

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)

II. DANE IDENTYFIKACYJNE PŁATNIKA SKŁADEK

01. Numer NIP (wpisać bez kresek)

02. Numer REGON

03. Numer PESEL ¹⁾

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. A. DANE IDENTYFIKACYJNE OSOBY UBEZPIECZONEJ

01. Nazwisko

02. Imię pierwsze

03. Typ 04. Identyfikator

III. B. ZESTAWIENIE NALEŻNYCH SKŁADEK NA UBEZPIECZENIA SPOŁECZNE

01. Kod tytułu ubezpieczenia

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. <input style="width: 50px;" type="text"/> zł <input style="width: 50px;" type="text"/> gr		05. <input style="width: 50px;" type="text"/> zł <input style="width: 50px;" type="text"/> gr	06. <input style="width: 50px;" type="text"/> zł <input style="width: 50px;" type="text"/> gr
SKŁADKA FINANSOWANA PRZEZ:				
ubezpieczonego	07. <input style="width: 50px;" type="text"/> zł <input style="width: 50px;" type="text"/> gr	08. <input style="width: 50px;" type="text"/> zł <input style="width: 50px;" type="text"/> gr	09. <input style="width: 50px;" type="text"/> zł <input style="width: 50px;" type="text"/> gr	10. <input style="width: 50px;" type="text"/> zł <input style="width: 50px;" type="text"/> gr
płatnika składek	11. <input style="width: 50px;" type="text"/> zł <input style="width: 50px;" type="text"/> gr	12. <input style="width: 50px;" type="text"/> zł <input style="width: 50px;" type="text"/> gr	13. <input style="width: 50px;" type="text"/> zł <input style="width: 50px;" type="text"/> gr	14. <input style="width: 50px;" type="text"/> zł <input style="width: 50px;" type="text"/> gr
budżet państwa	15. <input style="width: 50px;" type="text"/> zł <input style="width: 50px;" type="text"/> gr	16. <input style="width: 50px;" type="text"/> zł <input style="width: 50px;" type="text"/> gr	17. <input style="width: 50px;" type="text"/> zł <input style="width: 50px;" type="text"/> gr	18. <input style="width: 50px;" type="text"/> zł <input style="width: 50px;" type="text"/> gr
PFRON ²⁾	19. <input style="width: 50px;" type="text"/> zł <input style="width: 50px;" type="text"/> gr	20. <input style="width: 50px;" type="text"/> zł <input style="width: 50px;" type="text"/> gr	21. <input style="width: 50px;" type="text"/> zł <input style="width: 50px;" type="text"/> gr	22. <input style="width: 50px;" type="text"/> zł <input style="width: 50px;" type="text"/> gr
Fundusz Kościelny	23. <input style="width: 50px;" type="text"/> zł <input style="width: 50px;" type="text"/> gr	24. <input style="width: 50px;" type="text"/> zł <input style="width: 50px;" type="text"/> gr	25. <input style="width: 50px;" type="text"/> zł <input style="width: 50px;" type="text"/> gr	26. <input style="width: 50px;" type="text"/> zł <input style="width: 50px;" type="text"/> gr

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

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

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

III. C. ZESTAWIENIE NALEŻNYCH SKŁADEK NA UBEZPIECZENIE ZDROWOTNE

01. Podstawa wymiaru składki zł gr

02. Kwota należnej składki finansowana przez płatnika składek ³⁾ zł gr

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

04. Kwota należnej składki finansowana przez ubezpieczonego zł gr

05. Kwota należnej składki finansowana przez Fundusz Kościelny zł gr

III. D. ZESTAWIENIE WYPŁACONYCH ŚWIADCZEŃ FINANSOWANYCH Z BUDŻETU PAŃSTWA ⁴⁾

01. Kwota wypłaconego zasiłku rodzinnego zł gr

02. Kwota wypłaconego zasiłku wychowawczego zł gr

03. Kwota wypłaconego zasiłku pielęgnacyjnego zł gr

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

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 zł gr

03. Podstawa wymiaru składki na ubezpieczenie zdrowotne zł gr

04. Kwota należnej składki zł gr

II. DANE IDENTYFIKACYJNE PŁATNIKA 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

zł, gr

07. Podstawa wymiaru składki na ubezpieczenie zdrowotne

zł, gr

08. Kwota należnej składki

zł, gr

09. Forma opodatkowania:

karta podatkowa

10. Podstawa wymiaru składki na ubezpieczenie zdrowotne

zł, gr

11. Kwota należnej składki

zł, gr

12. Forma opodatkowania:

ryczałt od przychodów ewidencjonowanych

13. Suma przychodów w bieżącym roku kalendarzowym ⁵⁾

zł, gr

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)

zł, gr

16. Podstawa wymiaru składki na ubezpieczenie zdrowotne

zł, gr

17. Kwota należnej składki

zł, gr

18. Bez formy opodatkowania

19. Podstawa wymiaru składki na ubezpieczenie zdrowotne

zł, gr

20. Kwota należnej składki

zł, gr

III. F. ROCZNE ROZLICZENIE SKŁADKI NA UBEZPIECZENIE ZDROWOTNE W PRZYPADKU STOSOWANIA OPODATKOWANIA W FORMIE RYCZAŁTU OD PRZYCHODÓW EWIDENCJONOWANYCH

01. Rozliczenie składki zdrowotnej za rok

r r r r

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

zł, gr

03. Roczna składka obliczona od rocznej podstawy wymiaru składki

zł, gr

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

zł, gr

05. Kwota do dopłaty (p. 03 - p. 04) ⁷⁾

zł, gr

IV. OŚWIADCZENIE PLATNIKA SKŁADEK

01. Data wypełnienia (dd / mm / rrrr)

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. Pieczęć płatnika składek

V. ADNOTACJE ZUS

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

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 2001 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz.U. z 2021 r. poz. 1285, z późn. zm.).

⁷⁾ W polu tym wpisz kwotę, która stanowi różnicę między roczną składką wynikającą z rocznej podstawy wymiaru składki a sumą należnych składek wykazanych w dokumentach rozliczeniowych.