

ZAKŁAD UBEZPIECZEŃ SPOŁECZNYCH	ZUS	DRA	strona: 1	<b>DEKLARACJA ROZLICZENIOWA</b>
--------------------------------	-----	-----	-----------	---------------------------------

**I. DANE ORGANIZACYJNE**

01. Termin przysyłania deklaracji i raportów: **2**

02. Identyfikator deklaracji (numer / mm / rrrr): **01 012022**

03. Data nadania (dd / mm / rrrr):

04. Nalepka „R”:

05. Znak i numer decyzji pokontrolnej:

III. DANE IDENTYFIKACYJNE PLATNIKA SKŁADEK

**II. DANE IDENTYFIKACYJNE PLATNIKA SKŁADEK**

01. Numer NIP (wpisać bez kresek):

02. Numer REGON:

03. Numer PESEL <sup>1)</sup>:

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: **1**

02. Wniosek pracodawcy o dofinansowanie składek za osoby niepełnosprawne ze środków PFRON i budżetu państwa <sup>2)</sup>:

03. Stopa procentowa składek na ubezpieczenie wypadkowe: **167** %

**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)
	5 875,55	2 408,00	8 283,55	1 175,10	4 816,00	1 656,70
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 <sup>2)</sup>			14. PFRON <sup>2)</sup>		15. (p. 13 + p. 14)
	16. Fundusz Kościelny			17. Fundusz Kościelny		18. (p. 16 + p. 17)
		4 700,40	1 926,40	6 626,80		

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)
		5 026,00	5 026,00		1 005,00	1 005,00
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 <sup>2)</sup>			32. PFRON <sup>2)</sup>		33. (p. 31 + p. 32)
	34. Fundusz Kościelny			35. Fundusz Kościelny		36. (p. 34 + p. 35)
			4 021,00	4 021,00		

37. Kwota składek na ubezpieczenia społeczne, które powinien przekazać płatnik (p. 06 + p. 09 + p. 24 + p. 27) style="text-align: right;">1 757,20

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

01. Kwota wypłaconych świadczeń z ubezpieczenia chorobowego:

02. Kwota wynagrodzenia należnego płatnikowi od wypłaconych świadczeń z ubezpieczenia chorobowego:

03. Kwota wypłaconych świadczeń z ubezpieczenia wypadkowego:

04. Kwota wypłaconych świadczeń finansowanych z budżetu państwa / FUS <sup>3)</sup>:

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

