style="width: 40px;" type="text"/></td> <td>27. <input style="width: 40px;" type="text"/></td> </tr> </tbody> </table>	UBEZPIECZENIE	EMERYTALNE	RENTOWE	CHOROBOWE	WYPADKOWE	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 10%;">PODSTAWA WYMIARU SKŁADKI</th> <th style="width: 15%;">05.</th> <th style="width: 15%;">06.</th> <th style="width: 15%;">07.</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>zł; gr</td> <td><input style="width: 40px;" type="text"/></td> <td><input style="width: 40px;" type="text"/></td> <td><input style="width: 40px;" type="text"/></td> </tr> </tbody> </table>	PODSTAWA WYMIARU SKŁADKI	05.	06.	07.	zł; gr	<input style="width: 40px;" type="text"/>	<input style="width: 40px;" type="text"/>	<input style="width: 40px;" type="text"/>					SKŁADKI FINANSOWANE PRZEZ: ubezpieczonych	08. <input style="width: 40px;" type="text"/>	09. <input style="width: 40px;" type="text"/>	10. <input style="width: 40px;" type="text"/>	11. <input style="width: 40px;" type="text"/>	płatnika składek	12. <input style="width: 40px;" type="text"/>	13. <input style="width: 40px;" type="text"/>	14. <input style="width: 40px;" type="text"/>	15. <input style="width: 40px;" type="text"/>	budżet państwa	16. <input style="width: 40px;" type="text"/>	17. <input style="width: 40px;" type="text"/>	18. <input style="width: 40px;" type="text"/>	19. <input style="width: 40px;" type="text"/>	PFRON ²⁾	20. <input style="width: 40px;" type="text"/>	21. <input style="width: 40px;" type="text"/>	22. <input style="width: 40px;" type="text"/>	23. <input style="width: 40px;" type="text"/>	Fundusz Kościelny	24. <input style="width: 40px;" type="text"/>	25. <input style="width: 40px;" type="text"/>	26. <input style="width: 40px;" type="text"/>	27. <input style="width: 40px;" type="text"/>				
	UBEZPIECZENIE	EMERYTALNE	RENTOWE	CHOROBOWE	WYPADKOWE																																											
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 10%;">PODSTAWA WYMIARU SKŁADKI</th> <th style="width: 15%;">05.</th> <th style="width: 15%;">06.</th> <th style="width: 15%;">07.</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>zł; gr</td> <td><input style="width: 40px;" type="text"/></td> <td><input style="width: 40px;" type="text"/></td> <td><input style="width: 40px;" type="text"/></td> </tr> </tbody> </table>	PODSTAWA WYMIARU SKŁADKI	05.	06.	07.	zł; gr	<input style="width: 40px;" type="text"/>	<input style="width: 40px;" type="text"/>	<input style="width: 40px;" type="text"/>																																								
PODSTAWA WYMIARU SKŁADKI	05.	06.	07.																																													
zł; gr	<input style="width: 40px;" type="text"/>	<input style="width: 40px;" type="text"/>	<input style="width: 40px;" type="text"/>																																													
SKŁADKI FINANSOWANE PRZEZ: ubezpieczonych	08. <input style="width: 40px;" type="text"/>	09. <input style="width: 40px;" type="text"/>	10. <input style="width: 40px;" type="text"/>	11. <input style="width: 40px;" type="text"/>																																												
płatnika składek	12. <input style="width: 40px;" type="text"/>	13. <input style="width: 40px;" type="text"/>	14. <input style="width: 40px;" type="text"/>	15. <input style="width: 40px;" type="text"/>																																												
budżet państwa	16. <input style="width: 40px;" type="text"/>	17. <input style="width: 40px;" type="text"/>	18. <input style="width: 40px;" type="text"/>	19. <input style="width: 40px;" type="text"/>																																												
PFRON ²⁾	20. <input style="width: 40px;" type="text"/>	21. <input style="width: 40px;" type="text"/>	22. <input style="width: 40px;" type="text"/>	23. <input style="width: 40px;" type="text"/>																																												
Fundusz Kościelny	24. <input style="width: 40px;" type="text"/>	25. <input style="width: 40px;" type="text"/>	26. <input style="width: 40px;" type="text"/>	27. <input style="width: 40px;" type="text"/>																																												
28. Kwota obniżenia podstawy wymiaru składek na ubezpieczenia społeczne z tytułu opłacania składek w ramach pracowniczego programu emerytalnego <input style="width: 100px;" type="text"/>																																																
29. Kwota wpłaty w ramach pracowniczego planu kapitałowego finansowana przez płatnika składek <input style="width: 100px;" type="text"/>			30. Łączna kwota składek (suma od p. 08 do p. 27) <input style="width: 100px;" type="text"/>																																													

| **III. C. ZESTAWIENIE NALEŻNYCH SKŁADEK NA UBEZPIECZENIE ZDROWOTNE** 01. Podstawa wymiaru składki |
| 02. Kwota należnej składki finansowanej przez płatnika składek³⁾ |
| 03. Kwota należnej składki finansowanej przez ubezpieczonego |
| 04. Kwota należnej składki finansowanej z budżetu państwa bezpośrednio do ZUS |
| 05. Kwota należnej składki finansowanej przez Fundusz Kościelny |
| **III. D. ZESTAWIENIE WYPŁACONYCH ŚWIADCZEŃ I WYNAGRODZEŃ ZA CZAS ABSENCJI CHOROBOWEJ ORAZ RODZAJE I OKRESY PRZERW W OPŁACANIU SKŁADEK** 01. Kod świadczenia / przerwy |
| 02. Okres od-do (dd/mm/rrrr) |
| 03. Liczba dni zasiłkowych / wypłat |
| 04. Kwota |

ZAKŁAD UBEZPIECZEŃ SPOŁECZNYCH **INFORMACJA MIESIĘCZNA DLA OSOBY UBEZPIECZONEJ**

III. E. KWOTA PRZYCHODU WYPŁACONEGO W DANYM MIESIĄCU, ALE NALEŻNEGO ZA INNY ROK KALENDARZOWY, KTÓRY STANOWIŁ PODSTAWĘ WYMIARU SKŁADEK NA UBEZPIECZENIA EMERYTALNE I RENTOWE

01. Przychód za rok 	02. Kwota
03. Przychód za rok 	04. Kwota
05. Przychód za rok 	06. Kwota

III. F. KWOTA PRZYCHODU WYPŁACONEGO W DANYM MIESIĄCU, ALE NALEŻNEGO ZA INNY ROK KALENDARZOWY, KTÓRY STANOWIŁ PODSTAWĘ WYMIARU SKŁADEK NA UBEZPIECZENIE WYPADKOWE

01. Przychód za rok 	02. Kwota
03. Przychód za rok 	04. Kwota
05. Przychód za rok 	06. Kwota

III. G. KWOTA PRZYCHODU WYPŁACONEGO W DANYM MIESIĄCU, OBOK WYNAGRODZENIA ZA CZAS NIEZDOLNOŚCI DO PRACY, ZASIŁKU CHOROBY, MACIERZYŃSKIEGO, OPIEKUŃCZEGO, ŚWIADCZENIA REHABILITACYJNEGO, KTÓRY W OKRESIE POBIERANIA TEGO WYNAGRODZENIA LUB ZASIŁKU NIE STANOWIŁ PODSTAWY WYMIARU SKŁADEK NA UBEZPIECZENIA EMERYTALNE I RENTOWE

01. Kwota

III. H. KWOTA PRZYCHODU WYPŁACONEGO W DANYM MIESIĄCU, OBOK WYNAGRODZENIA ZA CZAS NIEZDOLNOŚCI DO PRACY, ZASIŁKU CHOROBY, MACIERZYŃSKIEGO, OPIEKUŃCZEGO, ŚWIADCZENIA REHABILITACYJNEGO, KTÓRY W OKRESIE POBIERANIA TEGO WYNAGRODZENIA LUB ZASIŁKU NIE STANOWIŁ PODSTAWY WYMIARU SKŁADEK NA UBEZPIECZENIA EMERYTALNE I RENTOWE I KTÓRY JEST NALEŻNY ZA INNY ROK KALENDARZOWY

01. Przychód za rok 	02. Kwota
03. Przychód za rok 	04. Kwota
05. Przychód za rok 	06. Kwota

III. I. OKRESY WYKONYWANIA PRACY NAUCZYCIELSKIEJ⁴⁾

01. Okres od (dd / mm / rrrr) 	02. Okres do (dd / mm / rrrr) 	03. Wymiar zajęć
04. Okres od (dd / mm / rrrr) 	05. Okres do (dd / mm / rrrr) 	06. Wymiar zajęć

IV. OŚWIADCZENIE PŁATNIKA SKŁADEK

01. Data wypełnienia (dd / mm / rrrr)

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

02. Podpis płatnika składek lub osoby przez niego upoważnionej oraz pieczęć adresowa płatnika składek

III. DANE DOTYCZĄCE OSOBY UBEZPIECZONEJ

¹⁾ Numer PESEL podaje się, o ile został nadany.

²⁾ 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.

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

⁴⁾ Okres wykonywania pracy nauczycielskiej w placówkach, o których mowa w art. 2 pkt 1 ustawy z dnia 22 maja 2009 r. o nauczycielskich świadczeniach kompensacyjnych (Dz. U. z 2018 r. poz. 128).