

II. DANE IDENTYFIKACYJNE  
PŁATNIKA SKŁADEK

II. DANE IDENTYFIKACYJNE PŁATNIKA SKŁADEK

01. NIP (wpisać bez kresek)

02. REGON

03. PESEL

INNY NUMER

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)

.N C ZESTAWIENIE. WYPŁACONYCH2SWIADCZEN ABWANSOW BUDŻETUHPANSTW

01. Liczba osób,  
na które wypłacany  
jest zasiłek rodzinny

04. Liczba osób,  
na które wypłacany jest  
zasiłek pielęgnacyjny

03. Kwota  
wypłaconego zasiłku  
wychowawczego

06. Łączna kwota  
wypłaconych zasiłków  
(p.02 + p.03 + p.05)

02. Kwota wypłaconego  
zasiłku rodzinnego

05. Kwota wypłaconego  
zasiłku pielęgnacyjnego

03. Kwota  
wypłaconego zasiłku  
wychowawczego

06. Łączna kwota  
wypłaconych zasiłków  
(p.02 + p.03 + p.05)

**V. A. DANE IDENTYFIKACYJNE OSOBY UBEZPIECZONEJ**

01. Nazwisko			
02. Imię pierwsze		03. Typ <sup>1)</sup>	04. Identyfikator

**V. B. ZESTAWIENIE NALEŻNYCH SKŁADEK NA UBEZPIECZENIA SPOŁECZNE I UBEZPIECZENIE ZDROWOTNE**

01. Kod tytułu ubezpieczenia <sup>1)</sup>		02. Informacja o przekroczeniu rocznej podstawy wymiaru składek na ubezpieczenia emerytalne i rentowe <sup>1)</sup>		03. Wymiar czasu pracy	
UBEZPIECZENIE	EMERYTALNE	RENTOWE	CHOROBY I WYPADKOWE	ZDROWOTNE	
PODSTAWA WYMIARU SKŁADKI	04.		05.		06.
	zł, gr		zł, gr		zł, gr
KWOTA SKŁADKI FINANSOWANA PRZEZ:	07. Ubezpieczonego		08. Ubezpieczonego		09. Ubezpieczenie chorobowe
	zł, gr		zł, gr		zł, gr
	11. Płatnika		12. Płatnika		10. Ubezpieczenie zdrowotne
	zł, gr		zł, gr		zł, gr
14. Kwota obniżenia podstawy wymiaru składek na ubezpieczenia społeczne z tytułu opłacania składek w ramach pracowniczego programu emerytalnego			15. Łączna kwota składek (suma od p.07 do p.13)		zł, gr

**V. C. ZESTAWIENIE WYPŁACONYCH ŚWIADCZEŃ FINANSOWANYCH Z BUDŻETU PAŃSTWA**

01. Liczba osób, na które wypłacany jest zasiłek rodzinny	02. Kwota wypłaconego zasiłku rodzinnego	zł, gr	03. Kwota wypłaconego zasiłku wychowawczego	zł, gr
04. Liczba osób, na które wypłacany jest zasiłek pielęgnacyjny	05. Kwota wypłaconego zasiłku pielęgnacyjnego	zł, gr	06. Łączna kwota wypłaconych zasiłków (p.02 + p.03 + p.05)	zł, gr

**VI. A. DANE IDENTYFIKACYJNE OSOBY UBEZPIECZONEJ**

01. Nazwisko			
02. Imię pierwsze		03. Typ <sup>1)</sup>	04. Identyfikator

**VI. B. ZESTAWIENIE NALEŻNYCH SKŁADEK NA UBEZPIECZENIA SPOŁECZNE I UBEZPIECZENIE ZDROWOTNE**

01. Kod tytułu ubezpieczenia <sup>1)</sup>		02. Informacja o przekroczeniu rocznej podstawy wymiaru składek na ubezpieczenia emerytalne i rentowe <sup>1)</sup>		03. Wymiar czasu pracy	
UBEZPIECZENIE	EMERYTALNE	RENTOWE	CHOROBY I WYPADKOWE	ZDROWOTNE	
PODSTAWA WYMIARU SKŁADKI	04.		05.		06.
	zł, gr		zł, gr		zł, gr
KWOTA SKŁADKI FINANSOWANA PRZEZ:	07. Ubezpieczonego		08. Ubezpieczonego		09. Ubezpieczenie chorobowe
	zł, gr		zł, gr		zł, gr
	11. Płatnika		12. Płatnika		10. Ubezpieczenie zdrowotne
	zł, gr		zł, gr		zł, gr
14. Kwota obniżenia podstawy wymiaru składek na ubezpieczenia społeczne z tytułu opłacania składek w ramach pracowniczego programu emerytalnego			15. Łączna kwota składek (suma od p.07 do p.13)		zł, gr

**VI. C. ZESTAWIENIE WYPŁACONYCH ŚWIADCZEŃ FINANSOWANYCH Z BUDŻETU PAŃSTWA**

01. Liczba osób, na które wypłacany jest zasiłek rodzinny	02. Kwota wypłaconego zasiłku rodzinnego	zł, gr	03. Kwota wypłaconego zasiłku wychowawczego	zł, gr
04. Liczba osób, na które wypłacany jest zasiłek pielęgnacyjny	05. Kwota wypłaconego zasiłku pielęgnacyjnego	zł, gr	06. Łączna kwota wypłaconych zasiłków (p.02 + p.03 + p.05)	zł, gr

04. Suma kwot na stronie (p. V.B.15 + p. V.C.06 + p. VI.B.15 + p. VI.C.06)	zł, gr
--	--------

**VII. OŚWIADCZENIE PLATNIKA SKŁADEK**

01. Data wypełnienia (dd / mm / rrrr) Oświadczam, że dane zawarte w formularzu są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym. Jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej za zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy.	02. Podpis płatnika lub osoby upoważnionej
03. Pieczętka imienna oraz podpis Głównego Księgowego	04. Pieczętka płatnika

**VIII. ADNOTACJE ZUS**

<sup>1)</sup> Wpisać odpowiedni kod podany w instrukcji.