

ZAKŁAD UBEZPIECZEŃ SPOŁECZNYCH		ZUS		DRA		strona: 1		DEKLARACJA ROZLICZENIOWA											
<b>I. DANE ORGANIZACYJNE</b>						02. Identyfikator deklaracji (numer / mm / rrrr)						05. Znak i numer decyzji pokontrolnej							
01. Termin przysyłania deklaracji i raportów																			
03. Data nadania (dd / mm / rrrr)						04. Nalepka „R”													
<b>II. DANE IDENTYFIKACYJNE PŁATNIKA SKŁADEK</b>																			
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)							
<b>III. INNE INFORMACJE</b>																			
01. Liczba ubezpieczonych						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							
												%							
<b>IV. ZESTAWIENIE NALEŻNYCH SKŁADEK NA UBEZPIECZENIA SPOŁECZNE ORAZ ŹRÓDEŁ FINANSOWANIA</b>																			
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)					
SKŁADKI FINANSOWANE PRZEZ:		04.						05.						06. (p. 04 + p. 05)					
		ubezpieczonych						ubezpieczonych											
płatnika		07.						08.						09. (p. 07 + p. 08)					
budżet państwa		10.						11.						12. (p. 10 + p. 11)					
PFRON <sup>2)</sup>		13.						14.						15. (p. 13 + p. 14)					
Fundusz Kościelny		16.						17.						18. (p. 16 + p. 17)					
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)					
SKŁADKI FINANSOWANE PRZEZ:		22.						23.						24. (p. 22 + p. 23)					
		ubezpieczonych						ubezpieczonych											
płatnika		25.						26.						27. (p. 25 + p. 26)					
budżet państwa		28.						29.						30. (p. 28 + p. 29)					
PFRON <sup>2)</sup>		31.						32.						33. (p. 31 + p. 32)					
Fundusz Kościelny		34.						35.						36. (p. 34 + p. 35)					
37. Kwota składek na ubezpieczenia społeczne, które powinien przekazać płatnik (p. 06 + p. 09 + p. 24 + p. 27)																			
<b>V. ZESTAWIENIE WYPŁACONYCH ŚWIADCZEŃ PODLEGAJĄCYCH ROZLICZENIU W CIĘŻAR SKŁADEK NA UBEZPIECZENIA SPOŁECZNE</b>																			
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 <sup>3)</sup>													
05. Łączna kwota do potrącenia (p.01 + p.02 + p.03 + p.04)																			
<b>VI. ROZLICZENIE CZĘŚCI IV I V</b>																			
01. Kwota do zwrotu przez ZUS: (p.V. 05 - p.IV. 37)						02. Kwota do zapłaty przez płatnika: (p. IV. 37 - p.V. 05)													

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

## VII. ZESTAWIENIE NALEŻNYCH SKŁADEK NA UBEZPIECZENIE ZDROWOTNE

01. Kwota należnych składek finansowana przez płatnika <sup>4)</sup>	<input type="text"/>	05. Kwota należnych składek do przekazania przez płatnika (p.01+ p.02)	<input type="text"/>
02. Kwota należnych składek finansowana przez ubezpieczonych	<input type="text"/>	06. Kwota należnego wynagrodzenia dla płatnika <sup>5)</sup>	<input type="text"/>
03. Kwota należnych składek finansowana przez Fundusz Kościelny	<input type="text"/>	07. Kwota do zapłaty (p.05 - p.06)	<input type="text"/>
04. Kwota należnych składek finansowana z budżetu państwa bezpośrednio do ZUS	<input type="text"/>		

## VIII. ZESTAWIENIE NALEŻNYCH SKŁADEK NA FP I FGŚP

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

## IX. ZESTAWIENIE NALEŻNYCH SKŁADEK NA FUNDUSZ EMERYTUR POMOSTOWYCH

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

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

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

## 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. Pieczęć płatnika
--	----------------------

**Pouczenie:** W przypadku niewpłacenia w obowiązującym terminie kwot z poz. VI.02, poz. VII.07, poz. VIII.03, poz. IX.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 2012 r. poz. 1015, z późn. zm.).

## XII. ADNOTACJE ZUS

<sup>1)</sup> Numer PESEL podaje się, o ile został nadany.

<sup>2)</sup> Pół 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.

<sup>3)</sup> Pole to 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.

<sup>4)</sup> W polu tym należy także wykazać kwotę składek finansowanych z budżetu państwa, jeśli dotację otrzymuje płatnik.

<sup>5)</sup> Za okres od dnia 1 kwietnia 2003 r. płatnik składek nie ma prawa do wynagrodzenia za rozliczenie składek na ubezpieczenie zdrowotne.