

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): **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 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. 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: **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 ²⁾			14. PFRON ²⁾		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)
	7 375,50	5 026,00	12 401,50	7 375,50	1 000,50	8 380,00
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 ²⁾			32. PFRON ²⁾		33. (p. 31 + p. 32)
	34. Fundusz Kościelny			35. Fundusz Kościelny		36. (p. 34 + p. 35)
				4 021,00		

37. Kwota składek na ubezpieczenia społeczne, które powinien przekazać płatnik (p. 06 + p. 09 + p. 24 + p. 27) **2 494,70**

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 ³⁾:

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

ZAKŁAD UBEZPIECZEŃ SPOŁECZNYCH	ZUS DRA	strona: 2	DEKLARACJA ROZLICZENIOWA
-----------------------------------	----------------	------------------	---------------------------------

VI. ZESTAWIENIE NALEŻNYCH SKŁADEK NA UBEZPIECZENIE ZDROWOTNE

<p>01. Kwota należnych składek finansowana przez płatnika ⁴⁾</p> <p>02. Kwota należnych składek finansowana przez ubezpieczonych</p> <p>03. Kwota należnych składek finansowana przez Fundusz Kościelny</p> <p>04. Kwota należnych składek finansowana z budżetu państwa bezpośrednio do ZUS</p>	<p>05. Kwota należnych składek do przekazania przez płatnika (p. 01 + p. 02)</p> <p>06. Kwota należnego wynagrodzenia dla płatnika ⁵⁾</p> <p>07. Kwota do zapłaty (p. 05 - p. 06)</p>
<p>2 7 0 9 0</p> <p>2 7 0 9 0</p> <p>2 7 0 9 0</p>	<p>2 7 0 9 0</p> <p>2 7 0 9 0</p>

VII. ZESTAWIENIE NALEŻNYCH SKŁADEK NA FP I FGŚP

<p>01. Kwota należnych składek na Fundusz Pracy</p> <p>02. Kwota należnych składek na Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych</p>	<p>03. Kwota do zapłaty (p. 01 + p. 02)</p>
<p>03. Kwota do zapłaty (p. 01 + p. 02)</p>	

VIII. ZESTAWIENIE NALEŻNYCH SKŁADEK NA FUNDUSZ EMERYTUR POMOSTOWYCH

<p>01. Liczba pracowników, za których jest opłacana składka na Fundusz Emerytur Pomostowych</p> <p>02. Liczba stanowisk pracy w szczególnych warunkach o szczególnym charakterze</p>	<p>03. Suma należnych składek na Fundusz Emerytur Pomostowych</p>
<p>03. Suma należnych składek na Fundusz Emerytur Pomostowych</p>	

IX. ZESTAWIENIE NALEŻNYCH SKŁADEK DO ZWROTU / ZAPŁATY (p.IV.37 + p.VI.07 + p.VII.03 + p.VIII.03 - p.V.05)

<p>01. Kwota do zwrotu przez ZUS ⁶⁾</p>	<p>02. Kwota do zapłaty</p>
<p>5 2 0 3 7</p>	

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

<p>01. Kod tytułu ubezpieczenia</p> <p>02. Podstawa wymiaru składek na ubezpieczenia emerytalne i rentowe</p> <p>03. Podstawa wymiaru składek na ubezpieczenie chorobowe</p> <p>04. Podstawa wymiaru składek na ubezpieczenie wypadkowe</p> <p>05. Podstawa wymiaru składek na ubezpieczenie zdrowotne</p>	<p>06. Informacja o przekroczeniu rocznej podstawy wymiaru składek na ubezpieczenia emerytalne i rentowe</p>
<p>1 0 1 0 0 0</p> <p>3 0 1 0 0 0</p> <p>3 0 1 0 0 0</p> <p>3 0 1 0 0 0</p> <p>3 0 1 0 0 0</p>	<p><input type="checkbox"/></p>

XI. OŚWIADCZENIE PŁATNIKA 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 lub osoby upoważnionej	03. Pieczęćka płatnika
--	------------------------

Pouczenie: W przypadku niewpłacenia w obowiązującym terminie kwoty z poz. IX.02 lub wpłacenia jej w niepełnej wysokości, niniejsza deklaracja stanowi podstawę do wystawienia tytułu wykonawczego, zgodnie z przepisami ustawy z dnia 17 czerwca 1966 r. o postępowaniu egzekucyjnym w administracji (Dz. U. z 2018 r. poz. 1314, z późn. zm.).

XII. 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 deklaracji za ten okres, złożonej nie później niż 30 czerwca 2008 r.
 3) W polu należy wykazać wypłacaną za okres od stycznia 2016 r. kwotę podwyższenia zasiłku macierzyńskiego do wysokości kwoty świadczenia rodzicielskiego finansowanego z funduszu chorobowego. W polu można także uwzględnić świadczenia finansowane z budżetu państwa należne za okres do dnia 31 sierpnia 2006 r. w przypadku konieczności złożenia za ten okres korekty dokumentów.
 4) W polu tym należy także wykazać kwotę składek finansowanych z budżetu państwa, jeżeli dotację otrzymuje płatnik.
 5) Za okres od dnia 1 kwietnia 2003 r. płatnik składek nie ma prawa do wynagrodzenia za rozliczenie składek na ubezpieczenie zdrowotne.
 6) Kwota nadpłaty, zgodnie z art. 24 ust. 6a ustawy o systemie ubezpieczeń społecznych (Dz. U. z 2017 r. poz. 1778, z późn. zm.), podlega zaliczeniu przez Zakład z urzędu na poczet zaległych lub bieżących składek, a w razie ich braku na poczet przyszłych składek, chyba że płatnik składek złoży wniosek o zwrot składek.