

**Roboczy****ZUS P D R A****DEKLARACJA ROZLICZENIOWA**I. DANE ORG. 01. TER. PRZYS. DEK I RAP. **6**02. ID DEKLARACJI **01 01.2024**

05. ZNAK I NUMER DEC. POKONTR.

03.

04.

**II. DANE IDENTYFIKACYJNE PŁATNIKA SKŁADEK**

POLA: 03. - DATA NADANIA (WYPEŁNIA ZUS) 04. - NALEPKA R (WYPEŁNIA ZUS)

01. NUMER NIP

02. NUMER REGION

03. NUMER PESEL

04. RODZAJ DOKUMENTU

05. SERIA I NUMER DOKUMENTU

06. NAZWA SKRÓCONA

07. NAZWISKO

08. IMIĘ PIERW.

09. DATA URODZENIA

**III. INNE INFORMACJE**01. LICZBA UBEZPIECZONYCH **1**

02. WNIOSEK O DOFIN. SKŁ. ZA OS. NIEPEŁNOSPRAWNE Z PFRON I B.P.

03. STOPA % SKŁ. NA UBEZP. WYPADKOWE **1,67****IV. ZESTAWIENIE NALEŻNYCH SKŁADEK NA UBEZPIECZENIA SPOŁECZNE ORAZ ŹRÓDEŁ FINANSOWANIA**

|  | A. KWOTA SKŁADEK NA UBEZP. EMERYT. | B. KWOTA SKŁADEK NA UBEZP. RENTOWE | C. SUMA KWOT SKŁ. NA UBEZP. EMERYT. I RENTOWE | D. KWOTA SKŁADEK NA UBEZPIECZENIE CHOROBOWE | E. KWOTA SKŁADEK NA UBEZPIECZENIE WYPADKOWE | F. SUMA KWOT SKŁ. NA UBEZP. CHOROBY I WYPADKOWE |
|--|------------------------------------|------------------------------------|---|---|---|---|
| 01. SUMY SKŁADEK SKŁADKI FINANSOWANE PRZEZ:  | <b>828,04</b>                      | <b>339,36</b>                      | <b>1167,40</b>                                | <b>0,00</b>                                 | <b>70,84</b>                                | <b>70,84</b>                                    |
| 02. UBEZPIECZONYCH   | <b>165,61</b>                      | <b>67,87</b>                       | <b>233,48</b>                                 | <b>0,00</b>                                 | <b>14,17</b>                                | <b>14,17</b>                                    |
| 03. PŁATNIKA SKŁADEK   | <b>0,00</b>                        | <b>0,00</b>                        | <b>0,00</b>                                   | <b>0,00</b>                                 | <b>0,00</b>                                 | <b>0,00</b>                                     |
| 04. BUDŻET PAŃSTWA   | <b>0,00</b>                        | <b>0,00</b>                        | <b>0,00</b>                                   | <b>0,00</b>                                 | <b>0,00</b>                                 | <b>0,00</b>                                     |
| 05. PFRON  | <b>0,00</b>                        | <b>0,00</b>                        | <b>0,00</b>                                   | <b>0,00</b>                                 | <b>0,00</b>                                 | <b>0,00</b>                                     |
| 06. FUNDUSZ KOŚCIELNY  | <b>662,43</b>                      | <b>271,49</b>                      | <b>933,92</b>                                 | <b>0,00</b>                                 | <b>56,67</b>                                | <b>56,67</b>                                    |
| 07. KWOTA SKŁADEK NA UBEZPIECZENIA SPOŁECZNE, KTÓRE POWINIEN PRZEKAZAĆ PŁATNIK SKŁADEK |                                    |                                    |   |   | <b>247,65</b>                               |   |

**V. ZESTAWIENIE WYPŁACONYCH ŚWIADCZEŃ PODLEGAJĄCYCH ROZLICZENIU W CIĘŻAR SKŁADEK NA UBEZPIECZENIA SPOŁECZNE**

|   |             |   |             |
|---|-------------|---|-------------|
| 01. KWOTA WYPŁACONYCH ŚWIADCZEŃ Z UBEZPIECZENIA CHOROBOWEGO   | <b>0,00</b> | 03. KWOTA WYPŁACONYCH ŚWIADCZEŃ Z UBEZPIECZENIA WYPADKOWEGO | <b>0,00</b> |
| 02. KWOTA WYNAGRODZENIA NALEŻNEGO PŁATNIKOWI SKŁADEK OD WYPŁACONYCH ŚWIADCZEŃ Z UBEZPIECZENIA CHOROBOWEGO | <b>0,00</b> | 04. KWOTA WYPŁACONYCH ŚWIADCZEŃ FINANSOWANYCH Z FUS         | <b>0,00</b> |
|   |             | 05. ŁĄCZNA KWOTA DO POTRĄCENIA                              | <b>0,00</b> |

**VI. ZESTAWIENIE NALEŻNYCH SKŁADEK NA UBEZPIECZENIE ZDROWOTNE**

|  |             |   |               |   |               |
|--|-------------|---|---------------|---|---------------|
| 01. KWOTA NALEŻNYCH SKŁADEK FINANSOWANA PRZEZ PŁATNIKA SKŁADEK | <b>0,00</b> | 02. KWOTA NALEŻNYCH SKŁADEK FINANSOWANA PRZEZ UBEZPIECZONYCH  | <b>381,78</b> | 03. KWOTA NALEŻNYCH SKŁADEK FINANSOWANA PRZEZ FUNDUSZ KOŚCIELNY | <b>0,00</b>   |
| 04. KWOTA NALEŻNYCH SKŁADEK FINANSOWANA Z BUDŻETU PAŃSTWA      | <b>0,00</b> | 05. KWOTA NALEŻNYCH SKŁ DO PRZEKAZANIA PRZEZ PŁATNIKA SKŁADEK | <b>381,78</b> | 06. KWOTA NALEŻNEGO WYNAGR. DLA PŁATNIKA SKŁADEK                | <b>0,00</b>   |
|  |             |   |               | 07. KWOTA DO ZAPŁATY  | <b>381,78</b> |

**VII. ZESTAWIENIE NALEŻNYCH SKŁADEK NA FP I FS ORAZ FGŚP**

|  |             |                                     |             |                      |             |
|--|-------------|-------------------------------------|-------------|----------------------|-------------|
| 01. KWOTA NALEŻNYCH SKŁADEK NA FUNDUSZ PRACY I FUNDUSZ SOLIDARNOŚCIOWY | <b>0,00</b> | 02. KWOTA NALEŻNYCH SKŁADEK NA FGŚP | <b>0,00</b> | 03. KWOTA DO ZAPŁATY | <b>0,00</b> |
|--|-------------|-------------------------------------|-------------|----------------------|-------------|

**VIII. ZESTAWIENIE NALEŻNYCH SKŁADEK NA FUNDUSZ EMERYTUR POMOSTOWYCH**

|   |          |  |          |                                   |  |
|---|----------|--|----------|-----------------------------------|--|
| 01. LICZBA PRACOWNIKÓW, ZA KTÓRYCH JEST OPŁACANA SKŁADKA NA FEP | <b>0</b> | 02. LICZBA STANOWISK PRACY W SZCZEG. WARUNKACH LUB O SZCZEG. CHARAKTERZE | <b>0</b> | 03. SUMA NALEŻNYCH SKŁADEK NA FEP |  |
|---|----------|--|----------|-----------------------------------|--|

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

|                               |             |                      |               |
|-------------------------------|-------------|----------------------|---------------|
| 01. KWOTA DO ZWROTU PRZEZ ZUS | <b>0,00</b> | 02. KWOTA DO ZAPŁATY | <b>629,43</b> |
|-------------------------------|-------------|----------------------|---------------|

**X. DEKLARACJA DOCHODU (DOTYCZY OSÓB, KTÓRE OPŁACAJĄ SKŁADKI WYŁĄCZNIE ZA SIEBIE)**

|   |                  |  |                |  |             |
|---|------------------|--|----------------|--|-------------|
| 01. KOD TYTUŁU UBEZPIECZENIA                            | <b>10 10 0 0</b> | 02. PODSTAWA WYMIARU SKŁADEK NA UBEZPIECZENIA EMERYTALNE I RENTOWE | <b>4242,00</b> | 03. PODSTAWA WYMIARU SKŁADEK NA UBEZPIECZENIE CHOROBOWE  | <b>0,00</b> |
| 04. PODSTAWA WYMIARU SKŁADEK NA UBEZPIECZENIE WYPADKOWE | <b>4242,00</b>   | 05. PODSTAWA WYMIARU SKŁADEK NA UBEZPIECZENIE ZDROWOTNE            | <b>4242,00</b> | 06. INFORMACJA O PRZEKROCZENIU ROCZNEJ PODSTAWY WYMIARU SKŁADEK NA UBEZPIECZENIA EMERYT. I RENT. |             |

**XIII. OŚWIADCZENIE PŁATNIKA SKŁADEK**01. DATA WYPEŁNIENIA **10.01.2024**

OŚWIADCZAM, ŻE DANE ZAWARTE W FORMULARZU SĄ ZGODNE ZE STANEM PRAWNYM I FAKTYCZNYM. JESTEM ŚWIADOMY(-MA) ODPOWIEDZIALNOŚCI KARNEJ ZA ZEZNANIE NIEPRAWDY LUB ZATAJENIE PRAWDY. PODPIS PŁATNIKA SKŁADEK LUB OSOBY UPOWAŻNIONEJ ORAZ PIECZĄTKĘ PŁATNIKA SKŁADEK POTWIERDZAJĄCE DANE ZAWARTE W DOKUMENCIE UMIEŚĆ OBOK DATY WYPEŁNIENIA.

Pouczenie: W przypadku niewpłacenia w obowiązującym terminie kwoty z poz. IX.02 lub wpłacania 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 2022 r. poz. 479, z późn. zm.)