

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

VII. ZESTAWIENIE NALEŻNYCH SKŁADEK NA UBEZPIECZENIE ZDROWOTNE

01. Kwota należnych składek do przekazania przez płatnika	<input type="text"/>	zł, gr		
02. Kwota należnych składek finansowana przez Fundusz Kościelny	<input type="text"/>	zł, gr		
03. Kwota należnego wynagrodzenia dla płatnika	<input type="text"/>	zł, gr		
			04. Kwota do zapłaty (p. 01 - p. 03)	
			<input type="text"/>	zł, gr

VIII. ZESTAWIENIE NALEŻNYCH SKŁADEK NA FP I FGŚP

01. Kwota należnych składek na Fundusz Pracy	<input type="text"/>	zł, gr		
02. Kwota należnych składek na Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych	<input type="text"/>	zł, gr		
			03. Kwota do zapłaty (p. 01 + p. 02)	
			<input type="text"/>	zł, gr

IX. ŁĄCZNA SUMA KWOT DO ZAPŁATY

01. Łączna suma kwot do zapłaty (p.VI. 02 + p.VII. 04 + p.VIII. 03)	<input type="text"/>	zł, gr
---	----------------------	--------

X.				
01.	<input type="text"/>	zł, gr		
02.	<input type="text"/>	zł, gr		
03.	<input type="text"/>	zł, gr		
			04.	
			<input type="text"/>	zł, gr

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

01. Kod tytułu ubezpieczenia ¹⁾	<input type="text"/>			
02. Podstawa wymiaru składek na ubezpieczenia emerytalne i rentowe	<input type="text"/>	zł, gr		
03. Podstawa wymiaru składek na ubezpieczenia chorobowe i wypadkowe	<input type="text"/>	zł, gr		
04. Podstawa wymiaru składek na ubezpieczenie zdrowotne	<input type="text"/>	zł, gr		
			05. Informacja o przekroczeniu rocznej podstawy wymiaru składek na ubezpieczenia emerytalne i rentowe ¹⁾	<input type="checkbox"/>

XII. OŚWIADCZENIE PŁATNIKA SKŁADEK

01. Liczba kartek raportu ZUS RCA	<input type="text"/>
02.	<input type="text"/>
03. Liczba kartek raportu ZUS RZA	<input type="text"/>
04. Liczba kartek raportu ZUS RSA	<input type="text"/>
05.	<input type="text"/>
06. Łączna liczba kartek raportów (p. 01 + p. 03 + p. 04)	<input type="text"/>
07.	<input type="text"/>

08. Data wypełnienia (dd / mm / rrrr)	<input type="text"/>
---------------------------------------	----------------------

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

09. Pieczętka imienna oraz podpis Głównego Księgowego	10. Pieczętka płatnika i podpis płatnika lub osoby upoważnionej
---	---

Pouczenie: W wypadku niewpłacenia w obowiązującym terminie kwot z poz. VI.02, poz. VII.04, poz. VIII.03 lub wpłacania ich 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 2002 r. Nr 110, poz. 968, z późn. zm.).

XIII. ADNOTACJE ZUS

¹⁾ Wpisać odpowiedni kod zgodnie z instrukcją.