

ZAKŁAD UBEZPIECZEŃ SPOŁECZNYCH	ZUS	DRA	strona: 1	DEKLARACJA ROZLICZENIOWA
--------------------------------	------------	------------	-----------	---------------------------------

I. DANE ORGANIZACYJNE

01. Termin przysyłania deklaracji i raportów 2	02. Identyfikator deklaracji (numer / mm / rrrr) 0 1 0 1 2 0 1 9	05. Znak i numer decyzji pokontrolnej
03. Data nadania (dd / mm / rrrr)	04. Nalepka „R”	

II. DANE IDENTYFIKACYJNE PLATNIKA SKŁADEK

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

III. INNE INFORMACJE

01. Liczba ubezpieczonych 1	02. Wniosek pracodawcy o dofinansowanie składek za osoby niepełnosprawne ze środków PFRON i budżetu państwa ²⁾	03. Stopa procentowa składek na ubezpieczenie wypadkowe 1 6 7 %
---------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------

IV. ZESTAWIENIE NALEŻNYCH SKŁADEK NA UBEZPIECZENIA SPOŁECZNE ORAZ ŹRÓDEŁ FINANSOWANIA

SUMY SKŁADEK	Kwota składek na ubezpieczenie emerytalne		Kwota składek na ubezpieczenia rentowe		Suma kwot składek na ubezpieczenia emerytalne i rentowe	
	01.	02.	03. (p. 01 + p. 02)	04. ubezpieczonych	05. ubezpieczonych	06. (p. 04 + p. 05)
	4 3 9 2 0	1 8 0 0 0	6 1 9 2 0	8 7 8 4	3 6 0 0	1 2 3 8 4
SKŁADKI FINANSOWANE PRZEZ:	07. płatnika			08. płatnika		09. (p. 07 + p. 08)
	10. budżet państwa			11. budżet państwa		12. (p. 10 + p. 11)
	13. PFRON ²⁾			14. PFRON ²⁾		15. (p. 13 + p. 14)
	16. Fundusz Kościelny			17. Fundusz Kościelny		18. (p. 16 + p. 17)
		3 5 1 3 6	1 4 4 0 0	4 9 5 3 6		

SUMY SKŁADEK	Kwota składek na ubezpieczenie chorobowe		Kwota składek na ubezpieczenie wypadkowe		Suma kwot składek na ubezpieczenia chorobowe i wypadkowe	
	19.	20.	21. (p. 19 + p. 20)	22. ubezpieczonych	23. ubezpieczonych	24. (p. 22 + p. 23)
	5 5 1 3	3 7 5 8	9 2 7 1	5 5 1 3	7 5 2	6 2 6 5
SKŁADKI FINANSOWANE PRZEZ:	25. płatnika			26. płatnika		27. (p. 25 + p. 26)
	28. budżet państwa			29. budżet państwa		30. (p. 28 + p. 29)
	31. PFRON ²⁾			32. PFRON ²⁾		33. (p. 31 + p. 32)
	34. Fundusz Kościelny			35. Fundusz Kościelny		36. (p. 34 + p. 35)
			3 0 0 6	3 0 0 6		

37. Kwota składek na ubezpieczenia społeczne, które powinien przekazać płatnik (p. 06 + p. 09 + p. 24 + p. 27) **1 8 6 4 9**

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

01. Kwota wypłaconych świadczeń z ubezpieczenia chorobowego	03. Kwota wypłaconych świadczeń z ubezpieczenia wypadkowego
02. Kwota wynagrodzenia należnego płatnikowi od wypłaconych świadczeń z ubezpieczenia chorobowego	04. Kwota wypłaconych świadczeń finansowanych z budżetu państwa / FUS ³⁾
05. Łączna kwota do potrącenia (p.01 + p.02 + p.03 + p.04)	

VI. ROZLICZENIE CZĘŚCI IV I V

01. Kwota do zwrotu przez ZUS: (p.V. 05 - p.IV. 37)	02. Kwota do zapłaty przez płatnika: (p. IV. 37 - p.V. 05) 1 8 6 4 9
-----------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------

