

ZAKŁAD UBEZPIECZENIA SPOŁECZNYCH	ZUS RZA	strona 2	RAPORT IMIENNY O NALEŻNYCH SKŁADKACH NA UBEZPIECZENIE ZDROWOTNE
----------------------------------	----------------	-----------------	--

VIII. DANE DOTYCZĄCE OSOBY UBEZPIECZONEJ	VIII. A. DANE IDENTYFIKACYJNE OSOBY UBEZPIECZONEJ			
	01. Nazwisko			
	02. Imię pierwsze	03. Typ ¹⁾	04. Identyfikator	

VIII. B. NALEŻNA SKŁADKA NA UBEZPIECZENIE ZDROWOTNE		
01. Kod tytułu ubezpieczenia	02. Podstawa wymiaru składki	03. Kwota składki

IX. DANE DOTYCZĄCE OSOBY UBEZPIECZONEJ	IX. A. DANE IDENTYFIKACYJNE OSOBY UBEZPIECZONEJ			
	01. Nazwisko			
	02. Imię pierwsze	03. Typ ¹⁾	04. Identyfikator	

IX. B. NALEŻNA SKŁADKA NA UBEZPIECZENIE ZDROWOTNE		
01. Kod tytułu ubezpieczenia	02. Podstawa wymiaru składki	03. Kwota składki

X. DANE DOTYCZĄCE OSOBY UBEZPIECZONEJ	X. A. DANE IDENTYFIKACYJNE OSOBY UBEZPIECZONEJ			
	01. Nazwisko			
	02. Imię pierwsze	03. Typ ¹⁾	04. Identyfikator	

X. B. NALEŻNA SKŁADKA NA UBEZPIECZENIE ZDROWOTNE		
01. Kod tytułu ubezpieczenia	02. Podstawa wymiaru składki	03. Kwota składki

XI. DANE DOTYCZĄCE OSOBY UBEZPIECZONEJ	XI. A. DANE IDENTYFIKACYJNE OSOBY UBEZPIECZONEJ			
	01. Nazwisko			
	02. Imię pierwsze	03. Typ ¹⁾	04. Identyfikator	

XI. B. NALEŻNA SKŁADKA NA UBEZPIECZENIE ZDROWOTNE		
01. Kod tytułu ubezpieczenia	02. Podstawa wymiaru składki	03. Kwota składki

XII. DANE DOTYCZĄCE OSOBY UBEZPIECZONEJ	XII. A. DANE IDENTYFIKACYJNE OSOBY UBEZPIECZONEJ			
	01. Nazwisko			
	02. Imię pierwsze	03. Typ ¹⁾	04. Identyfikator	

XII. B. NALEŻNA SKŁADKA NA UBEZPIECZENIE ZDROWOTNE		
01. Kod tytułu ubezpieczenia	02. Podstawa wymiaru składki	03. Kwota składki

04. Suma kwot na stronie (p. VIII. B. 03 + p. IX. B. 03 + p. X. B. 03 + p. XI. B. 03 + p. XII. B. 03)		
---	--	--

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

XIV. ADNOTACJE ZUS

1) Wpisać odpowiedni kod podany w instrukcji.