

Zasady ogólne

Od 1 stycznia 2022 r. weszły w życie nowe przepisy dotyczące składki zdrowotnej dla osób prowadzących pozarolniczą działalność. Zasady naliczania składki zdrowotnej zależą od formy opodatkowania.

Omówimy zasady naliczania składki zdrowotnej dla przedsiębiorcy, który rozlicza podatek na zasadach ogólnych (według skali lub podatkiem liniowym).

Zgodnie z zasadą ogólną, stopa procentowa składki na ubezpieczenie zdrowotne wynosi 9%, ale w przypadku przedsiębiorców, którzy rozliczają podatek liniowo, ta stopa jest niższa. Wynosi 4,9%.

WAŻNE! Miesięczna wysokość składki nie może być niższa niż kwota ustalona jako 9% minimalnego wynagrodzenia. W przypadku, gdy składka jest niższa od tej kwoty należy podnieść składkę do tej wysokości. Podstawę wymiaru składki stanowi wówczas minimalne wynagrodzenie.

W 2022 r. minimalne wynagrodzenie to 3.010 zł, zatem składka zdrowotna w takim przypadku wyniesie 270,90 zł.

Przykład:

Przedsiębiorca prowadzi działalność gospodarczą opodatkowaną według zasad ogólnych podatkiem liniowym od 1 lutego 2022 r. Jego dochód z działalności gospodarczej w lutym wyniósł 5.000 zł, a w marcu 2022 r. - 6.000 zł. Uwzględniając dane za luty otrzymujemy 245 zł. ($4,9\% \times 5.000 \text{ zł}$). Składka jest niższa od 270,90 zł. Z kolei za marzec będzie to 294 zł ($4,9\% \times 6.000 \text{ zł}$). Minimalne wynagrodzenie w 2022 r. wynosi 3.010 zł, więc minimalna składka to 270,90 zł co jest iloczynem 9% i 3.010 zł. Składka na ubezpieczenie zdrowotne przedsiębiorcy wynosi:

- za luty 2022 r. - 270,90 zł, a podstawa wymiaru 3.010 zł, jest to pierwszy miesiąc prowadzenia działalności,
- za marzec 2022 r. - 270,90 zł, a podstawa wymiaru 3.010 zł,
- za kwiecień 2022 r. - 294 zł, a podstawa wymiaru 6.000 zł.

Miesięczna podstawa wymiaru składki ustalana jest od dochodu uzyskiwanego z działalności gospodarczej w miesiącu poprzedzającym miesiąc, za który opłacana jest składka. Czyli wysokość składki za marzec, zależy od dochodu uzyskanego w lutym, składka kwietniowa zależy od dochodu uzyskanego w marcu, itd. Wyjątkiem jest styczeń 2022 r. o którym powiem później. Należy pamiętać, że podstawa wymiaru składki, którą stanowi dochód nie może być niższy niż kwota minimalnego wynagrodzenia. Jeśli dochód jest niższy, przedsiębiorca będzie musiał podwyższyć kwotę podstawy wymiaru do wysokości minimalnego wynagrodzenia i naliczyć oraz opłacić składkę minimalną, która obecnie wynosi 270,90 zł.

Jak prawidłowo naliczyć dochód przedsiębiorcy?

- dochód za pierwszy miesiąc jest ustalany jako różnica pomiędzy osiągniętymi przychodami, a poniesionymi kosztami uzyskania tych przychodów w rozumieniu ustawy o PIT,
- dochód ustalony w ten sposób pomniejszamy o kwotę składek na ubezpieczenia emerytalne, rentowe, chorobowe i wypadkowe opłaconych w tym miesiącu, jeżeli nie zostały zaliczone do kosztów uzyskania przychodów,
- dochód za kolejne miesiące ustala się jako różnicę między sumą przychodów osiągniętych od początku roku i sumą kosztów uzyskania tych przychodów poniesionych od początku roku, w rozumieniu ustawy o PIT,
- ten dochód jest pomniejszany o sumę dochodów ustalonych za miesiące poprzedzające i o różnicę między sumą składek na ubezpieczenia emerytalne, rentowe, chorobowe

i wypadkowe, zapłaconych od początku roku, a sumą składek odliczonych w poprzednich miesiącach. Dochód nie może być pomniejszany o składki, które zostały zaliczone do kosztów uzyskania przychodów.

Omwiane zasady wchodzi w życie od 1 lutego 2022 r. gdyż do ustalenia składki brane są dochody uzyskane w miesiącu poprzedzającym miesiąc, za który jest ona rozliczana.

Co ze składką za styczeń 2022 r?

Za styczeń 2022 r. składka zdrowotna naliczana jest na zasadach obowiązujących do 31 grudnia 2021 r. Czyli podstawę stanowi 75% przeciętnego miesięcznego wynagrodzenia w sektorze przedsiębiorstw w czwartym kwartale 2021 roku, włącznie z wypłatami z zysku, ogłaszanego przez Prezesa GUS – jest to kwota **4.665,78 zł**. Natomiast wysokość składki wynosi 9% - zatem składka wynosi **419,92 zł**.

Składkę zdrowotną naliczoną według nowych zasad należy wykazać co miesiąc w dokumentach rozliczeniowych:

- jeśli przedsiębiorca rozlicza składki wyłącznie za siebie składa tylko deklarację rozliczeniową ZUS DRA;
- jeśli przedsiębiorca rozlicza składki nie tylko za siebie, bo np. zatrudnia pracowników, składkę zdrowotną naliczoną według nowych zasad na własne ubezpieczenie wykazuje w raporcie rozliczeniowym ZUS RCA. Składa także raporty za pozostałych ubezpieczonych. W deklaracji natomiast wykazuje łączne kwoty należnych składek na wszystkie ubezpieczenia i fundusze za dany miesiąc. W takiej sytuacji w ZUS DRA płatnik nie wypełnia już bloku X i XI.

Przedsiębiorca opodatkowany na zasadach ogólnych wskazuje nowe dane w bloku XI na ZUS DRA lub w bloku III.E w ZUS RCA:

Płatnik opodatkowany podatkiem wg skali podatkowej wskazuje:

- forma opodatkowania – zasady ogólne – podatek według skali (pole 01),
- kwota dochodu uzyskanego w miesiącu bezpośrednio poprzedzającego miesiąc, za który dokonywane jest rozliczenie (pole 02)
- kwota podstawy wymiaru składki na ubezpieczenie zdrowotne (pole 03)
- kwota należnej skłaki (pole 04)

Płatnik opodatkowany podatkiem liniowym wskazuje:

- forma opodatkowania – zasady ogólne – podatek liniowy (pole 05),
- kwota dochodu uzyskanego w miesiącu bezpośrednio poprzedzającego miesiąc, za który dokonywane jest rozliczenie (pole 06)
- kwota podstawy wymiaru składki na ubezpieczenie zdrowotne (pole 07)
- kwota należnej składki (pole 08).

Dane z bloku XI/III.E wykazuje odpowiednio:

- w ZUS DRA: w bloku VI pole 02 - kwotę należnej składki a w bloku X pole 05 - kwotę podstawy wymiaru składki;
- w ZUS RCA: w bloku III.C pole 01 - kwotę podstawy wymiaru składki a w polu 04 kwotę należnej składki.

Wzór prawidłowo wypełnionych formularzy, ze szczególnym uwzględnieniem nowych bloków:

1. ZUS DRA dla płatnika opłacającego składki wyłącznie za siebie
2. ZUS RCA jeśli opłaca składki za innych ubezpieczonych

ZUS DRA za styczeń 2022 r. dla płatnika opłacającego składki wyłącznie za siebie opodatkowanego podatkiem wg skali podatkowej

PLATNIK WYPEŁNIA POLA W WYZNACZONYCH KRATKACH KOMPUTEROWO, NA MASZYNIE LUB RĘCZNIE
DUŻYMI DRUKOWANYMI LITERAMI, CZARNYMI LUB NIEBIESZYM KOLEM.

ZAKŁAD UBEZPIECZEŃ SPOŁECZNYCH		ZUS DRA		strona: 1	DEKLARACJA ROZLICZENIOWA	
I. DANE ORGANIZACYJNE			02. Identyfikator deklaracji (numer / mm / rrrr)		05. Znak i numer decyzji pokontrolnej	
6	01. Termin przysyłania deklaracji i raportów		01	01	20	22
03. Data nadania (dd / mm / rrrr)			04. Nalepka „R”			
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			
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 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. INNE INFORMACJE						
01. Liczba ubezpieczonych		02. Wniosek pracodawcy o dofinansowanie składek za osoby niepełnosprawne ze środków PFRON i budżetu państwa ²⁾		03. Stopa procentowa składek na ubezpieczenie wypadkowe		
1				1,67 %		
IV. ZESTAWIENIE NALEŻNYCH SKŁADEK NA UBEZPIECZENIA SPOŁECZNE ORAZ ŹRÓDEŁ FINANSOWANIA						
SUMY SKŁADEK	01. Kwota składek na ubezpieczenie emerytalne		02. Kwota składek na ubezpieczenia rentowe		03. (p. 01 + p. 02)	
	6 9 3,5 8		2 8 4,2 6		9 7 7,8 4	
SKŁADKI FINANSOWANE PRZEZ:	04. ubezpieczonych		05. ubezpieczonych		06. (p. 04 + p. 05)	
	6 9 3,5 8		2 8 4,2 6		9 7 7,8 4	
	07. płatnika składek		08. płatnika składek		09. (p. 07 + p. 08)	
	zł, gr		zł, gr		zł, gr	
	10. budżet państwa		11. budżet państwa		12. (p. 10 + p. 11)	
	zł, gr		zł, gr		zł, gr	
13. PFRON ²⁾		14. PFRON ²⁾		15. (p. 13 + p. 14)		
zł, gr		zł, gr		zł, gr		
16. Fundusz Kościelny		17. Fundusz Kościelny		18. (p. 16 + p. 17)		
zł, gr		zł, gr		zł, gr		
SUMY SKŁADEK	19. Kwota składek na ubezpieczenie chorobowe		20. Kwota składek na ubezpieczenie wypadkowe		21. (p. 19 + p. 20)	
	8 7,0 5		5 9,3 4		1 4 6,3 9	
SKŁADKI FINANSOWANE PRZEZ:	22. ubezpieczonych		23. ubezpieczonych		24. (p. 22 + p. 23)	
	8 7,0 5		5 9,3 4		1 4 6,3 9	
	25. płatnika składek		26. płatnika składek		27. (p. 25 + p. 26)	
	zł, gr		zł, gr		zł, gr	
	28. budżet państwa		29. budżet państwa		30. (p. 28 + p. 29)	
	zł, gr		zł, gr		zł, gr	
31. PFRON ²⁾		32. PFRON ²⁾		33. (p. 31 + p. 32)		
zł, gr		zł, gr		zł, gr		
34. Fundusz Kościelny		35. Fundusz Kościelny		36. (p. 34 + p. 35)		
zł, gr		zł, gr		zł, gr		
37. Kwota składek na ubezpieczenia społeczne, które powinien przekazać płatnik składek (p. 06 + p. 09 + p. 24 + p. 27)					1 1 2,4 2 3	
V. ZESTAWIENIE WYPŁACONYCH ŚWIADCZEŃ PODLEGAJĄCYCH ROZLICZENIU W CIĘŻAR SKŁADEK NA UBEZPIECZENIA SPOŁECZNE						
01. Kwota wypłaconych świadczeń z ubezpieczenia chorobowego		03. Kwota wypłaconych świadczeń z ubezpieczenia wypadkowego		04. Kwota wypłaconych świadczeń finansowanych z FUS ³⁾		
zł, gr		zł, gr		zł, gr		
02. Kwota wynagrodzenia należnego płatnikowi składek od wypłaconych świadczeń z ubezpieczenia chorobowego		04. Kwota wypłaconych świadczeń finansowanych z FUS ³⁾		05. Łączna kwota do potrącenia (p. 01 + p. 02 + p. 03 + p. 04)		
zł, gr		zł, gr		zł, gr		

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

VI. ZESTAWIENIE NALEŻNYCH SKŁADEK NA UBEZPIECZENIE ZDROWOTNE

01. Kwota należnych składek finansowana przez płatnika składek ⁴⁾	<input type="text"/>	zł, gr
02. Kwota należnych składek finansowana przez ubezpieczonych	<input type="text" value="41992"/>	
03. Kwota należnych składek finansowana przez Fundusz Kościelny	<input type="text"/>	zł, gr
04. Kwota należnych składek finansowana z budżetu państwa bezpośrednio do ZUS	<input type="text"/>	zł, gr
05. Kwota należnych składek do przekazania przez płatnika składek (p. 01 + p. 02)	<input type="text" value="41992"/>	
06. Kwota należnego wynagrodzenia dla płatnika składek ⁵⁾	<input type="text"/>	zł, gr
07. Kwota do zapłaty (p. 05 – p. 06)	<input type="text" value="41992"/>	

VII. ZESTAWIENIE NALEŻNYCH SKŁADEK NA FP I FS ORAZ FGŚP

01. Kwota należnych składek na Fundusz Pracy i Fundusz Solidarnościowy ⁶⁾	<input type="text" value="8705"/>		03. Kwota do zapłaty (p. 01 + p. 02)	<input type="text" value="8705"/>
02. Kwota należnych składek na Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych	<input type="text"/>	zł, gr		

VIII. 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"/>		zł, gr

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 ⁷⁾	<input type="text"/>	zł, gr	02. Kwota do zapłaty	<input type="text" value="163120"/>
---	----------------------	--------	----------------------	-------------------------------------

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

01. Kod tytułu ubezpieczenia	<input type="text" value="051000"/>
02. Podstawa wymiaru składek na ubezpieczenie emerytalne i rentowe	<input type="text" value="355320"/>
03. Podstawa wymiaru składek na ubezpieczenie chorobowe	<input type="text" value="355320"/>
04. Podstawa wymiaru składek na ubezpieczenie wypadkowe	<input type="text" value="355320"/>
05. Podstawa wymiaru składek na ubezpieczenie zdrowotne	<input type="text" value="466578"/>
06. Informacja o przekroczeniu rocznej podstawy wymiaru składek na ubezpieczenia emerytalne i rentowe	<input type="checkbox"/>

XI. FORMA OPODATKOWANIA OBOWIĄZUJĄCA W DANYM MIESIĄCU ORAZ PRZYCHÓD I DOCHÓD Z DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ DLA CELÓW WYLICZENIA SKŁADKI MIESIĘCZNEJ NA UBEZPIECZENIE ZDROWOTNE

<input checked="" type="checkbox"/> 01. Forma opodatkowania: zasady ogólne - podatek według skali	02. Kwota dochodu uzyskanego w miesiącu bezpośrednio poprzedzającym miesiąc, za który dokonywane jest rozliczenie	03. Podstawa wymiaru składki na ubezpieczenie zdrowotne	04. Kwota należnej składki
	<input type="text" value="000"/>	<input type="text" value="466578"/>	<input type="text" value="41992"/>
<input type="checkbox"/> 05. Forma opodatkowania: zasady ogólne - podatek liniowy	06. Kwota dochodu uzyskanego w miesiącu bezpośrednio poprzedzającym miesiąc, za który dokonywane jest rozliczenie	07. Podstawa wymiaru składki na ubezpieczenie zdrowotne	08. Kwota należnej składki
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> 09. Forma opodatkowania: karta podatkowa	10. Podstawa wymiaru składki na ubezpieczenie zdrowotne	11. Kwota należnej składki	
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	

ZAKŁAD UBEZPIECZEŃ SPOŁECZNYCH	ZUS	DRA	strona:3	DEKLARACJA ROZLICZENIOWA
-----------------------------------	-----	-----	----------	--------------------------

12. Forma opodatkowania:
ryczałt od przychodów ewidencjonowanych

13. Suma przychodów w bieżącym roku kalendarzowym ⁹⁾

14. Deklaracja opłacania składek na podstawie przychodów uzyskanych w poprzednim roku kalendarzowym (zaznacz X jeśli chcesz ustalać składkę na ubezpieczenie zdrowotne na podstawie przychodów uzyskanych w poprzednim roku kalendarzowym)

15. Kwota przychodów z działalności gospodarczej uzyskanych w ubiegłym roku kalendarzowym ⁹⁾ (podaj w przypadku zaznaczenia p. 14)

16. Podstawa wymiaru składki na ubezpieczenie zdrowotne

17. Kwota należnej składki

18. Bez formy opodatkowania

19. Podstawa wymiaru składki na ubezpieczenie zdrowotne

20. Kwota należnej składki

XII. ROCZNE ROZLICZENIE SKŁADKI NA UBEZPIECZENIE ZDROWOTNE W PRZYPADKU STOSOWANIA OPODATKOWANIA W FORMIE RYCZAŁTU OD PRZYCHODÓW EWIDENCJONOWANYCH

01. Rozliczenie składki zdrowotnej za rok

02. Kwota przychodów osiągniętych z działalności gospodarczej w roku, którego dotyczy roczne rozliczenie

03. Roczna składka obliczona od rocznej podstawy wymiaru składki

04. Suma miesięcznych należnych składek wynikająca ze złożonych dokumentów za rok, którego dotyczy roczne rozliczenie

05. Kwota do dopłaty (p. 03 - p. 04) ¹⁰⁾

XIII. OŚWIADCZENIE PLATNIKA SKŁADEK

01. Data wypełnienia (dd / mm / rrrr)

2 0 0 2 2 0 2 2

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 składek lub osoby upoważnionej

03. Pieczęć płatnika składek

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 2020 r. poz. 1427, z późn. zm.)

XIV. ADNOTACJE ZUS

- ¹⁾ Numer PESEL podaje się, o ile został nadany.
- ²⁾ PóI 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 w dniu 30 czerwca 2008 r.
- ³⁾ W polu należy wykazać wypłacaną za okres od stycznia 2016 r. kwotę podwyższenia zasiłku macierzyńskiego do wysokości kwoty świadczenia rodzicielskiego finansowanego z funduszu chorobowego.
- ⁴⁾ W polu tym należy także wykazać kwotę składek finansowanych z budżetu państwa, jeżeli dotację otrzymuje płatnik składek.
- ⁵⁾ Za okres od 1 kwietnia 2003 r. płatnik składek nie ma prawa do wynagrodzenia za rozliczenie składek na ubezpieczenie zdrowotne.
- ⁶⁾ Za okres od stycznia 2019 r. kwotę należnych składek stanowi suma stóp procentowych na Fundusz Pracy i Solidarnościowy Fundusz Wsparcia Osób Niepełnosprawnych, a od stycznia 2020 r. na Fundusz Pracy i Fundusz Solidarnościowy.
- ⁷⁾ Kwota nadpłaty, zgodnie z art. 24 ust. 6a ustawy z dnia 13 października 1998 r. o systemie ubezpieczeń społecznych (Dz.U. z 2021 r. poz. 423, z późn. zm.), podlega zaliczeniu przez Zakład z urzędu na poczet zaległych lub bieżących składek, a w razie ich braku na poczet przyszłych składek, chyba że płatnik składek złoży wniosek o zwrot składek.
- ⁸⁾ Kwota przychodów osiągniętych od początku roku kalendarzowego do końca miesiąca, za który dokonywane jest rozliczenie.
- ⁹⁾ Kwota rocznych przychodów w rozumieniu art. 81 ust. 2h ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz.U. z 2021 r. poz. 1285, z późn. zm.).
- ¹⁰⁾ W polu tym wpisz kwotę, która stanowi różnicę między roczną składką wynikającą z rocznej podstawy wymiaru składki, a sumą należnych składek wykazanych w dokumentach rozliczeniowych.

ZUS RCA za styczeń 2022 r. jeśli opłaca składki za innych ubezpieczonych opodatkowanego podatkiem wg skali podatkowej

PLATNIK 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 / rrr) 01 012022																																											
II. DANE IDENTYFIKACYJNE PLATNIKA SKŁADEK																																											
01. Numer NIP (wpiśać 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																																											
JAN																																											
		09. Data urodzenia (dd / mm / rrr)																																									
		99999999																																									
III. A. DANE IDENTYFIKACYJNE OSOBY UBEZPIECZONEJ																																											
01. Nazwisko																																											
KOWALSKI																																											
02. Imię pierwsze																																											
JAN																																											
03. Typ		04. Identyfikator																																									
F		9999999999																																									
III. B. ZESTAWIENIE NALEŻNYCH SKŁADEK NA UBEZPIECZENIA SPOŁECZNE																																											
01. Kod tytułu ubezpieczenia																																											
051000																																											
02. Informacja o przekroczeniu rocznej podstawy wymiaru składek na ubezpieczenia emerytalne i rentowe																																											
03. Wymiar czasu pracy																																											
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 25%;">UBEZPIECZENIE</th> <th style="width: 25%;">EMERYTALNE</th> <th style="width: 25%;">RENTOWE</th> <th style="width: 25%;">CHOROŚOWE</th> <th style="width: 25%;">WYPADKOWE</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>04. PODSTAWA WYMIARU SKŁADKI</td> <td>355320</td> <td></td> <td>355320</td> <td>355320</td> </tr> <tr> <td>05. SKŁADKA FINANSOWANA PRZEZ:</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>ubezpieczonego</td> <td>07. 69358</td> <td>08. 28426</td> <td>09. 8705</td> <td>10. 5934</td> </tr> <tr> <td>platnika składek</td> <td>11. zł; gr</td> <td>12. zł; gr</td> <td>13. zł; gr</td> <td>14. zł; gr</td> </tr> <tr> <td>budżetu państwa</td> <td>15. zł; gr</td> <td>16. zł; gr</td> <td>17. zł; gr</td> <td>18. zł; gr</td> </tr> <tr> <td>PFRON²⁾</td> <td>19. zł; gr</td> <td>20. zł; gr</td> <td>21. zł; gr</td> <td>22. zł; gr</td> </tr> <tr> <td>Fundusz Kościelny</td> <td>23. zł; gr</td> <td>24. zł; gr</td> <td>25. zł; gr</td> <td>26. zł; gr</td> </tr> </tbody> </table>				UBEZPIECZENIE	EMERYTALNE	RENTOWE	CHOROŚOWE	WYPADKOWE	04. PODSTAWA WYMIARU SKŁADKI	355320		355320	355320	05. SKŁADKA FINANSOWANA PRZEZ:					ubezpieczonego	07. 69358	08. 28426	09. 8705	10. 5934	platnika składek	11. zł; gr	12. zł; gr	13. zł; gr	14. zł; gr	budżetu państwa	15. zł; gr	16. zł; gr	17. zł; gr	18. zł; gr	PFRON ²⁾	19. zł; gr	20. zł; gr	21. zł; gr	22. zł; gr	Fundusz Kościelny	23. zł; gr	24. zł; gr	25. zł; gr	26. zł; gr
UBEZPIECZENIE	EMERYTALNE	RENTOWE	CHOROŚOWE	WYPADKOWE																																							
04. PODSTAWA WYMIARU SKŁADKI	355320		355320	355320																																							
05. SKŁADKA FINANSOWANA PRZEZ:																																											
ubezpieczonego	07. 69358	08. 28426	09. 8705	10. 5934																																							
platnika składek	11. zł; gr	12. zł; gr	13. zł; gr	14. zł; gr																																							
budżetu państwa	15. zł; gr	16. zł; gr	17. zł; gr	18. zł; gr																																							
PFRON ²⁾	19. zł; gr	20. zł; gr	21. zł; gr	22. zł; gr																																							
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																																											
28. Kwota wypłaty w ramach pracowniczego planu kapitałowego finansowana przez płatnika składek																																											
		29. Łączna kwota składek (suma od p.07 do p.26)																																									
		112423																																									
III. C. ZESTAWIENIE NALEŻNYCH SKŁADEK NA UBEZPIECZENIE ZDROWOTNE																																											
01. Podstawa wymiaru składek																																											
466578																																											
02. Kwota należnej składki finansowana przez płatnika składek *		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																																									
41992																																											
III. D. ZESTAWIENIE WYPŁACONYCH ŚWIADCZEŃ FINANSOWANYCH Z BUDŻETU PAŃSTWA *																																											
01. Kwota wypłaconego zasiłku rodzinnego		02. Kwota wypłaconego zasiłku wychowawczego																																									
03. Kwota wypłaconego zasiłku pielęgnacyjnego		04. Łączna kwota wypłaconych zasiłków (p.01 + p.02 + p.03)																																									
III. E. FORMA OPODATKOWANIA OBOWIAZUJĄCA W DANYM MIESIĄCU ORAZ PRZYCHÓD I DOCHÓD Z DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ DLA CELÓW WYLICZENIA SKŁADKI MIESIĘCZNEJ NA UBEZPIECZENIE ZDROWOTNE																																											
X 01. Forma opodatkowania: zasady ogólne - podatek według skali																																											
02. Kwota dochodu uzyskanego w miesiącu bezpośrednio poprzedzającym miesiąc, za który dokonywane jest rozliczenie		03. Podstawa wymiaru składki na ubezpieczenie zdrowotne																																									
000		466578																																									
		04. Kwota należnej składki																																									
		41992																																									

05. Forma opodatkowania:
zasady ogólne - podatek liniowy

06. Kwota dochodu uzyskanego w miesiącu bezpośrednio poprzedzającym miesiąc, za który dokonywane jest rozliczenie

07. Podstawa wymiaru składki na ubezpieczenie zdrowotne

08. Kwota należnej składki

09. Forma opodatkowania:
karła podatkowa

10. Podstawa wymiaru składki na ubezpieczenie zdrowotne

11. Kwota należnej składki

12. Forma opodatkowania:
ryczałt od przychodów ewidencjonowanych

13. Suma przychodów w bieżącym roku kalendarzowym ⁴⁾

14. Deklaracja opłacania składek na podstawie przychodów uzyskanych w poprzednim roku kalendarzowym (zaznacz X jeśli chcesz ustalać składkę na ubezpieczenie zdrowotne na podstawie przychodów uzyskanych w poprzednim roku kalendarzowym)

15. Kwota przychodów z działalności gospodarczej uzyskanych w ubiegłym roku kalendarzowym ⁴⁾ (podaj w przypadku zaznaczenia p. 14)

16. Podstawa wymiaru składki na ubezpieczenie zdrowotne

17. Kwota należnej składki

18. Bez formy opodatkowania

19. Podstawa wymiaru składki na ubezpieczenie zdrowotne

20. Kwota należnej składki

III. F. ROCZNE ROZLICZENIE SKŁADKI NA UBEZPIECZENIE ZDROWOTNE W PRZYPADKU STOSOWANIA OPODATKOWANIA W FORMIE RYCZAŁTU OD PRZYCHODÓW EWIDENCJONOWANYCH

01. Rozliczenie składki zdrowotnej za rok

02. Kwota przychodów osiągniętych z działalności gospodarczej w roku, którego dotyczy roczne rozliczenie

03. Roczna składka obliczona od rocznej podstawy wymiaru składki

04. Suma miesięcznych należnych składek wynikająca ze złożonych dokumentów za rok, którego dotyczy roczne rozliczenie

05. Kwota do dopłaty (p. 03 - p. 04) ⁷⁾

IV. OŚWIADCZENIE PLATNIKA SKŁADEK

01. Data wypełnienia (dd / mm / rrrr)

15 02 2022

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 składek lub osoby upoważnionej

03. Pieczęć płatnika składek

III. DANE DOTYCZĄCE OSOBY UBEZPIECZONEJ

V. ADNOTACJE ZUS

¹⁾ Numer PESEL podaje się, o ile został nadany.

²⁾ Pól 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 raporcie za ten okres, złożonym nie później niż w dniu 30 czerwca 2008 r.

³⁾ W tym polu należy także wykazać kwotę składki finansowaną z budżetu państwa, jeśli dotację otrzymuje płatnik składek.

⁴⁾ Blok ten 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.

⁵⁾ Kwota przychodów osiągniętych od początku roku kalendarzowego do końca miesiąca, za który dokonywane jest rozliczenie.

⁶⁾ Kwota rocznych przychodów w rozumieniu art. 81 ust. 2h ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz.U. z 2021 r. poz. 1285, z późn. zm.).

⁷⁾ W polu tym wpisz kwotę, która stanowi różnicę między roczną składką wynikającą z rocznej podstawy wymiaru składki, a sumą należnych składek wykazanych w dokumentach rozliczeniowych.

ZUS DRA za styczeń 2022 r. dla płatnika opłacającego składki wyłącznie za siebie opodatkowanego podatkiem liniowym

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		
I. DANE ORGANIZACYJNE			02. Identyfikator deklaracji (numer / mm / rrrr)		05. Znak i numer decyzji pokontrolnej		
01. Termin przysyłania deklaracji i raportów			01 01 20 22				
03. Data nadania (dd / mm / rrrr)			04. Nalepka „R”				
II. DANE IDENTYFIKACYJNE PŁATNIKA SKŁADEK				02. Numer REGON			
01. Numer NIP (wpisać bez kresek)				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							
06. Nazwa skrócona				05. Seria i numer dokumentu			
07. Nazwisko				09. Data urodzenia (dd / mm / rrrr)			
KOWALSKI				9 9 9 9 9 9 9 9			
08. Imię pierwsze							
JAN							
III. INNE INFORMACJE			02. Wniosek pracodawcy o dofinansowanie składek za osoby niepełnosprawne ze środków PFRON i budżetu państwa ²⁾		03. Stopa procentowa składek na ubezpieczenie wypadkowe		
01. Liczba ubezpieczonych					1 6 7 %		
1							
IV. ZESTAWIENIE NALEŻNYCH SKŁADEK NA UBEZPIECZENIA SPOŁECZNE ORAZ ŹRÓDEŁ FINANSOWANIA							
SUMY SKŁADEK	01. Kwota składek na ubezpieczenie emerytalne		02. Kwota składek na ubezpieczenia rentowe		03. (p. 01 + p. 02)		
	6 9 3,5 8		2 8 4,2 6		9 7 7,8 4		
SKŁADKI FINANSOWANE PRZEZ:	04. ubezpieczonych		05. ubezpieczonych		06. (p. 04 + p. 05)		
	6 9 3,5 8		2 8 4,2 6		9 7 7,8 4		
	07. płatnika składek		08. płatnika składek		09. (p. 07 + p. 08)		
	zł, gr		zł, gr		zł, gr		
	10. budżet państwa		11. budżet państwa		12. (p. 10 + p. 11)		
	zł, gr		zł, gr		zł, gr		
13. PFRON ²⁾		14. PFRON ²⁾		15. (p. 13 + p. 14)			
zł, gr		zł, gr		zł, gr			
16. Fundusz Kościelny		17. Fundusz Kościelny		18. (p. 16 + p. 17)			
zł, gr		zł, gr		zł, gr			
SUMY SKŁADEK	19. Kwota składek na ubezpieczenie chorobowe		20. Kwota składek na ubezpieczenie wypadkowe		21. (p. 19 + p. 20)		
	8 7,0 5		5 9,3 4		1 4 6,3 9		
SKŁADKI FINANSOWANE PRZEZ:	22. ubezpieczonych		23. ubezpieczonych		24. (p. 22 + p. 23)		
	8 7,0 5		5 9,3 4		1 4 6,3 9		
	25. płatnika składek		26. płatnika składek		27. (p. 25 + p. 26)		
	zł, gr		zł, gr		zł, gr		
	28. budżet państwa		29. budżet państwa		30. (p. 28 + p. 29)		
	zł, gr		zł, gr		zł, gr		
31. PFRON ²⁾		32. PFRON ²⁾		33. (p. 31 + p. 32)			
zł, gr		zł, gr		zł, gr			
34. Fundusz Kościelny		35. Fundusz Kościelny		36. (p. 34 + p. 35)			
zł, gr		zł, gr		zł, gr			
37. Kwota składek na ubezpieczenia społeczne, które powinien przekazać płatnik składek (p. 06 + p. 09 + p. 24 + p. 27)					1 1 2 4,2 3		
V. ZESTAWIENIE WYPŁACONYCH ŚWIADCZEŃ PODLEGAJĄCYCH ROZLICZENIU W CIĘŻAR SKŁADEK NA UBEZPIECZENIA SPOŁECZNE							
01. Kwota wypłaconych świadczeń z ubezpieczenia chorobowego		zł, gr		03. Kwota wypłaconych świadczeń z ubezpieczenia wypadkowego		zł, gr	
02. Kwota wynagrodzenia należnego płatnikowi składek od wypłaconych świadczeń z ubezpieczenia chorobowego		zł, gr		04. Kwota wypłaconych świadczeń finansowanych z FUS ³⁾		zł, gr	
05. Łączna kwota do potrącenia (p. 01 + p. 02 + p. 03 + p. 04)					zł, gr		

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

VI. ZESTAWIENIE NALEŻNYCH SKŁADEK NA UBEZPIECZENIE ZDROWOTNE

01. Kwota należnych składek finansowana przez płatnika składek ⁴⁾	<input type="text"/>
02. Kwota należnych składek finansowana przez ubezpieczonych	<input type="text" value="41992"/>
03. Kwota należnych składek finansowana przez Fundusz Kościelny	<input type="text"/>
04. Kwota należnych składek finansowana z budżetu państwa bezpośrednio do ZUS	<input type="text"/>
05. Kwota należnych składek do przekazania przez płatnika składek (p. 01 + p. 02)	<input type="text" value="41992"/>
06. Kwota należnego wynagrodzenia dla płatnika składek ⁵⁾	<input type="text"/>
07. Kwota do zapłaty (p. 05 – p. 06)	<input type="text" value="41992"/>

VII. ZESTAWIENIE NALEŻNYCH SKŁADEK NA FP I FS ORAZ FGŚP

01. Kwota należnych składek na Fundusz Pracy i Fundusz Solidarnościowy ⁶⁾	<input type="text" value="8705"/>	03. Kwota do zapłaty (p. 01 + p. 02)	<input type="text" value="8705"/>
02. Kwota należnych składek na Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych	<input type="text"/>		

VIII. 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"/>		

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 ⁷⁾	<input type="text"/>	02. Kwota do zapłaty	<input type="text" value="163120"/>
---	----------------------	----------------------	-------------------------------------

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

01. Kod tytułu ubezpieczenia	<input type="text" value="051000"/>
02. Podstawa wymiaru składek na ubezpieczenia emerytalne i rentowe	<input type="text" value="355320"/>
03. Podstawa wymiaru składek na ubezpieczenie chorobowe	<input type="text" value="355320"/>
04. Podstawa wymiaru składek na ubezpieczenie wypadkowe	<input type="text" value="355320"/>
05. Podstawa wymiaru składek na ubezpieczenie zdrowotne	<input type="text" value="466578"/>
06. Informacja o przekroczeniu rocznej podstawy wymiaru składek na ubezpieczenia emerytalne i rentowe	<input type="checkbox"/>

XI. FORMA OPODATKOWANIA OBOWIĄZUJĄCA W DANYM MIESIĄCU ORAZ PRZYCHÓD I DOCHÓD Z DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ DLA CELÓW WYLICZENIA SKŁADKI MIESIĘCZNEJ NA UBEZPIECZENIE ZDROWOTNE

<input type="checkbox"/> 01. Forma opodatkowania: zasady ogólne - podatek według skali	02. Kwota dochodu uzyskanego w miesiącu bezpośrednio poprzedzającym miesiąc, za który dokonywane jest rozliczenie	03. Podstawa wymiaru składki na ubezpieczenie zdrowotne	04. Kwota należnej składki
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input checked="" type="checkbox"/> 05. Forma opodatkowania: zasady ogólne - podatek liniowy	06. Kwota dochodu uzyskanego w miesiącu bezpośrednio poprzedzającym miesiąc, za który dokonywane jest rozliczenie	07. Podstawa wymiaru składki na ubezpieczenie zdrowotne	08. Kwota należnej składki
	<input type="text" value="000"/>	<input type="text" value="466578"/>	<input type="text" value="41992"/>
<input type="checkbox"/> 09. Forma opodatkowania: karta podatkowa	10. Podstawa wymiaru składki na ubezpieczenie zdrowotne	11. Kwota należnej składki	
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	

ZUS RCA za styczeń 2022 r. jeśli opłaca składki za innych ubezpieczonych opodatkowanego podatkiem liniowym

PLATNIK WYPELNIĄ 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 012022**

II. DANE IDENTYFIKACYJNE PLATNIKA SKŁADEK

01. Numer NIP (wpisać bez kresek) **9999999999**

02. Numer REGON **9999999999**

03. Numer PESEL ¹⁾ **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 **KOWALSKI**

02. Imię pierwsze **JAN**

03. Typ **P**

04. Identyfikator **9999999999**

III. B. ZESTAWIENIE NALEŻNYCH SKŁADEK NA UBEZPIECZENIA SPOŁECZNE

01. Kod tytułu ubezpieczenia **051000**

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

03. Wymiar czasu pracy

UBEZPIECZENIE	EMERYTALNE	RENTOWE	CHOROBOWE	WYPADKOWE
04. PODSTAWA WYMIARU SKŁADKI	355320		355320	355320
05. SKŁADKA FINANSOWANA PRZEZ:				
ubezpieczonego	69358	28426	8705	5934
11. płatnika składek	zł, gr	zł, gr	zł, gr	zł, gr
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 składki w ramach pracowniczego programu emerytalnego zł, gr

28. Kwota wpłaty w ramach pracowniczego planu kapitałowego finansowana przez płatnika składek zł, gr

29. Łączna kwota składek (suma od p,07 do p,26) **112423**

III. C. ZESTAWIENIE NALEŻNYCH SKŁADEK NA UBEZPIECZENIE ZDROWOTNE

01. Podstawa wymiaru składki **466578**

02. Kwota należnej składki finansowana przez płatnika składek ³⁾ zł, gr

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

04. Kwota należnej składki finansowana przez ubezpieczonego **41992**

05. Kwota należnej składki finansowana przez Fundusz Kościelny zł, gr

III. D. ZESTAWIENIE WYPŁACONYCH ŚWIADCZEŃ FINANSOWANYCH Z BUDŻETU PAŃSTWA ⁴⁾

01. Kwota wypłaconego zasiłku rodzinnego zł, gr

02. Kwota wypłaconego zasiłku wychowawczego zł, gr

03. Kwota wypłaconego zasiłku pielęgnacyjnego zł, gr

04. Łączna kwota wypłaconych zasiłków (p,01 + p,02 + p,03) zł, gr

III. E. FORMA OPODATKOWANIA OBOWIĄZUJĄCA W DANYM MIESIĄCU ORAZ PRZYCHÓD I DOCHÓD Z DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ DLA CELÓW WYLICZENIA SKŁADKI MIESIĘCZNEJ NA UBEZPIECZENIE ZDROWOTNE

01. Forma opodatkowania: zasady ogólne - podatek według skali

02. Kwota dochodu uzyskanego w miesiącu bezpośrednio poprzedzającym miesiąc, za który dokonywane jest rozliczenie zł, gr

03. Podstawa wymiaru składki na ubezpieczenie zdrowotne zł, gr

04. Kwota należnej składki zł, gr

II. DANE IDENTYFIKACYJNE PLATNIKA SKŁADEK

III. DANE DOTYCZĄCE OSOBY UBEZPIECZONEJ

05. Forma opodatkowania:
zasady ogólne - podatek liniowy

06. Kwota dochodu uzyskanego w miesiącu bezpośrednio poprzedzającym miesiąc, za który dokonywane jest rozliczenie
0 0 0

07. Podstawa wymiaru składki na ubezpieczenie zdrowotne
4 6 6 5 7 8

08. Kwota należnej składki
4 1 9 9 2

09. Forma opodatkowania:
karta podatkowa

10. Podstawa wymiaru składki na ubezpieczenie zdrowotne
zł gr

11. Kwota należnej składki
zł gr

12. Forma opodatkowania:
ryczałt od przychodów ewidencjonowanych

13. Suma przychodów w bieżącym roku kalendarzowym⁴⁾
zł gr

14. Deklaracja opłacania składek na podstawie przychodów uzyskanych w poprzednim roku kalendarzowym (zaznacz X jeśli chcesz ustalać składkę na ubezpieczenie zdrowotne na podstawie przychodów uzyskanych w poprzednim roku kalendarzowym)

15. Kwota przychodów z działalności gospodarczej uzyskanych w ubiegłym roku kalendarzowym⁴⁾ (podaj w przypadku zaznaczenia p. 14)
zł gr

16. Podstawa wymiaru składki na ubezpieczenie zdrowotne
zł gr

17. Kwota należnej składki
zł gr

18. Bez formy opodatkowania

19. Podstawa wymiaru składki na ubezpieczenie zdrowotne
zł gr

20. Kwota należnej składki
zł gr

III. F. ROCZNE ROZLICZENIE SKŁADKI NA UBEZPIECZENIE ZDROWOTNE W PRZYPADKU STOSOWANIA OPODATKOWANIA W FORMIE RYCZAŁTU OD PRZYCHODÓW EWIDENCJONOWANYCH

01. Rozliczenie składki zdrowotnej za rok
r r r r

02. Kwota przychodów osiągniętych z działalności gospodarczej w roku, którego dotyczy roczne rozliczenie
zł gr

03. Roczna składka obliczona od rocznej podstawy wymiaru składki
zł gr

04. Suma miesięcznych należnych składek wynikająca ze złożonych dokumentów za rok, którego dotyczy roczne rozliczenie
zł gr

05. Kwota do dopłaty (p. 03 - p. 04)⁷⁾
zł gr

IV. OŚWIADCZENIE PŁATNIKA SKŁADEK

01. Data wypełnienia (dd / mm / rrrr)

1 5 0 2 2 0 2 2

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 składek lub osoby upoważnionej	03. Pieczęć płatnika składek
--	------------------------------

III. DANE DOTYCZĄCE OSOBY UBEZPIECZONEJ

V. ADNOTACJE ZUS

¹⁾ Numer PESEL podaje się, o ile został nadany.

²⁾ 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 raporcie za ten okres, złożonym nie później niż w dniu 30 czerwca 2008 r.

³⁾ W tym polu należy także wykazać kwotę składki finansowaną z budżetu państwa, jeśli dotację otrzymuje płatnik składek.

⁴⁾ Blok ten 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.

⁵⁾ Kwota przychodów osiągniętych od początku roku kalendarzowego do końca miesiąca, za który dokonywane jest rozliczenie.

⁶⁾ Kwota rocznych przychodów w rozumieniu art. 81 ust. 2h ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz.U. z 2021 r. poz. 1285, z późn. zm.).

⁷⁾ W polu tym wpisz kwotę, która stanowi różnicę między roczną składką wynikającą z rocznej podstawy wymiaru składki, a sumą należnych składek wykazanych w dokumentach rozliczeniowych.

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

VI. ZESTAWIENIE NALEŻNYCH SKŁADEK NA UBEZPIECZENIE ZDROWOTNE

01. Kwota należnych składek finansowana przez płatnika składek ⁴⁾	<input type="text"/>	zł, gr
02. Kwota należnych składek finansowana przez ubezpieczonych	<input type="text" value="54000"/>	
03. Kwota należnych składek finansowana przez Fundusz Kościelny	<input type="text"/>	zł, gr
04. Kwota należnych składek finansowana z budżetu państwa bezpośrednio do ZUS	<input type="text"/>	zł, gr
05. Kwota należnych składek do przekazania przez płatnika składek (p. 01 + p. 02)	<input type="text" value="54000"/>	
06. Kwota należnego wynagrodzenia dla płatnika składek ⁵⁾	<input type="text"/>	zł, gr
07. Kwota do zapłaty (p. 05 – p. 06)	<input type="text" value="54000"/>	

VII. ZESTAWIENIE NALEŻNYCH SKŁADEK NA FP I FS ORAZ FGŚP

01. Kwota należnych składek na Fundusz Pracy i Fundusz Solidarnościowy ⁶⁾	<input type="text" value="8705"/>		03. Kwota do zapłaty (p. 01 + p. 02)	<input type="text" value="8705"/>
02. Kwota należnych składek na Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych	<input type="text"/>	zł, gr		

VIII. 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"/>		

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 ⁷⁾	<input type="text"/>	zł, gr	02. Kwota do zapłaty	<input type="text" value="175128"/>
---	----------------------	--------	----------------------	-------------------------------------

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

01. Kod tytułu ubezpieczenia	<input type="text" value="051000"/>
02. Podstawa wymiaru składek na ubezpieczenia emerytalne i rentowe	<input type="text" value="355320"/>
03. Podstawa wymiaru składek na ubezpieczenie chorobowe	<input type="text" value="355320"/>
04. Podstawa wymiaru składek na ubezpieczenie wypadkowe	<input type="text" value="355320"/>
05. Podstawa wymiaru składek na ubezpieczenie zdrowotne	<input type="text" value="600000"/>
06. Informacja o przekroczeniu rocznej podstawy wymiaru składek na ubezpieczenia emerytalne i rentowe	<input type="checkbox"/>

XI. FORMA OPODATKOWANIA OBOWIĄZUJĄCA W DANYM MIESIĄCU ORAZ PRZYCHÓD I DOCHÓD Z DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ DLA CELÓW WYLICZENIA SKŁADKI MIESIĘCZNEJ NA UBEZPIECZENIE ZDROWOTNE

<input checked="" type="checkbox"/> 01. Forma opodatkowania: zasady ogólne - podatek według skali	02. Kwota dochodu uzyskanego w miesiącu bezpośrednio poprzedzającym miesiąc, za który dokonywane jest rozliczenie	03. Podstawa wymiaru składki na ubezpieczenie zdrowotne	04. Kwota należnej składki
	<input type="text" value="600000"/>	<input type="text" value="600000"/>	<input type="text" value="54000"/>
<input type="checkbox"/> 05. Forma opodatkowania: zasady ogólne - podatek liniowy	06. Kwota dochodu uzyskanego w miesiącu bezpośrednio poprzedzającym miesiąc, za który dokonywane jest rozliczenie	07. Podstawa wymiaru składki na ubezpieczenie zdrowotne	08. Kwota należnej składki
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> 09. Forma opodatkowania: karta podatkowa	10. Podstawa wymiaru składki na ubezpieczenie zdrowotne	11. Kwota należnej składki	
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	