

ZUS RPA

**Imienny raport miesięczny o przychodach
ubezpieczonego /
okresach pracy nauczycielskiej**

Jak wypełnić i skorygować

Poradnik dla płatników składek

Zakład Ubezpieczeń Społecznych

ul. Szamocka 3, 5

01-748 Warszawa

**1. DANE IDENTYFIKACYJNE
PŁATNIKA SKŁADEK**

III. DANE DOTYCZĄCE OSOBY UBEZPIECZONEJ

²¹ Okres wykonywania pracy nauczycielskiej w placówkach, o których mowa w art. 2 pkt 1 ustawy z dnia 22 maja 2009 r. o nauczycielskich świadczeniach kompensacyjnych (Dz. U. z 2018 r. poz. 128).

DO CZEGO SŁUŻY IMIENNY RAPORT O PRZYCHODACH I WYKONYWANIU PRACY NAUCZYCIELSKIEJ ZUS RPA?

Dokument ZUS RPA jest nowym dokumentem rozliczeniowym, który stosowany jest od 1 stycznia 2019 r. Dane zawarte w dokumencie ZUS RPA będą wykorzystywane w procesie ustalania prawa i wysokości świadczeń emerytalno-rentowych.

Dokument ZUS RPA składaś:

- ⇒ jeśli ubezpieczonemu w danym miesiącu wypłaciś przychód, należny za inny rok kalendarzowy niż rok, którego raport dotyczy (rok podany w bloku I. *Dane organizacyjne*), i który stanowił podstawę wymiaru składek na ubezpieczenia emerytalno-rentowe lub – w razie przekroczenia rocznej podstawy wymiaru tych składek – podstawę wymiaru składek na ubezpieczenie wypadkowe,
- ⇒ jeśli ubezpieczonemu w danym miesiącu obok wynagrodzenia za czas niezdolności do pracy, zasiłku chorobowego, macierzyńskiego, opiekuńczego, świadczenia rehabilitacyjnego wypłaciś przychód, np. dodatek stażowy, który w okresie pobierania tego wynagrodzenia lub zasiłku nie stanowił podstawy wymiaru składek na ubezpieczenia emerytalne i rentowe i który jest należny za dany miesiąc albo za inny rok kalendarzowy.
- ⇒ za ubezpieczonego, który w danym miesiącu wykonywał pracę nauczycielską¹.

PAMIĘTAJ Składasz do nas cały komplet dokumentów rozliczeniowych, tzn. raport imienny ZUS RPA, raport ZUS RCA wraz z deklaracją rozliczeniową ZUS DRA. W poradniku tym omówimy zasady wypełniania raportu ZUS RPA, natomiast zasady wypełniania raportu ZUS RCA oraz deklaracji rozliczeniowej ZUS DRA znajdziesz w poradniku [ZUS RCA Imienny raport miesięczny ubezpieczonego. Jak wypełnić i skorygować](#) oraz w poradniku [ZUS DRA deklaracja rozliczeniowa. Jak wypełnić i skorygować](#) dostępnym na www.zus.pl.

Wzór prawidłowo wypełnionego raportu **ZUS RPA** przedstawiliśmy na stronach 2–3.

JAK WYPEŁNIĆ RAPORT ZUS RPA?

Teraz przedstawimy zasady poprawnego wypełniania raportu **ZUS RPA**.

I. DANE ORGANIZACYJNE

- ⇒ **W polu 01** – wpisz identyfikator raportu. W tym polu wpisujesz takie dane jak: numer/ miesiąc/ rok, np. 01 01 2019.

¹ Pracę nauczycielską w placówkach, o których mowa w art. 2 pkt 1 ustawy z dnia 22 maja 2009 r. o nauczycielskich świadczeniach kompensacyjnych (Dz.U. z 2018 r. poz. 128).

Pamiętaj, że identyfikator raportu ZUS RPA powinien być zgodny z identyfikatorem deklaracji rozliczeniowej ZUS DRA oraz raportu ZUS RCA.

I. DANE ORGANIZACYJNE

01. Identyfikator raportu (numer / mm / rrrr)

01 012019

II. DANE IDENTYFIKACYJNE PŁATNIKA SKŁADEK

Ten blok wypełnij szczególnie starannie, wpisując dane podane w zgłoszeniu płatnika składek ZUS ZPA, ZUS ZFA, ZUS ZIPA lub w dokonanym wpisie do KRS/ CEIDG.

Szczegółowe zasady podawania zakresu danych identyfikacyjnych znajdziesz w poradniku [Ogólne zasady wypełniania i korygowania dokumentów ubezpieczeniowych](#) dostępnym na www.zus.pl.

- ⇒ **W polu 01** – wpisz numer NIP (Numer Identyfikacji Podatkowej) nadany Ci jako płatnikowi przez urząd skarbowy, nie oddzielając kreskami poszczególnych członów,
- ⇒ **W polu 02** – wpisz numer REGON nadany Ci jako płatnikowi przez Główny Urząd Statystyczny i ewidencjonowany w krajowym rejestrze urzędowym podmiotów gospodarki narodowej (numer ten może mieć 9 lub 14 znaków i należy go wpisać wraz z występującymi „0”).
- ⇒ **Pola 03–05** – wypełniasz, jeśli jesteś płatnikiem składek – osobą fizyczną:
 - **w polu 03** – wpisz numer PESEL (numer ewidencyjny nadany przez Rządowe Centrum Informatyczne Powszechnego Elektronicznego Systemu Ewidencji Ludności);
 - polu 04 i 05** – wypełniasz wyłącznie, jeśli nie nadano Ci numerów NIP, REGON lub PESEL albo jednego z nich:
 - **w polu 04** – w zależności od rodzaju dokumentu wpisz:
 - 1 – w przypadku dowodu osobistego,
 - 2 – w przypadku paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość obywatela Unii Europejskiej,
 - w polu 05** – wpisz serię i numer – odpowiednio do kodu wpisanego w polu 04.
- ⇒ **W polu 06** – wpisz nazwę skróconą płatnika, którą podałeś w zgłoszeniu płatnika składek lub we wniosku CEIDG-1, bądź w formularzu NIP-8 złożonym w urzędzie skarbowym.
- ⇒ **Pola 07–09** – wypełniasz, jeśli jesteś płatnikiem składek – osobą fizyczną:
 - **w polu 07** – wpisz nazwisko płatnika składek (poszczególne człony oddziel kreską),
 - **w polu 08** – wpisz pierwsze imię płatnika składek,
 - **w polu 09** – wpisz datę urodzenia płatnika składek (dzień/ miesiąc/ rok).

WAŻNE Podane niżej numery identyfikacyjne NIP, REGON i PESEL oraz dane ewidencyjne są umowne i nie należy ich używać.

II. DANE IDENTYFIKACYJNE PŁATNIKA SKŁADEK																			
01. Numer NIP (wpisać bez kresek)					02. Numer REGON														
9 9 9 9 9 9 9 9 9 9					9 9 9 9 9 9 9 9 9 9														
03. Numer PESEL ¹⁾					04. Rodzaj dokumentu: jeśli dowód osobisty, wpisać 1, jeśli paszport 2					05. Seria i numer dokumentu									
9 9 9 9 9 9 9 9 9 9																			
06. Nazwa skrócona																			
07. Nazwisko																			
K O W A L S K I																			
08. Imię pierwsze										09. Data urodzenia (dd / mm / rrrr)									
J A N										9 9 9 9 9 9 9 9									

III.A. DANE IDENTYFIKACYJNE OSOBY UBEZPIECZONEJ

Blok III – przeznaczony jest dla jednej osoby ubezpieczonej.

WAŻNE Ten blok wypełnij szczególnie starannie. Wpisz dane podane w zgłoszeniu do ubezpieczeń ZUS ZUA lub ZUS ZZA, a w przypadku zmiany/korekty danych identyfikacyjnych ubezpieczonego – dane podane w bloku IV dokumentu ZUS ZIUA.

W przypadku obywateli polskich w imiennych raportach miesięcznych podaj pierwsze imię i nazwisko ubezpieczonego oraz numer PESEL, a w przypadku obcokrajowców, do czasu nadania im identyfikatora PESEL – serię i numer paszportu.

- ⇒ **W polu 01** – wpisz nazwisko osoby ubezpieczonej (jeśli posiada ona nazwisko dwuczłonowe, poszczególne człony oddziel kreską) w brzmieniu podanym na dokumencie zgłoszenia do ubezpieczeń ZUS ZUA / ZUS ZZA lub w bloku IV dokumentu zmiany danych identyfikacyjnych ubezpieczonego ZUS ZIUA,
- ⇒ **W polu 02** – wpisz pierwsze imię osoby ubezpieczonej w brzmieniu podanym na dokumencie zgłoszenia do ubezpieczeń ZUS ZUA / ZUS ZZA lub w bloku IV dokumentu zmiany danych identyfikacyjnych ubezpieczonego ZUS ZIUA,
- ⇒ **W polu 03** – wpisz kod typu identyfikatora:
P – PESEL,
a w przypadku jego braku:
1 - dowód osobisty,
2 - paszport lub inny dokument potwierdzający tożsamość obywatela Unii Europejskiej.
- ⇒ **W polu 04** – wpisz numer podanego identyfikatora,
- ⇒ **W polu 05** – wpisz kod tytułu ubezpieczenia.

III. A. DANE IDENTYFIKACYJNE OSOBY UBEZPIECZONEJ									
01. Nazwisko									
N O W A K									
02. Imię pierwsze									
A N N A									
03. Typ 04. Identyfikator									
P 8 8 8 8 8 8 8 8 8 8									
05. Kod tytułu ubezpieczenia									
0 1 1 0 0 0									

III.B. KWOTA PRZYCHODU WYPŁACONEGO W DANYM MIESIĄCU, ALE NALEŻNEGO ZA INNY ROK KALENDARZOWY, KTÓRY STANOWIŁ PODSTAWĘ WYMIARU SKŁADEK NA UBEZPIECZENIA EMERYTALNE I RENTOWE

Ten blok wypełniasz, jeśli w danym miesiącu wypłaciłeś ubezpieczonemu przychód należny za inny rok kalendarzowy niż rok, którego raport dotyczy (rok podany w bloku I. *Dane organizacyjne*), a przychód ten stanowił podstawę wymiaru składek na ubezpieczenia emerytalne i rentowe. Będzie to np. wynagrodzenie wypłacone w styczniu za grudzień poprzedniego roku lub nagroda roczna tzw. trzynastka wypłacona w danym miesiącu za poprzedni rok. Będzie to również np. wynagrodzenie wypłacone w grudniu za styczeń następnego roku. Przykładowo wynagrodzenie wypłacone w grudniu 2020 r. za styczeń 2021 r.

WAŻNE Przy wypełnianiu tego bloku zachowaj szczególną staranność. Pamiętaj, że dane w nim zawarte mogą mieć wpływ na wysokość przysługującej ubezpieczonemu emerytury lub renty. Dane te pozwolą również ustalić podstawę wymiaru świadczenia, w oparciu o obowiązujące regulacje prawne, zgodnie z którymi przy ustalaniu łącznej kwoty przychodu za poszczególne lata kalendarzowe, dany przychód doliczany jest do roku, za który był należny.

- ⇒ **W polu 01** – wpisz rok, za który przychód był należny
- ⇒ **W polu 02** – wpisz łączną kwotę wypłaconego przychodu,
- ⇒ **W polu 03** – wpisz rok, za który przychód był należny,
- ⇒ **W polu 04** – wpisz łączną kwotę wypłaconego przychodu,
- ⇒ **W polu 05** – wpisz rok, za który przychód był należny,
- ⇒ **W polu 06** – wpisz łączną kwotę wypłaconego przychodu.

Pole 03 i 04 wypełniasz, jeśli w danym miesiącu wypłaciłeś przychód należny za inny rok kalendarzowy niż rok, którego raport dotyczy (rok podany w bloku I. *Dane organizacyjne*) i jest to inny rok niż rok, który podałeś w polu 01.

Pola 05 i 06 wypełniasz, jeśli w danym miesiącu wypłaciłeś przychód należny za inny rok kalendarzowy niż rok, którego raport dotyczy (rok podany w bloku I. *Dane organizacyjne*) i jest to inny rok niż rok, który podałeś w polu 01 i 03.

PRZYKŁAD 1 Jak poprawnie wypełnić **blok III.B.**, w sytuacji gdy ubezpieczonemu w miesiącu, którego raport dotyczy, tj. w marcu 2019 r. wypłacona została nagroda roczna, tzw. trzynastka należna za 2018 r. - w kwocie 6900,00 zł.

III. B. KWOTA PRZYCHODU WYPŁACONEGO W DANYM MIESIĄCU, ALE NALEŻNEGO ZA INNY ROK KALENDARZOWY, KTÓRY STANOWIŁ PODSTAWĘ WYMIARU SKŁADEK NA UBEZPIECZENIA EMERYTALNE I RENTOWE

01. Przychód za rok	02. Kwota
2 0 1 8	6 9 0 0 0 0
03. Przychód za rok	04. Kwota
	zł , gr
05. Przychód za rok	06. Kwota
	zł , gr

III.C. KWOTA PRZYCHODU WYPŁACONEGO W DANYM MIESIĄCU, ALE NALEŻNEGO ZA INNY ROK KALENDARZOWY, KTÓRY STANOWIŁ PODSTAWĘ WYMIARU SKŁADEK NA UBEZPIECZENIE WYPADKOWE

Ten blok wypełniasz, jeśli w danym miesiącu wypłaciłeś ubezpieczonemu przychód należny za inny rok kalendarzowy, a przychód ten nie stanowił podstawy wymiaru składek na ubezpieczenia emerytalno-rentowe, lecz stanowił podstawę wymiaru składek na ubezpieczenie wypadkowe.

WAŻNE Przy wypełnianiu tego bloku zachowaj szczególną staranność. Pamiętaj, że dane w nim zawarte mogą mieć wpływ na wysokość przysługującej ubezpieczonemu renty wypadkowej. Dane te pozwolą również ustalić podstawę wymiaru tego świadczenia, w oparciu o obowiązujące regulacje prawne, zgodnie z którymi przy ustalaniu łącznej kwoty przychodu za poszczególne lata kalendarzowe, dany przychód doliczany jest do roku, za który był należny.

- ⇒ **W polu 01** – wpisz rok, za który przychód był należny
- ⇒ **W polu 02** – wpisz łączną kwotę wypłaconego przychodu,
- ⇒ **W polu 03** – wpisz rok, za który przychód był należny,
- ⇒ **W polu 04** – wpisz łączną kwotę wypłaconego przychodu,
- ⇒ **W polu 05** – wpisz rok, za który przychód był należny,
- ⇒ **W polu 06** – wpisz łączną kwotę wypłaconego przychodu.

Pole 03 i 04 wypełniasz, jeśli w danym miesiącu wypłaciłeś przychód należny za inny rok kalendarzowy niż rok, którego raport dotyczy (rok podany w bloku I. *Dane organizacyjne*) i jest to inny rok niż rok, który podałeś w polu 01.

Pola 05 i 06 wypełniasz, jeśli w danym miesiącu wypłaciłeś przychód należny za inny rok kalendarzowy niż rok, którego raport dotyczy (rok podany w bloku I. *Dane organizacyjne*) i jest to inny rok niż rok, który podałeś w polu 01 i 03.

PRZYKŁAD 2 Na poniższym przykładzie pokażemy Ci jak poprawnie wypełnić **blok III.C.**, w sytuacji gdy ubezpieczonemu w miesiącu, którego raport dotyczy, tj. w sierpniu 2019 r. wypłacona została nagroda z zysku należna za 2018 r. w kwocie 22 900,00 zł. W związku z tym, że przychód ubezpieczonego w lipcu 2019 r. przekroczył kwotę rocznego ograniczenia podstawy wymiaru składek na ubezpieczenia emerytalne i rentowe - od nagrody z zysku opłacona została składka na ubezpieczenie wypadkowe i nie została opłacona składka na ubezpieczenia emerytalne i rentowe.

III. C. KWOTA PRZYCHODU WYPŁACONEGO W DANYM MIESIĄCU, ALE NALEŻNEGO ZA INNY ROK KALENDARZOWY, KTÓRY STANOWIŁ PODSTAWĘ WYMIARU SKŁADEK NA UBEZPIECZENIE WYPADKOWE

01. Przychód za rok	02. Kwota
2 0 1 8	2 2 9 0 0 0 0 0
03. Przychód za rok	04. Kwota
	zł, gr
05. Przychód za rok	06. Kwota
	zł, gr

III.D. KWOTA PRZYCHODU WYPŁACONEGO W DANYM MIESIĄCU, OBOK WYNAGRODZENIA ZA CZAS NIEZDOLNOŚCI DO PRACY, ZASIŁKU CHOROBOWEGO, MACIERZYŃSKIEGO, OPIEKUŃCZEGO, ŚWIADCZENIA REHABILITACYJNEGO, KTÓRY W OKRESIE POBIERANIA TEGO WYNAGRODZENIA LUB ZASIŁKU NIE STANOWIŁ PODSTAWY WYMIARU SKŁADEK NA UBEZPIECZENIA EMERYTALNE I RENTOWE

Ten blok wypełniasz, jeśli w danym miesiącu wypłaciłeś ubezpieczonemu przychód obok wynagrodzenia za czas niezdolności do pracy, zasiłku chorobowego, macierzyńskiego, opiekuńczego, świadczenia rehabilitacyjnego, który w okresie pobierania tego wynagrodzenia lub zasiłku nie stanowił podstawy wymiaru składek na ubezpieczenia emerytalne i rentowe.

WAŻNE Blok III.D. dotyczy takich składników wynagrodzenia (np. dodatku stażowego), które w okresie świadczenia pracy stanowią podstawę wymiaru składek na ubezpieczenia emerytalne i rentowe, a wyłączenie ich z tej podstawy nastąpiło tylko dlatego, że zostały wypłacone obok ww. świadczeń związanych z niezdolnością do pracy lub macierzyństwem. Prawo do pobierania tych składników w czasie niezdolności do pracy, wynika z postanowień układów zbiorowych pracy lub przepisów o wynagrodzeniu stosowanych w danym zakładzie pracy.

Przy wypełnianiu tego bloku zachowaj szczególną staranność. Pamiętaj, że dane w nim zawarte mogą mieć wpływ na wysokość przysługującej ubezpieczonemu emerytury lub renty.

W polu 01 – wpisz łączną kwotę wypłaconego przychodu

PRZYKŁAD 3 Jak poprawnie wypełnić **blok III.D.**, w sytuacji gdy ubezpieczonemu w miesiącu, którego raport dotyczy, tj. w kwietniu 2019 r. obok wynagrodzenia za czas niezdolności do pracy wypłacono dodatek stażowy w kwocie 1 500,00 zł, od którego nie została odpłacona składka na ubezpieczenia emerytalne i rentowe.

III. D. KWOTA PRZYCHODU WYPŁACONEGO W DANYM MIESIĄCU, OBOK WYNAGRODZENIA ZA CZAS NIEZDOLNOŚCI DO PRACY, ZASIŁKU CHOROBOWEGO, MACIERZYŃSKIEGO, OPIEKUŃCZEGO, ŚWIADCZENIA REHABILITACYJNEGO, KTÓRY W OKRESIE POBIERANIA TEGO WYNAGRODZENIA LUB ZASIŁKU NIE STANOWIŁ PODSTAWY WYMIARU SKŁADEK NA UBEZPIECZENIA EMERYTALNE I RENTOWE

01. Kwota

			1	5	0	0	0	0
--	--	--	---	---	---	---	---	---

III.E. KWOTA PRZYCHODU WYPŁACONEGO W DANYM MIESIĄCU, OBOK WYNAGRODZENIA ZA CZAS NIEZDOLNOŚCI DO PRACY, ZASIŁKU CHOROBOWEGO, MACIERZYŃSKIEGO, OPIEKUŃCZEGO, ŚWIADCZENIA REHABILITACYJNEGO, KTÓRY W OKRESIE POBIERANIA TEGO WYNAGRODZENIA LUB ZASIŁKU NIE STANOWIŁ PODSTAWY WYMIARU SKŁADEK NA UBEZPIECZENIA EMERYTALNE I RENTOWE I KTÓRY JEST NALEŻNY ZA INNY ROK KALENDARZOWY

Ten blok wypełniasz, jeśli w danym miesiącu wypłaciłeś ubezpieczonemu przychód obok wynagrodzenia za czas niezdolności do pracy, zasiłku chorobowego, macierzyńskiego, opiekuńczego, świadczenia rehabilitacyjnego, który w okresie pobierania tego wynagrodzenia lub zasiłku nie stanowił podstawy wymiaru składek na ubezpieczenia emerytalne i rentowe, a przychód ten jest należny za inny rok kalendarzowy.

WAŻNE Blok III.E. dotyczy takich składników wynagrodzenia (np. dodatku stażowego), które w okresie świadczenia pracy stanowią podstawę wymiaru składek na ubezpieczenia emerytalne i rentowe, a wyłączenie ich z tej podstawy nastąpiło tylko dlatego, że zostały wypłacone obok ww. świadczeń związanych z niezdolnością do pracy lub macierzyństwem. Prawo do pobierania tych składników w czasie niezdolności do pracy, wynika z postanowień układów zbiorowych pracy lub przepisów o wynagrodzeniu stosowanych w danym zakładzie pracy.

Przy wypełnianiu tego bloku zachowaj szczególną staranność. Pamiętaj, że dane w nim zawarte mogą mieć wpływ na wysokość przysługującej ubezpieczonemu emerytury lub renty.

- ⇒ **W polu 01** – wpisz rok, za który przychód był należny
- ⇒ **W polu 02** – wpisz łączną kwotę wypłaconego przychodu,
- ⇒ **W polu 03** – wpisz rok, za który przychód był należny,
- ⇒ **W polu 04** – wpisz łączną kwotę wypłaconego przychodu,
- ⇒ **W polu 05** – wpisz rok, za który przychód był należny,
- ⇒ **W polu 06** – wpisz łączną kwotę wypłaconego przychodu.

Pole 03 i 04 wypełniasz, jeśli w danym miesiącu wypłaciłeś przychód należny za inny rok kalendarzowy niż rok, którego raport dotyczy (rok podany w bloku I. *Dane organizacyjne*) i jest to inny rok niż rok, który podałeś w polu 01.

Pola 05 i 06 wypełniasz, jeśli w danym miesiącu wypłaciłeś przychód należny za inny rok kalendarzowy niż rok, którego raport dotyczy (rok podany w bloku I. *Dane organizacyjne*) i jest to inny rok niż rok, który podałeś w polu 01 i 03.

PRZYKŁAD 4 Jak poprawnie wypełnić **blok III.E.**, w sytuacji gdy ubezpieczonemu w miesiącu, którego raport dotyczy, tj. w styczniu 2019 r. wypłacono należne za grudzień 2018 r. wynagrodzenie za czas niezdolności do pracy wraz z dodatkiem stażowym. Kwota dodatku stażowego wynosi 1600,00 zł. Od dodatku nie została opłacona składka na ubezpieczenia emerytalne i rentowe.

III. E. KWOTA PRZYCHODU WYPŁACONEGO W DANYM MIESIĄCU, OBOK WYNAGRODZENIA ZA CZAS NIEZDOLNOŚCI DO PRACY, ZASIŁKU CHOROBOWEGO, MACIERZYŃSKIEGO, OPIEKUŃCZEGO, ŚWIADCZENIA REHABILITACYJNEGO, KTÓRY W OKRESIE POBIERANIA TEGO WYNAGRODZENIA LUB ZASIŁKU NIE STANOWIŁ PODSTAWY WYMIARU SKŁADEK NA UBEZPIECZENIA EMERYTALNE I RENTOWE I KTÓRY JEST NALEŻNY ZA INNY ROK KALENDARZOWY

01. Przychód za rok	02. Kwota
2 0 1 8	1 6 0 0 0 0
03. Przychód za rok	04. Kwota
	zł , gr
05. Przychód za rok	06. Kwota
	zł , gr

III.F. OKRESY WYKONYWANIA PRACY NAUCZYCIELSKIEJ²

Ten blok wypełnij za ubezpieczonego, który w danym miesiącu wykonywał pracę nauczycielską².

WAŻNE Przy wypełnianiu tego bloku zachowaj szczególną staranność. Pamiętaj, że informacje w nim zawarte mogą mieć wpływ na przysługujące ubezpieczonemu uprawnienia do nauczycielskiego świadczenia kompensacyjnego.

⇒ **W polach 01 i 02** – podaj „okres od” i „okres do” wykonywania pracy nauczycielskiej. Okres ten nie może wykroczać poza ostatni dzień kalendarzowy miesiąca, za który jest składany raport ZUS RPA:

⇒ **w polu 01** – wpisz datę (dzień/ miesiąc/ rok), od kiedy rozpoczął się okres wykonywania pracy nauczycielskiej.

⇒ **w polu 02** – wpisz datę (dzień/ miesiąc/ rok), do kiedy trwał okres wykonywania pracy nauczycielskiej.

Data w polu 01 „Od” nie może być późniejsza od daty w polu 02 „Do” (gdy obie daty są sobie równe, przyjmuje się, że pracownik wykonywał pracę nauczycielską dokładnie 1 dzień).

Data **w polu 01** „Od” nie może być wcześniejsza niż pierwszy dzień kalendarzowy miesiąca, za który jest składany raport ZUS RPA.

Data **w polu 02** „Do” nie może być późniejsza niż ostatni dzień kalendarzowy miesiąca, za który jest składany raport ZUS RPA.

WAŻNE Podaj wyłącznie okresy, w których praca nauczycielska była faktycznie wykonywana (łącznie z okresami urlopu wypoczynkowego), pomijając okresy, w których praca ta nie była wykonywana z powodu, np.:

- urlopu dla poratowania zdrowia,
- urlopu wychowawczego,
- urlopu bezpłatnego,
- niezdolności do pracy, za które nauczyciel pobierał wynagrodzenie lub zasiłek chorobowy,
- pobierania zasiłku macierzyńskiego lub opiekuńczego,
- urlopu na dalsze kształcenie się,
- urlopu szkoleniowego,
- stanu nieczynnego.

PRZYKŁAD 5 Jak poprawnie wypełnić blok III.F., w sytuacji gdy ubezpieczony w okresie od 1 do 31 stycznia 2019 r. był zatrudniony w charakterze nauczyciela w pełnym wymiarze zajęć, z tym że w okresie od 4 do 14 stycznia 2019 r. przebywał na zwolnieniu lekarskim i pobierał wynagrodzenie za czas niezdolności do pracy. Okres pobierania tego wynagrodzenia nie jest uwzględniany przy ustalaniu okresu wykonywania pracy nauczycielskiej. W związku z tym, w bloku III.F powinny być wykazane okresy pracy nauczycielskiej przypadające od 1 do 3 stycznia 2019 r. oraz od 15 do 31 stycznia 2019 r.

⇒ **W polu 03** – wpisz wymiar zajęć, jaki obowiązuje danego nauczyciela w świetle umowy o pracę zawartej ze szkołą/placówką:

² Pracę nauczycielską w placówkach, o których mowa w art. 2 pkt 1 ustawy z dnia 22 maja 2009 r. o nauczycielskich świadczeniach kompensacyjnych.

1) pełny wymiar zajęć (niezależnie od obniżenia tego wymiaru lub zwolnienia z obowiązku jego realizacji),

2) niepełny wymiar zajęć

w postaci ułamka zwykłego:

- w przypadku nauczyciela zatrudnionego w pełnym wymiarze zajęć 100/100
- w przypadku nauczyciela zatrudnionego w niepełnym wymiarze zajęć np. 75/100.

W przypadku, gdy nauczyciel był zatrudniony w niepełnym wymiarze zajęć, wyraż wymiar zajęć, w którym nauczyciel był zatrudniony, w postaci ułamka zwykłego i wykonaj kolejno następujące działania:

- zamień wymiar zajęć nauczyciela na postać ułamka dziesiętnego – np. $17/18 \rightarrow 0,94444444$,
- przy ustalaniu ułamka dziesiętnego zastosuj zaokrąglenie matematyczne do dwóch miejsc po przecinku, np. $0,94444444 \rightarrow 0,94$,
- wymiar zajęć w postaci ułamka dziesiętnego zamień na postać ułamka zwykłego np. $0,94 \rightarrow 94/100$.

W przypadku, gdy nauczyciel był zatrudniony w niepełnym wymiarze zajęć, wyraż wymiar zajęć, w którym nauczyciel był zatrudniony, w postaci ułamka zwykłego i wykonaj kolejno następujące działania:

- zamień wymiar zajęć nauczyciela na postać ułamka dziesiętnego – np. $23/30 \rightarrow 0,7666666$,
- przy ustalaniu ułamka dziesiętnego zastosuj zaokrąglenie matematyczne do dwóch miejsc po przecinku, np. $0,7666666 \rightarrow 0,77$,
- wymiar zajęć w postaci ułamka dziesiętnego zamień na postać ułamka zwykłego np. $0,77 \rightarrow 77/100$.

III. F. OKRESY WYKONYWANIA PRACY NAUCZYCIELSKIEJ[®]

01. Okres od (dd / mm / rrrr) 0 1 0 1 2 0 1 9	02. Okres do (dd / mm / rrrr) 0 3 0 1 2 0 1 9	03. Wymiar zajęć 1 0 0 / 1 0 0
04. Okres od (dd / mm / rrrr) 1 5 0 1 2 0 1 9	05. Okres do (dd / mm / rrrr) 3 1 0 1 2 0 1 9	06. Wymiar zajęć 7 5 / 1 0 0

PRZYKŁAD 6 Jak poprawnie wypełnić blok III.F w raporcie ZUS RPA składanym za styczeń 2019 r., gdy osoba ubezpieczona zatrudniona od 1 stycznia 1999 r. w liceum ogólnokształcącym w charakterze nauczyciela języka polskiego na podstawie umowy o pracę w pełnym wymiarze zajęć (18 godzin tygodniowo) w okresie od 1 września 2018 r. do 31 sierpnia 2023 r. ma powierzone stanowisko dyrektora szkoły. Jej obowiązkowy tygodniowy wymiar zajęć na stanowisku nauczyciela został obniżony do 3 godzin. Osoba ubezpieczona nie miała przerw w wykonywaniu pracy nauczycielskiej w styczniu 2019 r. Wymiar zajęć tej osoby należy wykazać zgodnie z zapisami umowy o pracę, tj. wyrażając ten wymiar (18/18) w postaci ułamka zwykłego jako 100/100 w całym okresie, za który składany jest raport RPA, tj. w okresie od 1 do 31 stycznia 2019 r.

III. F. OKRESY WYKONYWANIA PRACY NAUCZYCIELSKIEJ[®]

01. Okres od (dd / mm / rrrr) 0 1 0 1 2 0 1 9	02. Okres do (dd / mm / rrrr) 3 1 0 1 2 0 1 9	03. Wymiar zajęć 1 0 0 / 1 0 0
04. Okres od (dd / mm / rrrr) 	05. Okres do (dd / mm / rrrr) 	06. Wymiar zajęć

PRZYKŁAD 7 Jak poprawnie wypełnić blok III.F w raporcie ZUS RPA składanym za czerwiec 2019 r., gdy osoba ubezpieczona jest zatrudniona od 1 stycznia 2000 r. w szkole podstawowej w charakterze nauczyciela - bibliotekarza na podstawie umowy o pracę, w tym:

- w okresie do 31 maja 2019 r. w pełnym wymiarze zajęć (tj. w wymiarze 30 godzin tygodniowo),
- w okresie od 1 czerwca 2019 r. w zmniejszonym wymiarze zajęć do 19 godzin tygodniowo z przyczyn organizacyjnych dotyczących szkoły, wynikającym z aneksu do umowy o pracę, tj. po zamianie tego wymiaru (19/30) na ułamek zwykły zgodnie z podanymi wyżej zasadami, jako 63/100,

Osoba ta nie miała przerw w wykonywaniu pracy nauczycielskiej w czerwcu 2019 r.

Wymiar zajęć tej osoby powinien być wykazany jako 63/100 w okresie od 1 do 30 czerwca 2019 r.

WAŻNE W przypadku, gdy nauczyciel, w ramach jednego stosunku pracy, realizował obowiązki określone dla stanowisk o różnym tygodniowym obowiązkowym wymiarze zajęć (np. 6 godzin języka polskiego i 6 godzin biblioteki), w bloku III. F wpisz jeden ustalony dla niego wymiar zajęć - łącznie dla wszystkich stanowisk, na których nauczyciel realizował obowiązki dydaktyczne, wychowawcze i opiekuńcze.

Powyższe zasady wykazywania wymiaru zajęć stosuj również wtedy, gdy nauczyciel był zatrudniony w zespole szkół jako odrębnej jednostce organizacyjnej, a obowiązkowe zajęcia realizował w różnych typach szkół wchodzących w skład tego zespołu. W takim przypadku, raport informacyjny składa wyłącznie zespół szkół wykazując okres pracy nauczycielskiej oraz wymiar zajęć nauczyciela według podanych wyżej zasad.

W polach 04 - 06 - podajesz kolejny okres wykonywania pracy nauczycielskiej.

III. F. OKRESY WYKONYWANIA PRACY NAUCZYCIELSKIEJ³⁾

01. Okres od (dd / mm / rrrr)	02. Okres do (dd / mm / rrrr)	03. Wymiar zajęć
0 1 0 6 2 0 1 9	- 3 0 0 6 2 0 1 9	6 3 / 1 0 0
04. Okres od (dd / mm / rrrr)	05. Okres do (dd / mm / rrrr)	06. Wymiar zajęć

PRZYKŁAD 8 Jak poprawnie wypełnić **blok III.F.**, w sytuacji gdy ubezpieczony zatrudniony w charakterze nauczyciela w pełnym wymiarze zajęć - w miesiącu, którego raport dotyczy, tj. w kwietniu 2019 r. - w okresie od 16 do 30 kwietnia 2019 r. pobrał wynagrodzenie za czas niezdolności do pracy. Okres niewykonywania pracy, za które pracownik otrzymał wynagrodzenie za czas niezdolności do pracy nie jest uwzględniany przy ustalaniu okresu wykonywania pracy nauczycielskiej. W danym miesiącu praca nauczycielska była wykonywana w okresie od 1 do 15 kwietnia 2019 r. Obowiązkowy wymiar zajęć tego nauczyciela należy wykazać w postaci ułamka zwykłego jako 100/100.

III. F. OKRESY WYKONYWANIA PRACY NAUCZYCIELSKIEJ³⁾

01. Okres od (dd / mm / rrrr)	02. Okres do (dd / mm / rrrr)	03. Wymiar zajęć
0 1 0 4 2 0 1 9	- 1 5 0 4 2 0 1 9	1 0 0 / 1 0 0
04. Okres od (dd / mm / rrrr)	05. Okres do (dd / mm / rrrr)	06. Wymiar zajęć

IV. OŚWIADCZENIE PŁATNIKA SKŁADEK

- ⇒ **W polu 01** – wpisz datę wypełnienia formularza (dzień/ miesiąc/ rok),
- ⇒ **W polu 02** – dla potwierdzenia wiarygodności danych składasz podpis jako płatnik składek albo składa go osoba, którą upoważniłeś,
- ⇒ **W polu 03** – przystaw swoją pieczęć (jeżeli ją posiadasz).

IV. OŚWIADCZENIE PŁATNIKA SKŁADEK	
01. Data wypełnienia (dd / mm / rrrr)	
1 5 0 2 2 0 1 9	
Oświadczam, że dane zawarte w formularzu są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym. Jestem świadomy(-ma) odpowiedzialności karnej za zeznanie nieprawdy lub zatajenia prawdy.	
02. Podpis płatnika lub osoby upoważnionej	03. Pieczęć płatnika
<i>Kowalski</i>	

V. JAK SKORYGOWAĆ RAPORT ZUS RPA

Jeśli stwierdziłeś, że błędnie wykazałeś dane dotyczące przychodu wypłaconego w danym miesiącu, ale należnego za inny rok kalendarzowy bądź okres wykonywania pracy nauczycielskiej w złożonym raporcie ZUS RPA, to korektę danych składasz w zależności od popełnionego błędu. Gdy błędnie wykażesz dane, które:

- nie wpływają na podstawę wymiaru składek wykazaną w raporcie ZUS RCA za danego ubezpieczonego, to składasz korektę ZUS RPA wraz z deklaracją rozliczeniową ZUS DRA,
- mają wpływ na podstawę wymiaru składek wykazaną na raporcie ZUS RCA za danego ubezpieczonego, to składasz korektę ZUS RPA wraz z zestawem dokumentów rozliczeniowych (ZUS DRA, ZUS RCA).

PRZYKŁAD 9 W komplecie dokumentów rozliczeniowych za luty 2019 r. o numerze identyfikatora 01 za ubezpieczonego złożyłeś imienny raport ZUS RCA.

DUŻYMI DRUKOWANYMI LITERAMI, CZARNYM LUB NIEBIESKIM KOLOREM.

ZAKŁAD UBEZPIECZEŃ SPOŁECZNYCH	ZUS	RCA	strona: 1	IMIENNY RAPORT MIESIĘCZNY O NALEŻNOŚCIACH SKŁADKACH I WYPŁACONYCH ŚWIADCZENIACH
-----------------------------------	-----	-----	-----------	--

**... DANE IDENTYFIKACYJNE
PŁATNIKA SKŁADEK**

CE OSOBY UBEZPIECZONEJ

PLATNIK WYPEŁNIA POLA W WYZNACZONYCH KRATKACH KOMPUTEROWO, NA MASZYNIE LUB RĘCZNIE
DUŻYMI DRUKOWANYMI LITERAMI, CZARNYM LUB NIEBIESKIM KOLOREM

ZAKŁAD UBEZPIECZEŃ SPOŁECZNYCH		ZUS		DRA		strona: 1		DEKLARACJA ROZLICZENIOWA											
1. DANE ORGANIZACYJNE				02. Identyfikator deklaracji (numer / mm / rrrr)				05. Znak i numer decyzji pokontrolnej											
3. 01. Termin przysyłania deklaracji i raportów				0 2 0 2 2 0 1 9															
03. Data nadania (dd / mm / rrrr)				04. Nalepka „R”															

I. DANE ORGANIZACYJNE

01. Identyfikator raportu (numer / mm / rrrr)

0 2 0 2 2 0 1 9

II. DANE IDENTYFIKACYJNE PŁATNIKA SKŁADEK

01. Numer NIP (wpisać bez kresek)

02. Numer REGON

03. Numer PESEL ¹⁾

9 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9

04. Rodzaj dokumentu:
jeśli dowód osobisty, wpisać 1,
jeśli paszport - 2

05. Seria i numer dokumentu

06. Nazwa skrócona

07. Nazwisko

K O W A L S K I

08. Imię pierwsze

JAN

09. Data urodzenia (dd / mm / rrrr)

9 9 9 9 9 9 9 9

III. A. DANE IDENTYFIKACYJNE OSOBY UBEZPIECZONEJ

01. Nazwisko

NOWAK

02. Imię pierwsze

03. Typ 04. Identyfikator

P 8 8 8 8 8 8 8 8 8 8 8

III. B. ZESTAWIENIE NALEŻNYCH SKŁADEK NA UBEZPIECZENIA SPOŁECZNE

01. Kod tytułu ubezpieczenia

0 1 1 0 0 0

02. Informacja o przekroczeniu rocznej podstawy wymiaru składek na ubezpieczenia emerytalne i rentowe

03. Wymiar czasu pracy

1 / 1

UBEZPIECZENIE	Wymiaru składek na ubezpieczenia emerytalne i rentowe												Wymiaru składek na ubezpieczenia chorobowe												Wymiaru składek na ubezpieczenia wypadkowe											
	EMERYTALNE						RENTOWE						CHOROBOWE						WYPADKOWE																	
PODSTAWA WYMIARU SKŁADKI	04.						05.						06.																							
	4 3 1 0 0 0						4 3 1 0 0 0						4 3 1 0 0 0																							
SKŁADKA FINANSOWANA PRZEZ:	07.						08.						09.						10.																	
ubezpieczonego	4 2 0 6 6						6 4 6 5						1 0 5 6 0						zł, gr																	
	11.						12.						13.						14.																	
płatnika	4 2 0 6 6						2 8 0 1 5						zł, gr						7 1 9 8																	
	15.						16.						17.						18.																	
budżet państwa	zł, gr						zł, gr						zł, gr						zł, gr																	
	19.						20.						21.						22.																	
PFRON ^a	zł, gr						zł, gr						zł, gr						zł, gr																	
	23.						24.						25.						26.																	
Fundusz Kościelny	zł, gr						zł, gr						zł, gr						zł, gr																	
27. Kwota obniżenia podstawy wymiaru składek na ubezpieczenia społeczne z tytułu opłacania składek w ramach pracowniczego programu emerytalnego												28. Łączna kwota składek (suma od p.07 do p.26)																								
zł, gr												1 3 6 3 7 0																								

III. C. ZESTAWIENIE NALEŻNYCH SKŁADEK NA UBEZPIECZENIE ZDROWOTNE

01. Podstawa wymiaru składki

3 7 1 9 0 9

02. Kwota należnej składki finansowana przez płatnika ³⁾

zł gr

03. Kwota należnej składki finansowana z budżetu państwa bezpośrednio do ZUS



04. Kwota należnej składki finansowana przez ubezpieczonego

05. Kwota należnej składki finansowana przez Fundusz Kościelny

**DANE IDENTYFIKACYJNE
PŁATNIKA SKŁADEK**

ACE OSOBY UBEZPIECZONEJ

PŁATNIK WYPEŁNIA POLA W WYZNACZONYCH KRATKACH KOMPUTEROWO, NA MASZYNIE LUB RĘCZNIE
DUŻYMI DRUKOWANYMI LITERAMI, CZARNYM LUB NIEBIESKIM KOŁOREM.

ZAKŁAD UBEZPIECZEŃ SPOŁECZNYCH	ZUS RPA	strona: 1	IMIENNY RAPORT MIESIĘCZNY O PRZYCHODACH UBEZPIECZONEGO/ OKRESACH PRACY NAUCZYCIELSKIEJ
-----------------------------------	----------------	-----------	---

I. DANE ORGANIZACYJNE

01. Identyfikator raportu (numer / mm / rrrr) 0 2 0 2 2 0 1 9

II. DANE IDENTYFIKACYJNE PŁATNIKA SKŁADEK

01. Numer NIP (wpisać bez kresek) 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9

02. Numer REGON 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9

03. Numer PESEL ¹⁾ 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9

04. Rodzaj dokumentu: jeśli dowód osobisty, wpisać 1, 2 3 4 5 6 7 8 9 0

05. Seria i numer dokumentu 1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 0

06. Nazwa skrócona 1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 0

07. Nazwisko K O W A L S K I

08. Imię pierwsze J A N

09. Data urodzenia (dd / mm / rrrr) 9 9 9 9 9 9 9 9

III. A. DANE IDENTYFIKACYJNE OSOBY UBEZPIECZONEJ

01. Nazwisko N O W A K

02. Imię pierwsze A N N A

03. Typ P

04. Identyfikator 8 8 8 8 8 8 8 8 8 8 8 8 8 8 8 8

05. Kod tytułu ubezpieczenia 0 1 1 0 0 0

**III. B. KWOTA PRZYCHODU WYPŁACONEGO W DANYM MIESIĄCU, ALE NALEŻNEGO ZA INNY ROK KALENDARZOWY, KTÓRY STANOWIŁ PODSTAWĘ
WYMIARU SKŁADEK NA UBEZPIECZENIA EMERYTALNE I RENTOWE**

01. Przychód za rok 2 0 1 8

02. Kwota 2 0 0 0 0 0

03. Przychód za rok 1 2 3 4 5 6 7 8 9 0

04. Kwota 1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 zł gr

05. Przychód za rok 1 2 3 4 5 6 7 8 9 0

06. Kwota 1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 zł gr

WAŻNE Składasz korektę zestawu dokumentów rozliczeniowych, tj. ZUS DRA, ZUS RCA i ZUS RPA oznaczonego identyfikatorem 02.

PRZYKŁAD 10 W komplecie dokumentów rozliczeniowych za luty 2019 r. o numerze identyfikatora 01 za ubezpieczonego złożyłeś imienny raport ZUS RCA, w którym rozliczyłeś wynagrodzenie i nagrodę roczną, tzw. trzynastkę.

PŁATNIK WYPEŁNIA POLA W WYZNACZONYCH KRATKACH KOMPUTEROWO, NA MASZYNIE LUB RĘCZNIE
DUŻYMI Drukowanymi literami, CZARNYM LUB NIEBIESKIM KOLOREM.

ZAKŁAD UBEZPIECZEŃ SPOŁECZNYCH	ZUS RCA	strona: 1	IMIENNY RAPORT MIESIĘCZNY O NALEŻNYCH SKŁADKACH I WYPŁACONYCH ŚWIADCZENIACH	
I. DANE ORGANIZACYJNE				
01. Identyfikator raportu (numer / mm / rrrr) 01 022019				
II. DANE IDENTYFIKACYJNE PŁATNIKA SKŁADEK				
01. Numer NIP (wpisać bez kresek)		02. Numer REGON		
9999999999		9999999999		
03. Numer PESEL ¹⁾		04. Rodzaj dokumentu: jeśli dowód osobisty, wpisać 1, ☐ jeśli paszport - 2 ☐		
9999999999		05. Seria i numer dokumentu		
06. Nazwa skrócona				
07. Nazwisko				
KOWALSKI				
08. Imię pierwsze		09. Data urodzenia (dd / mm / rrrr)		
JAN		99999999		
III. A. DANE IDENTYFIKACYJNE OSOBY UBEZPIECZONEJ				
01. Nazwisko				
NOWAK				
02. Imię pierwsze		03. Typ	04. Identyfikator	
ANNA		P	8888888888	
III. B. ZESTAWIENIE NALEŻNYCH SKŁADEK NA UBEZPIECZENIA SPOŁECZNE				
01. Kod tytułu ubezpieczenia		02. Informacja o przekroczeniu rocznej podstawy wymiaru składek na ubezpieczenia emerytalne i rentowe		03. Wymiar czasu pracy
011000				1 / 1
UBEZPIECZENIE	EMERYTALNE	RENTOWE	CHOROBOWE	WYPADKOWE
04. PODSTAWA WYMIARU SKŁADKI	05.	06.		
	431000	431000		431000
07. SKŁADKA FINANSOWANA PRZEZ:	08.	09.	10.	
ubezpieczonego	42066	6465	10560	zł, gr
11. płatnika	42066	28015	zł, gr	7198
15. budżet państwa	zł, gr	zł, gr	zł, gr	zł, gr
19. PFRON ²⁾	zł, gr	zł, gr	zł, gr	zł, gr
23. Fundusz Kościelny	zł, gr	zł, gr	zł, gr	zł, gr
27. Kwota obniżenia podstawy wymiaru składek na ubezpieczenia społeczne z tytułu opłacania składek w ramach pracowniczego programu emerytalnego		28. Łączna kwota składek (suma od p.07 do p.26)		
zł, gr		136370		
III. C. ZESTAWIENIE NALEŻNYCH SKŁADEK NA UBEZPIECZENIE ZDROWOTNE				
01. Podstawa wymiaru składki		03. Kwota należnej składki finansowana z budżetu państwa bezpośrednio do ZUS		
371909		zł, gr		
02. Kwota należnej składki finansowana przez płatnika ³⁾		05. Kwota należnej składki finansowana przez Fundusz Kościelny		
zł, gr		zł, gr		
04. Kwota należnej składki finansowana przez ubezpieczonego				
33472				

Po pewnym czasie zorientowałeś się, że nagrodę roczną tzw. trzynastkę, którą rozliczyłeś w raporcie ZUS RCA powinieneś wykazać także w raporcie ZUS RPA, ponieważ jest należna za 2018 r. a wypłacona w lutym 2019 r. w kwocie 2000,00 zł. Zatem składasz korektę dokumentów rozliczeniowych, w której w raporcie ZUS RPA wykażesz kwotę wypłaconej nagrody należnej za 2018 r. a wypłaconej w 2019 r.

PŁATNIK WYPEŁNIA POLA W WYZNACZONYCH KRATKACH KOMPUTEROWO, NA MASZYNIE LUB RĘCZNIE
DUŻYMI DRUKOWANYMI LITERAMI, CZARNYM LUB NIEBIESKIM KOŁOREM

ZAKŁAD UBEZPIECZEŃ SPOŁECZNYCH	ZUS DRA	strona: 1	DEKLARACJA ROZLICZENIOWA
I. DANE ORGANIZACYJNE		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”	
3		0 2 0 2 2 0 1 9	

PŁATNIK WYPEŁNIA POLA W WYZNACZONYCH KRATKACH KOMPUTEROWO, NA MASZYNIE LUB RĘCZNIE
DUŻYMI DRUKOWANYMI LITERAMI, CZARNYM LUB NIEBIESKIM KOŁOREM

ZAKŁAD UBEZPIECZEŃ SPOŁECZNYCH	ZUS RPA	strona: 1	IMIENNY RAPORT MIESIĘCZNY O PRZYCHODACH UBEZPIECZONEGO/ OKRESACH PRACY NAUCZYCIELSKIEJ
I. DANE ORGANIZACYJNE		01. Identyfikator raportu (numer / mm / rrrr)	
		0 2 0 2 2 0 1 9	
II. DANE IDENTYFIKACYJNE PŁATNIKA SKŁADEK			
01. Numer NIP (wpisać bez kresek)		02. Numer REGON	
9 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9		9 9 9 9 9 9 9 9 9 9	
03. Numer PESEL ¹⁾		04. Rodzaj dokumentu: jeśli dowód osobisty, wpisać 1, jeśli paszport 2	
9 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9			
05. Seria i numer dokumentu			
06. Nazwa skrócona			
07. Nazwisko			
K O W A L S K I			
08. Imię pierwsze		09. Data urodzenia (dd / mm / rrrr)	
J A N		9 9 9 9 9 9 9 9	
III. A. DANE IDENTYFIKACYJNE OSOBY UBEZPIECZONEJ			
01. Nazwisko			
N O W A K			
02. Imię pierwsze		03. Typ	04. Identyfikator
A N N A		P	8 8 8 8 8 8 8 8 8 8 8 8
05. Kod tytułu ubezpieczenia			
0 1 1 0 0 0			
III. B. KWOTA PRZYCHODU WYPŁACONEGO W DANYM MIESIĄCU, ALE NALEŻNEGO ZA INNY ROK KALENDARZOWY, KTÓRY STANOWIŁ PODSTAWĘ WYMIARU SKŁADEK NA UBEZPIECZENIA EMERYTALNE I RENTOWE			
01. Przychód za rok		02. Kwota	
2 0 1 8		2 0 0 0 0 0	
03. Przychód za rok		04. Kwota	
		zł gr	
05. Przychód za rok		06. Kwota	
		zł gr	

WAŻNE Składasz korektę zestawu dokumentów rozliczeniowych, tj. ZUS DRA i ZUS RPA oznaczonego identyfikatorem 02. Nie przekazujesz dokumentu ZUS RCA, ponieważ zostały prawidłowo rozliczone kwoty składek.

PRZYKŁAD 11 W komplecie dokumentów rozliczeniowych za luty 2019 r. o numerze identyfikatora 01 za ubezpieczonego złożyłeś imienny raport ZUS RCA, w którym rozliczyłeś wynagrodzenie i nagrodę roczną, tzw. trzynastkę oraz imienny raport o przychodach ubezpieczonego ZUS RPA, w którym wykazałeś kwotę nagrody rocznej, tzw. trzynastki.

PLATNIK WYPELNIÄ POLA W WYZNACZONYCH KRATKACH KOMPUTEROWO, NA MASZYNIE LUB RÄCZNIE
DUZYMÍ DRUKOWANYMÍ LITERAMÍ, CZARNYM LUB NIEBIESKIM KOLOREM.

ZAKŁAD UBEZPIECZEŃ SPOŁECZNYCH	ZUS RCA	strona: 1	IMIENNY RAPORT MIESIĘCZNY O NALEŻNYCH SKŁADKACH I WYPŁACONYCH ŚWIADCZENIACH
-----------------------------------	---------	-----------	--

I. DANE ORGANIZACYJNE

01. Identyfikator raportu (numer / mm / rrrr) 01 022019

II. DANE IDENTYFIKACYJNE PLATNIKA SKŁADEK

01. Numer NIP (wpisać bez kresek) 9999999999
02. Numer REGON 9999999999
03. Numer PESEL¹⁾ 9999999999
04. Rodzaj dokumentu:
jeśli dowód osobisty, wpisać 1, ☐
jeśli paszport - 2 ☐
05. Seria i numer dokumentu
06. Nazwa skrócona
07. Nazwisko KOWALSKI
08. Imię pierwsze JAN
09. Data urodzenia (dd / mm / rrrr) 99999999

III. A. DANE IDENTYFIKACYJNE OSOBY UBEZPIECZONEJ

01. Nazwisko NOWAK
02. Imię pierwsze ANNA
03. Typ P
04. Identyfikator 888888888888

III. B. ZESTAWIENIE NALEŻNYCH SKŁADEK NA UBEZPIECZENIA SPOŁECZNE

01. Kod tytułu ubezpieczenia 011000
02. Informacja o przekroczeniu rocznej podstawy
wymiaru składek na ubezpieczenia emerytalne i rentowe
03. Wymiar czasu pracy 1 / 1

UBEZPIECZENIE	EMERYTALNE	RENTOWE	CHOROBOWE	WYPADKOWE
04. PODSTAWA WYMIARU SKŁADKI	04. 431000	05. 431000	06. 431000	
07. SKŁADKA FINANSOWANA PRZEZ: ubezpieczonego	07. 42066	08. 6465	09. 10560	10. zł, gr
11. płatnika	11. 42066	12. 28015	13. zł, gr	14. 7198
15. budżet państwa	15. zł, gr	16. zł, gr	17. zł, gr	18. zł, gr
19. PFRON ²⁾	19. zł, gr	20. zł, gr	21. zł, gr	22. zł, gr
23. Fundusz Kościelny	23. zł, gr	24. zł, gr	25. zł, gr	26. zł, gr
27. Kwota obniżenia podstawy wymiaru składek na ubezpieczenia społeczne z tytułu opłacania składek w ramach pracowniczego programu emerytalnego	27. zł, gr			
28. Łączna kwota składek (suma od p.07 do p.26)				28. 136370

III. C. ZESTAWIENIE NALEŻNYCH SKŁADEK NA UBEZPIECZENIE ZDROWOTNE

01. Podstawa wymiaru składki 371909
02. Kwota należnej składki
finansowana przez płatnika³⁾ zł, gr
03. Kwota należnej składki
finansowana z budżetu państwa
bezpośrednio do ZUS zł, gr
04. Kwota należnej składki
finansowana przez
ubezpieczonego 33472
05. Kwota należnej składki
finansowana przez Fundusz
Kościelny zł, gr

II. DANE IDENTYFIKACYJNE
PLATNIKA SKŁADEK

III. C. ZESTAWIENIE NALEŻNYCH SKŁADEK NA UBEZPIECZENIE ZDROWOTNE

PŁATNIK WYPEŁNIA POLA W WYZNACZONYCH KRATKACH KOMPUTEROWO, NA MASZYNIE LUB RĘCZNIE
DUŻYMI DRUKOWANYMI LITERAMI, CZARNYM LUB NIEBIESKIM KOLOREM.

ZAKŁAD UBEZPIECZEŃ SPOŁECZNYCH	ZUS RPA	strona: 1	IMIENNY RAPORT MIESIĘCZNY O PRZYCHODACH UBEZPIECZONEGO/ OKRESACH PRACY NAUCZYCIELSKIEJ
I. DANE ORGANIZACYJNE			
01. Identyfikator raportu (numer / mm / rrrr)		01 02 2019	
II. DANE IDENTYFIKACYJNE PŁATNIKA SKŁADEK			
01. Numer NIP (wpisać bez kresek)		02. Numer REGON	
9999999999		9999999999	
03. Numer PESEL ¹⁾		04. Rodzaj dokumentu: jeśli dowód osobisty, wpisać 1, jeśli paszport 2	
999999999999		☐ 1 ☐ 2	
05. Seria i numer dokumentu			
9999999999			
06. Nazwa skrócona			
KOWALSKI			
07. Nazwisko			
JAN			
08. Imię pierwsze		09. Data urodzenia (dd / mm / rrrr)	
JAN		99999999	
III. A. DANE IDENTYFIKACYJNE OSOBY UBEZPIECZONEJ			
01. Nazwisko			
NOWAK			
02. Imię pierwsze		03. Typ 04. Identyfikator	
ANNA		P 888888888888	
05. Kod tytułu ubezpieczenia			
01 10 0 0			
III. B. KWOTA PRZYCHODU WYPŁACONEGO W DANYM MIESIĄCU, ALE NALEŻNEGO ZA INNY ROK KALENDARZOWY, KTÓRY STANOWIŁ PODSTAWĘ WYMIARU SKŁADEK NA UBEZPIECZENIA EMERYTALNE I RENTOWE			
01. Przychód za rok		02. Kwota	
2018		200,00	
03. Przychód za rok		04. Kwota	
2018		200,00	
05. Przychód za rok		06. Kwota	
2018		200,00	

Po pewnym czasie zorientowałeś się, że kwota nagrody rocznej tzw. trzynastki w raporcie ZUS RPA została błędnie wykazana. Zamiast kwoty 2000,00 zł. wpisałeś 200,00 zł. Zaś w raporcie ZUS RCA podstawa wymiaru składek jest w prawidłowej wysokości. Zatem składasz korektę dokumentów rozliczeniowych, w której w raporcie ZUS RPA wykażesz prawidłową kwotę wypłaconej nagrody należnej za 2018 r. a wypłaconej w 2019 r.

PŁATNIK WYPEŁNIA POLA W WYZNACZONYCH KRATKACH KOMPUTEROWO, NA MASZYNIE LUB RĘCZNIE
DUŻYMI DRUKOWANYMI LITERAMI, CZARNYM LUB NIEBIESKIM KOLOREM.

ZAKŁAD UBEZPIECZEŃ SPOŁECZNYCH	ZUS DRA	strona: 1	DEKLARACJA ROZLICZENIOWA
I. DANE ORGANIZACYJNE			
01. Termin przysyłania deklaracji i raportów		02. Identyfikator deklaracji (numer / mm / rrrr)	
3		02 02 2019	
03. Data nadania (dd / mm / rrrr)		04. Nalepka „R”	
99999999		9999999999	
05. Znak i numer decyzji pokontrolnej			
9999999999			

PŁATNIK WYPEŁNIA POLA W WYZNACZONYCH KRATKACH KOMPUTEROWO, NA MASZYNE LUB RĘCZNIE
DUŻYMI DRUKOWANYMI LITERAMI, CZARNYM LUB NIEBIESKIM KOŁOREM.

ZAKŁAD UBEZPIECZEŃ SPOŁECZNYCH	ZUS RPA	strona: 1	IMIENNY RAPORT MIESIĘCZNY O PRZYCHODACH UBEZPIECZONEGO/ OKRESACH PRACY NAUCZYCIELSKIEJ
-----------------------------------	----------------	------------------	---

I. DANE ORGANIZACYJNE

01. Identyfikator raportu (numer / mm / rrrr) 02 02 20 19

II. DANE IDENTYFIKACYJNE PŁATNIKA SKŁADEK

01. Numer NIP (wpisać bez kresek) 9999999999999999

02. Numer REGON 9999999999999999

03. Numer PESEL ⁽¹⁾ 9999999999999999

04. Rodzaj dokumentu: jeśli dowód osobisty, wpisać 1, jeśli paszport 2 1

05. Seria i numer dokumentu

06. Nazwa skrócona

07. Nazwisko KOWALSKI

08. Imię pierwsze JAN

09. Data urodzenia (dd / mm / rrrr) 99999999

III. A. DANE IDENTYFIKACYJNE OSOBY UBEZPIECZONEJ

01. Nazwisko NOWAK

02. Imię pierwsze ANNA

03. Typ P

04. Identyfikator 8888888888888888

05. Kod tytułu ubezpieczenia 011000

III. B. KWOTA PRZYCHODU WYPŁACONEGO W DANYM MIESIĄCU, ALE NALEŻNEGO ZA INNY ROK KALENDARZOWY, KTÓRY STANOWIŁ PODSTAWĘ WYMIARU SKŁADEK NA UBEZPIECZENIA EMERYTALNE I RENTOWE

01. Przychód za rok 2018

02. Kwota 2000,00

03. Przychód za rok

04. Kwota zł gr

05. Przychód za rok

06. Kwota zł gr

WAŻNE Składasz korektę zestawu dokumentów rozliczeniowych, tj. ZUS DRA i ZUS RPA oznaczonego identyfikatorem 02. Nie przekazujesz dokumentu ZUS RCA, ponieważ zostały prawidłowo rozliczone kwoty składek.

PRZYKŁAD 12 W komplecie dokumentów rozliczeniowych za luty 2019 r. o numerze identyfikatora 01 za ubezpieczonego złożyłeś imienny raport ZUS RCA, w którym rozliczyłeś wynagrodzenie i nagrodę roczną, tzw. trzynastkę oraz imienny raport o przychodach ubezpieczonego ZUS RPA, w którym wykazałeś kwotę nagrody rocznej, tzw. trzynastki.

ZAKŁAD UBEZPIECZEŃ SPOŁECZNYCH	ZUS RCA	strona: 1	IMIENNY RAPORT MIESIĘCZNY O NALEŻNYCH SKŁADKACH I WYPŁACONYCH ŚWIADCZENIACH
-----------------------------------	---------	-----------	--

I. DANE ORGANIZACYJNE

01. Identyfikator raportu (numer / mm / rrrr) 01 02 2019

II. DANE IDENTYFIKACYJNE PLATNIKA SKŁADEK

01. Numer NIP (wpisać bez kresek) 9999999999
02. Numer REGON 9999999999
03. Numer PESEL¹⁾ 9999999999
04. Rodzaj dokumentu: jeśli dowód osobisty, wpisać 1, jeśli paszport - 2
05. Seria i numer dokumentu
06. Nazwa - skrócona
07. Nazwisko KOWALSKI
08. Imię pierwsze JAN
09. Data urodzenia (dd / mm / rrrr) 99999999

III. A. DANE IDENTYFIKACYJNE OSOBY UBEZPIECZONEJ

01. Nazwisko NOWAK
02. Imię pierwsze ANNA
03. Typ P
04. Identyfikator 888888888888

III. B. ZESTAWIENIE NALEŻNYCH SKŁADEK NA UBEZPIECZENIA SPOŁECZNE

01. Kod tytułu ubezpieczenia 01 10 0 0
02. Informacja o przekroczeniu rocznej podstawy wymiaru składek na ubezpieczenia emerytalne i rentowe
03. Wymiar czasu pracy 1 / 1

UBEZPIECZENIE	EMERYTALNE	RENTOWE	CHOROBOWE	WYPADKOWE
04. PODSTAWA WYMIARU SKŁADKI	4 1 1 0 0 0	05. 4 1 1 0 0 0	06. 4 1 1 0 0 0	
07. SKŁADKA FINANSOWANA PRZEZ: ubezpieczonego	4 0 1 1 4	08. 6 1 6 5	09. 1 0 0 7 0	10. zł, gr
11. płatnika	4 0 1 1 4	12. 2 6 7 1 5	13. zł, gr	14. 6 8 6 4
15. budżet państwa	zł, gr	16. zł, gr	17. zł, gr	18. zł, gr
19. PFRON ²⁾	zł, gr	20. zł, gr	21. zł, gr	22. zł, gr
23. Fundusz Kościelny	zł, gr	24. zł, gr	25. zł, gr	26. zł, gr
27. Kwota obniżenia podstawy wymiaru składek na ubezpieczenia społeczne z tytułu opłacania składek w ramach pracowniczego programu emerytalnego	zł, gr	28. Łączna kwota składek (suma od p.07 do p.26)	1 3 0 0 4 2	

III. C. ZESTAWIENIE NALEŻNYCH SKŁADEK NA UBEZPIECZENIE ZDROWOTNE

01. Podstawa wymiaru składki 3 5 4 6 5 1
02. Kwota należnej składki finansowana przez płatnika³⁾ zł, gr
03. Kwota należnej składki finansowana z budżetu państwa bezpośrednio do ZUS zł, gr
04. Kwota należnej składki finansowana przez ubezpieczonego 3 1 9 1 9
05. Kwota należnej składki finansowana przez Fundusz Kościelny zł, gr

II. DANE IDENTYFIKACYJNE
PLATNIKA SKŁADEK

III. C. ZESTAWIENIE NALEŻNYCH SKŁADEK NA UBEZPIECZENIE ZDROWOTNE

PŁATNIK WYPEŁNIA POLA W WYZNACZONYCH KRATKACH KOMPUTEROWO, NA MASZYNIE LUB RĘCZNIE
DUŻYMI DRUKOWANYMI LITERAMI, CZARNYM LUB NIEBIESKIM KOŁOREM.

ZAKŁAD UBEZPIECZEŃ SPOŁECZNYCH	ZUS RPA	strona: 1	IMIENNY RAPORT MIESIĘCZNY O PRZYCHODACH UBEZPIECZONEGO/OKRESACH PRACY NAUCZYCIELSKIEJ
I. DANE ORGANIZACYJNE			
01. Identyfikator raportu (numer / mm / rrrr)		01 02 20 19	
II. DANE IDENTYFIKACYJNE PŁATNIKA SKŁADEK			
01. Numer NIP (wpisać bez kresek)		02. Numer REGON	
9 9 9 9 9 9 9 9 9 9		9 9 9 9 9 9 9 9 9 9	
03. Numer PESEL ¹⁾		04. Rodzaj dokumentu: jeśli dowód osobisty, wpisać 1, ☐ jeśli paszport 2 ☐	
9 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9		05. Seria i numer dokumentu	
06. Nazwa skrócona			
07. Nazwisko			
K O W A L S K I			
08. Imię pierwsze		09. Data urodzenia (dd / mm / rrrr)	
J A N		9 9 9 9 9 9 9 9	
III. A. DANE IDENTYFIKACYJNE OSOBY UBEZPIECZONEJ			
01. Nazwisko			
N O W A K			
02. Imię pierwsze			
A N N A			
03. Typ		04. Identyfikator	
P		8 8 8 8 8 8 8 8 8 8 8 8	
05. Kod tytułu ubezpieczenia			
0 1 1 0 0 0			
III. B. KWOTA PRZYCHODU WYPŁACONEGO W DANYM MIESIĄCU, ALE NALEŻNEGO ZA INNY ROK KALENDARZOWY, KTÓRY STANOWIŁ PODSTAWĘ WYMIARU SKŁADEK NA UBEZPIECZENIA EMERYTALNE I RENTOWE			
01. Przychód za rok		02. Kwota	
2 0 1 8		2 0 0 0 0	
03. Przychód za rok		04. Kwota	
		zł gr	
05. Przychód za rok		06. Kwota	
		zł gr	

Po pewnym czasie zorientowałaś się, że kwoty wykazane w raporcie ZUS RCA i ZUS RPA są w niewłaściwej wysokości. Prawidłowa podstawa wymiaru składek w raporcie ZUS RCA powinna wynosić 4310,00 zł, zaś kwota nagrody rocznej w raporcie ZUS RPA powinna być wykazana w wysokości 2000,00 zł. Zatem składasz korektę dokumentów rozliczeniowych, w której w raporcie ZUS RCA rozliczysz kwoty składek od podstawy wymiaru 4310,00 zł, a w raporcie ZUS RPA wykażesz kwotę 2000,00 zł.

PŁATNIK WYPEŁNIA POLA W WYZNACZONYCH KRATKACH KOMPUTEROWO, NA MASZYNIE LUB RĘCZNIE
DUŻYMI DRUKOWANYMI LITERAMI, CZARNYM LUB NIEBIESKIM KOŁOREM.

ZAKŁAD UBEZPIECZEŃ SPOŁECZNYCH	ZUS DRA	strona: 1	DEKLARACJA ROZLICZENIOWA
I. DANE ORGANIZACYJNE			
01. Termin przysyłania deklaracji i raportów		02. Identyfikator deklaracji (numer / mm / rrrr)	
3		0 2 0 2 2 0 1 9	
03. Data nadania (dd / mm / rrrr)		04. Nalepka „R”	
05. Znak i numer decyzji pokontrolnej			

PLATNIK WYPEŁNIA POLA W WYZNACZONYCH KRATKACH KOMPUTEROWO, NA MASZYNIE LUB RĘCZNIE
DUŻYMI DRUKOWANYMI LITERAMI, CZARNYM LUB NIEBIESKIM KOŁOREM.

ZAKŁAD UBEZPIECZEŃ SPOŁECZNYCH	ZUS	RCA	strona: 1	IMIENNY RAPORT MIESIĘCZNY O NALEŻNYCH SKŁADKACH I WYPŁACONYCH ŚWIADCZENIACH	
I. DANE ORGANIZACYJNE					
01. Identyfikator raportu (numer / mm / rrrr) 02 02 20 19					
II. DANE IDENTYFIKACYJNE PLATNIKA SKŁADEK					
01. Numer NIP (wpisać bez kresek)			02. Numer REGON		
9 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9			9 9 9 9 9 9 9 9 9 9		
03. Numer PESEL ^b			04. Rodzaj dokumentu:		
9 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9			jeśli dowód osobisty, wpisać 1, 2		
05. Seria i numer dokumentu					
06. Nazwa skrócona					
07. Nazwisko					
K O W A L S K I					
08. Imię pierwsze					
J A N					
09. Data urodzenia (dd / mm / rrrr)					
9 9 9 9 9 9 9 9					
III. A. DANE IDENTYFIKACYJNE OSOBY UBEZPIECZONEJ					
01. Nazwisko					
N O W A K					
02. Imię pierwsze					
A N N A					
03. Typ 04. Identyfikator					
P 8 8 8 8 8 8 8 8 8 8 8 8					
III. B. ZESTAWIENIE NALEŻNYCH SKŁADEK NA UBEZPIECZENIA SPOŁECZNE					
01. Kod tytułu ubezpieczenia					
0 1 1 0 0 0					
02. Informacja o przekroczeniu rocznej podstawy wymiaru składek na ubezpieczenia emerytalne i rentowe					
0 1 / 1					
03. Wymiar czasu pracy					
1					
04. Wymiar czasu pracy					
1					
05. Wymiar czasu pracy					
1					
06. Wymiar czasu pracy					
1					
07. Wymiar czasu pracy					
1					
08. Wymiar czasu pracy					
1					
09. Wymiar czasu pracy					
1					
10. Wymiar czasu pracy					
1					
11. Wymiar czasu pracy					
1					
12. Wymiar czasu pracy					
1					
13. Wymiar czasu pracy					
1					
14. Wymiar czasu pracy					
1					
15. Wymiar czasu pracy					
1					
16. Wymiar czasu pracy					
1					
17. Wymiar czasu pracy					
1					
18. Wymiar czasu pracy					
1					
19. Wymiar czasu pracy					
1					
20. Wymiar czasu pracy					
1					
21. Wymiar czasu pracy					
1					
22. Wymiar czasu pracy					
1					
23. Wymiar czasu pracy					
1					
24. Wymiar czasu pracy					
1					
25. Wymiar czasu pracy					
1					
26. Wymiar czasu pracy					
1					
27. Kwota obniżenia podstawy wymiaru składek na ubezpieczenia społeczne z tytułu opłacania składek w ramach pracowniczego programu emerytalnego					
28. Łączna kwota składek (suma od p.07 do p.26)					
1 3 6 3 7 0					
III. C. ZESTAWIENIE NALEŻNYCH SKŁADEK NA UBEZPIECZENIE ZDROWOTNE					
01. Podstawa wymiaru składki					
3 7 1 9 0 9					
02. Kwota należnej składki finansowana przez płatnika ^{a)}					
03. Kwota należnej składki finansowana z budżetu państwa bezpośrednio do ZUS					
04. Kwota należnej składki finansowana przez Fundusz Kościelny					
05. Kwota należnej składki finansowana przez Fundusz Kościelny					

PŁATNIK WYPEŁNIA POLA W WYZNACZONYCH KRATKACH KOMPUTEROWO, NA MASZYNIE LUB RĘCZNIE
DUŻYMI DRUKOWANYMI LITERAMI, CZARNYM LUB NIEBIESKIM KOLOREM.

ZAKŁAD UBEZPIECZEŃ SPOŁECZNYCH	ZUS RPA	strona: 1	IMIENNY RAPORT MIESIĘCZNY O PRZYCHODACH UBEZPIECZONEGO/ OKRESACH PRACY NAUCZYCIELSKIEJ
-----------------------------------	----------------	------------------	---

II. DANE IDENTYFIKACYJNE
PŁATNIKA SKŁADEK

I. DANE ORGANIZACYJNE

01. Identyfikator raportu (numer / mm / rrr) 0 2 0 2 2 0 1 9

II. DANE IDENTYFIKACYJNE PŁATNIKA SKŁADEK

01. Numer NIP (wpisać bez kresek) 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9

02. Numer REGON 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9

03. Numer PESEL ¹⁾ 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9

04. Rodzaj dokumentu:
jeśli dowód osobisty, wpisać 1,
jeśli paszport 2

05. Seria i numer dokumentu

06. Nazwa skrócona

07. Nazwisko K O W A L S K I

08. Imię pierwsze J A N

09. Data urodzenia (dd / mm / rrr) 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9

III. A. DANE IDENTYFIKACYJNE OSOBY UBEZPIECZONEJ

01. Nazwisko N O W A K

02. Imię pierwsze A N N A

03. Typ P

04. Identyfikator 8 8 8 8 8 8 8 8 8 8 8 8

05. Kod tytułu ubezpieczenia 0 1 1 0 0 0

**III. B. KWOTA PRZYCHODU WYPŁACONEGO W DANYM MIESIĄCU, ALE NALEŻNEGO ZA INNY ROK KALENDARZOWY, KTÓRY STANOWIŁ PODSTAWĘ
WYMIARU SKŁADEK NA UBEZPIECZENIA EMERYTALNE I RENTOWE**

01. Przychód za rok 2 0 1 8

02. Kwota 2 0 0 0 0 0

03. Przychód za rok

04. Kwota zł gr

05. Przychód za rok

06. Kwota zł gr

WAŻNE Składasz korektę zestawu dokumentów rozliczeniowych, tj. ZUS DRA, ZUS RCA i ZUS RPA oznaczonego identyfikatorem 02.