

ZUS ZSWA

**Zgłoszenie / korekta danych
o pracy w szczególnych warunkach
lub o szczególnym charakterze**



**Poradnik
dla płatników
składek**

Jak wypełnić i skorygować



ZAKŁAD
UBEZPIECZEŃ
SPOŁECZNYCH

ZUS ZSWA

**Zgłoszenie / korekta danych
o pracy
w szczególnych warunkach
lub o szczególnym charakterze**

Jak wypełnić i skorygować

**Poradnik
dla płatników
składek**

WWW.ZUS.PL



Zakład Ubezpieczeń Społecznych
ul. Szamocka 3, 5
01-748 Warszawa



ZAKŁAD
UBEZPIECZEŃ
SPOŁECZNYCH

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

ZAKŁAD UBEZPIECZEŃ SPOŁECZNYCH	ZUS ZSWA	strona: 1	ZGŁOSZENIE / KOREKTA DANYCH O PRACY W SZCZEGÓLNYCH WARUNKACH LUB O SZCZEGÓLNYM CHARAKTERZE
-----------------------------------	-----------------	-----------	---

I. DANE ORGANIZACYJNE

01. Identyfikator zgłoszenia

0012012

02. Data nadania (dd / mm / rrrr)

03. Nalepka „R”

II. DANE IDENTYFIKACYJNE
PLATNIKA SKŁADEK**II. DANE IDENTYFIKACYJNE PLATNIKA SKŁADEK**

01. Numer NIP (wpisać bez kresek)

1234567890

02. Numer REGON

111111111

03. Numer PESEL¹⁾

2222222222

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)

11111980

III. A. DANE IDENTYFIKACYJNE OSOBY WYKONUJĄCEJ PRACĘ W SZCZEGÓLNYCH WARUNKACH LUB O SZCZEGÓLNYM CHARAKTERZE☒ 01. ZGŁOSZENIE DANYCH
(jeśli TAK, wpisać X)☐ 02. ZGŁOSZENIE KOREKTY DANYCH
(jeśli TAK, wpisać X)03. Numer PESEL¹⁾

1111111111

04.

05. Rodzaj dokumentu

(wypełnić jak
pole II.04)

06. Seria i numer dokumentu

07. Nazwisko

NOWAK

08. Imię pierwsze

ANNA

09. Data urodzenia (dd / mm / rrrr)

11111971

III. B. DANE O PRACY W SZCZEGÓLNYCH WARUNKACH / O SZCZEGÓLNYM CHARAKTERZE

01. Kod tytułu

011000

02. Kod pracy w szczególnych
warunkach / o szczególnym charakterze

201

Okres pracy w szczególnych warunkach / o szczególnym charakterze

03. Od (dd / mm / rrrr)

01032012

04. Do (dd / mm / rrrr)

15052012

05. Wymiar czasu pracy

1 / 1

06. Kod pracy w szczególnych
warunkach / o szczególnym charakterze

201

Okres pracy w szczególnych warunkach / o szczególnym charakterze

07. Od (dd / mm / rrrr)

01062012

08. Do (dd / mm / rrrr)

31082012

09. Wymiar czasu pracy

1 / 1

10. Kod pracy w szczególnych
warunkach / o szczególnym charakterze

202

Okres pracy w szczególnych warunkach / o szczególnym charakterze

11. Od (dd / mm / rrrr)

05102012

12. Do (dd / mm / rrrr)

31122012

13. Wymiar czasu pracy

1 / 1

14. Kod pracy w szczególnych
warunkach / o szczególnym charakterze

Okres pracy w szczególnych warunkach / o szczególnym charakterze

15. Od (dd / mm / rrrr)

16. Do (dd / mm / rrrr)

17. Wymiar czasu pracy

III. DANE O PRACY W SZCZEGÓLNYCH
WARUNKACH / O SZCZEGÓLNYM CHARAKTERZE**IV. A. DANE IDENTYFIKACYJNE OSOBY WYKONUJĄCEJ PRACĘ W SZCZEGÓLNYCH WARUNKACH LUB O SZCZEGÓLNYM CHARAKTERZE**☐ 01. ZGŁOSZENIE DANYCH
(jeśli TAK, wpisać X)☐ 02. ZGŁOSZENIE KOREKTY DANYCH
(jeśli TAK, wpisać X)03. Numer PESEL¹⁾

04.

05. Rodzaj dokumentu

(wypełnić jak
pole II.04)

06. Seria i numer dokumentu

07. Nazwisko

08. Imię pierwsze

09. Data urodzenia (dd / mm / rrrr)

IV. B. DANE O PRACY W SZCZEGÓLNYCH WARUNKACH / O SZCZEGÓLNYM CHARAKTERZE

01. Kod tytułu

011000

02. Kod pracy w szczególnych
warunkach / o szczególnym charakterze

Okres pracy w szczególnych warunkach / o szczególnym charakterze

03. Od (dd / mm / rrrr)

04. Do (dd / mm / rrrr)

05. Wymiar czasu pracy

06. Kod pracy w szczególnych
warunkach / o szczególnym charakterze

Okres pracy w szczególnych warunkach / o szczególnym charakterze

07. Od (dd / mm / rrrr)

08. Do (dd / mm / rrrr)

09. Wymiar czasu pracy

10. Kod pracy w szczególnych
warunkach / o szczególnym charakterze

Okres pracy w szczególnych warunkach / o szczególnym charakterze

11. Od (dd / mm / rrrr)

12. Do (dd / mm / rrrr)

13. Wymiar czasu pracy

14. Kod pracy w szczególnych
warunkach / o szczególnym charakterze

Okres pracy w szczególnych warunkach / o szczególnym charakterze

15. Od (dd / mm / rrrr)

16. Do (dd / mm / rrrr)

17. Wymiar czasu pracy

IV. DANE O PRACY W SZCZEGÓLNYCH
WARUNKACH / O SZCZEGÓLNYM CHARAKTERZE

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

ZAKŁAD UBEZPIECZEŃ SPOŁECZNYCH	ZUS ZSWA	strona: 2	ZGŁOSZENIE / KOREKTA DANYCH O PRACĘ W SZCZEGÓLNYCH WARUNKACH LUB O SZCZEGÓLNYM CHARAKTERZE
-----------------------------------	-----------------	------------------	---

V. A. DANE IDENTYFIKACYJNE OSOBY WYKONUJĄCEJ PRACĘ W SZCZEGÓLNYCH WARUNKACH LUB O SZCZEGÓLNYM CHARAKTERZE

☐ 01. ZGŁOSZENIE DANYCH (jeśli TAK, wpisać X)	☐ 02. ZGŁOSZENIE KOREKTY DANYCH (jeśli TAK, wpisać X)
03. Numer PESEL ¹⁾	04.
05. Rodzaj dokumentu (wypełnić jak pole II.04)	
06. Seria i numer dokumentu	
07. Nazwisko	
08. Imię pierwsze	
09. Data urodzenia (dd / mm / rrrr)	

V. B. DANE O PRACY W SZCZEGÓLNYCH WARUNKACH / O SZCZEGÓLNYM CHARAKTERZE

01. Kod tytułu ubezpieczenia	02. Kod pracy w szczególnych warunkach / o szczególnym charakterze	Okres pracy w szczególnych warunkach / o szczególnym charakterze 03. Od (dd / mm / rrrr)	04. Do (dd / mm / rrrr)	05. Wymiar czasu pracy
06. Kod pracy w szczególnych warunkach / o szczególnym charakterze	07. Od (dd / mm / rrrr)	08. Do (dd / mm / rrrr)	09. Wymiar czasu pracy	
10. Kod pracy w szczególnych warunkach / o szczególnym charakterze	11. Od (dd / mm / rrrr)	12. Do (dd / mm / rrrr)	13. Wymiar czasu pracy	
14. Kod pracy w szczególnych warunkach / o szczególnym charakterze	15. Od (dd / mm / rrrr)	16. Do (dd / mm / rrrr)	17. Wymiar czasu pracy	

VI. A. DANE IDENTYFIKACYJNE OSOBY WYKONUJĄCEJ PRACĘ W SZCZEGÓLNYCH WARUNKACH LUB O SZCZEGÓLNYM CHARAKTERZE

☐ 01. ZGŁOSZENIE DANYCH (jeśli TAK, wpisać X)	☐ 02. ZGŁOSZENIE KOREKTY DANYCH (jeśli TAK, wpisać X)
03. Numer PESEL ¹⁾	04.
05. Rodzaj dokumentu (wypełnić jak pole II.04)	
06. Seria i numer dokumentu	
07. Nazwisko	
08. Imię pierwsze	
09. Data urodzenia (dd / mm / rrrr)	

VI. B. DANE O PRACY W SZCZEGÓLNYCH WARUNKACH / O SZCZEGÓLNYM CHARAKTERZE

01. Kod tytułu ubezpieczenia	02. Kod pracy w szczególnych warunkach / o szczególnym charakterze	Okres pracy w szczególnych warunkach / o szczególnym charakterze 03. Od (dd / mm / rrrr)	04. Do (dd / mm / rrrr)	05. Wymiar czasu pracy
06. Kod pracy w szczególnych warunkach / o szczególnym charakterze	07. Od (dd / mm / rrrr)	08. Do (dd / mm / rrrr)	09. Wymiar czasu pracy	
10. Kod pracy w szczególnych warunkach / o szczególnym charakterze	11. Od (dd / mm / rrrr)	12. Do (dd / mm / rrrr)	13. Wymiar czasu pracy	
14. Kod pracy w szczególnych warunkach / o szczególnym charakterze	15. Od (dd / mm / rrrr)	16. Do (dd / mm / rrrr)	17. Wymiar czasu pracy	

VII. OŚWIADCZENIE PLATNIKA SKŁADEK

01. Data wypełnienia (dd / mm / rrrr)

2 0 0 3 2 0 1 3

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 lub osoby upoważnionej	03. Pieczęć płatnika
Jan Kowalski	

VIII. ADNOTACJE ZUS

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

DO CZEGO SŁUŻY DOKUMENT ZUS ZSWA?

Formularz ZUS ZSWA jest składany w celu zgłoszenia okresów pracy, w których ubezpieczony wykonywał prace w szczególnych warunkach lub o szczególnym charakterze, o których mowa w art. 3 ust. 1 i 3 ustawy o emeryturach pomostowych.

W zgłoszeniu danych o pracy w szczególnych warunkach lub o szczególnym charakterze jako płatnik składek przekazujesz do ZUS informacje dotyczące pracowników umieszczonych w ewidencji pracowników wykonujących prace w szczególnych warunkach lub o szczególnym charakterze, za których jest przewidziany obowiązek opłacania składek na Fundusz Emerytur Pomostowych, prowadzonej przez Ciebie jako płatnika oraz – w przypadku składania informacji za 2010 r. – także za pracowników, którzy w 2009 r. wykonywali prace w szczególnych warunkach lub o szczególnym charakterze.



WAŻNE

[Ogólne zasady sporządzania dokumentów ubezpieczeniowych, ich formy oraz terminy przekazywania znajdziesz w poradniku *Ogólne zasady wypełniania i korygowania dokumentów ubezpieczeniowych* \[PDF, 10 485 kB\].](#)

Wzór prawidłowo wypełnionego dokumentu zgłoszeniowego ZUS ZSWA przedstawiliśmy na stronach 2 i 3.

JAK WYPEŁNIĆ DOKUMENT ZUS ZSWA?

Zasady poprawnego wypełnienia zgłoszenia danych o pracy w szczególnych warunkach lub o szczególnym charakterze przedstawiamy poniżej.

I. DANE ORGANIZACYJNE

➔ **W polu 01** – wpisz identyfikator zgłoszenia (numer / rok), np. 001 2012. Numer oznacza tu numer raportu za dany rok kalendarzowy.

Pierwszy dokument za dany rok kalendarzowy ma numer 001. Może być to zarówno dokument za poprzedni rok kalendarzowy (jeśli w ciągu tego roku nie było konieczności składania dokumentów za poszczególnych ubezpieczonych), jak i dokument za dany rok kalendarzowy, np. za ubezpiezonego, który zgłosił wniosek o emeryturę pomostową składany w trakcie roku kalendarzowego.

Kolejne dokumenty ZUS ZSWA dotyczące tego samego roku kalendarzowego numerujesz kolejnymi identyfikatorami (z zakresu 001–999). Nie ma przy tym znaczenia, czy w dokumencie dokonywane są zgłoszenia czy też korekty zgłoszeń.



PRZYKŁAD

Płatnik składek w kwietniu 2012 r. złożył dokument ZUS ZSWA oznaczony identyfikatorem 001 2012 za ubezpiezonego Jana Kowalskiego, który złożył wniosek o emeryturę pomostową. W dokumencie tym pracodawca wykazał okres pracy w szczególnych warunkach od 1 stycznia 2012 r. do 20 kwietnia 2012 r.

W listopadzie 2012 r. płatnik składek złożył dokument ZUS ZSWA oznaczony identyfikatorem 002 2012 za ubezpiezonego Piotra Nowaka, który złożył wniosek o emeryturę pomostową. W dokumencie tym pracodawca wykazał okres pracy w szczególnych warunkach od 1 stycznia 2012 r. do 25 listopada 2012 r.

W marcu 2013 r. płatnik składek złożył dokument ZUS ZSWA oznaczony identyfikatorem 003 2012 za pozostałych ubezpieczonych, którzy w 2012 r. wykonywali pracę w warunkach szczególnych w tym zakładzie pracy.

➔ **Pól 02 i 03** – nie wypełnia się.

ZAKŁAD UBEZPIECZEŃ SPOŁECZNYCH		ZUS ZSWA		strona: 1	ZGŁOSZENIE / KOREKTA DANYCH O PRACY W SZCZEGÓLNYCH WARUNKACH LUB O SZCZEGÓLNYM CHARAKTERZE
I. DANE ORGANIZACYJNE					
01. Identyfikator zgłoszenia		02. Data nadania (dd / mm / rrrr)		03. Nalepka „R”	
0 0 1 2 0 1 2					

II. DANE IDENTYFIKACYJNE PŁATNIKA SKŁADEK

Ten blok wypełnij szczególnie starannie, wpisując dane podane w zgłoszeniu płatnika składek ZUS ZPA, ZUS ZFA lub we wniosku CEIDG-1, a w przypadku zmiany / korekty danych identyfikacyjnych płatnika składek – dane podane w bloku III dokumentu ZUS ZIPA lub wniosku CEIDG-1.



WAŻNE

[Zasady podawania właściwego zestawu danych identyfikacyjnych płatnika składek znajdziesz w poradniku *Ogólne zasady wypełniania i korygowania dokumentów ubezpieczeniowych* \[PDF, 10 485 kB\].](#)

- ➔ **W polu 01** – wpisz numer NIP (Numer Identyfikacji Podatkowej) nadany płatnikowi przez urząd skarbowy, nie oddzielając kreskami poszczególnych członów.
- ➔ **W polu 02** – wpisz numer REGON nadany płatnikowi przez Główny Urząd Statystyczny i ewidencjonowany w krajowym rejestrze urzędowym podmiotów gospodarki narodowej (numer ten może mieć 9 lub 14 znaków i wpisz go wraz z występującymi „0”).
- ➔ **Pola 03–05** – wypełniasz, jeśli jesteś płatnikiem składek będącym osobą fizyczną:
 - ➔ **w polu 03** – wpisz numer PESEL (numer ewidencyjny nadany przez Rządowe Centrum Informatyczne Powszechnego Elektronicznego Systemu Ewidencji Ludności);
 - pola 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,
 - ➔ **w polu 05** – wpisz serię i numer – odpowiednio do kodu wpisanego w pole 04 – dowodu osobistego, paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość.
- ➔ **W polu 06** – wpisz nazwę skróconą płatnika, która została podana w zgłoszeniu płatnika składek lub we wniosku CEIDG-1.
- ➔ **Pola 07–09** – wypełniasz, jeśli jesteś płatnikiem składek będącym osobą fizyczną:
 - ➔ **w polu 07** – wpisz nazwisko płatnika składek (poszczególne człony nazwiska oddziel kreską),
 - ➔ **w polu 08** – wpisz pierwsze imię płatnika składek,
 - ➔ **w polu 09** – wpisz datę urodzenia płatnika składek (dzień / miesiąc / rok).

II. DANE IDENTYFIKACYJNE PŁATNIKA SKŁADEK	
01. Numer NIP (wpisać bez kresek)	02. Numer REGON
1 2 3 4 5 6 7 8 9 0	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1
03. Numer PESEL ¹⁾	04. Rodzaj dokumentu: jeśli dowód osobisty, wpisać 1, jeśli paszport - 2
2 2 2 2 2 2 2 2 2 2	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	1 1 1 1 1 9 8 0

III.A. (IV.A., V.A., VI.A.) DANE IDENTYFIKACYJNE OSOBY WYKONUJĄCEJ PRACĘ W SZCZEGÓLNYCH WARUNKACH LUB O SZCZEGÓLNYM CHARAKTERZE

Blok ten wypełnij szczególnie starannie, wpisując dane podane w zgłoszeniu do ubezpieczeń ZUS ZUA / ZUS ZZA, a w przypadku zmiany / korekty danych identyfikacyjnych ubezpieczonego – dane podane w bloku IV dokumentu ZUS ZIUA.

- ➔ W przypadku pierwszorazowego zgłoszenia osoby jako osoby wykonującej pracę w szczególnych warunkach lub o szczególnym charakterze – **w polu 01** wpisz „X”.
 - ➔ Jeśli zgłaszasz korektę danych o pracy w szczególnych warunkach lub o szczególnym charakterze, **w polu 02** wpisz „X”.
- Wypełniasz **tylko jedno z pól** – 01 lub 02.
- ➔ **W polu 03** – wpisz numer PESEL osoby wykonującej pracę w szczególnych warunkach lub o szczególnym charakterze nadany przez Rządowe Centrum Informatyczne Powszechnego Elektronicznego Systemu Ewidencji Ludności.



WAŻNE

[Zasady stosowania numeru identyfikacyjnego PESEL osoby ubezpieczonej znajdziesz w poradniku *Ogólne zasady wypełniania i korygowania dokumentów ubezpieczeniowych* \[PDF, 10 485 kB\].](#)

- ➔ **Pole 04** – nie wypełnia się.
- ➔ **Pola 05 i 06** – wypełniasz wyłącznie, jeśli osoba wykonująca pracę w szczególnych warunkach lub o szczególnym charakterze nie posiada numeru identyfikacyjnego PESEL:
 - ➔ **w polu 05** – w zależności od rodzaju dokumentu wpisujesz:
 - 1 – w przypadku dowodu osobistego,
 - 2 – w przypadku paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość,
 - ➔ **w polu 06** – wpisz serię i numer (zgodnie z kodem wpisanym w pole 05) dowodu osobistego, paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość.
- ➔ **W polu 07** – wpisz nazwisko osoby wykonującej pracę w szczególnych warunkach lub o szczególnym charakterze (poszczególne człony nazwiska oddziel kreską).
- ➔ **W polu 08** – wpisz pierwsze imię osoby wykonującej pracę w szczególnych warunkach lub o szczególnym charakterze.
- ➔ **W polu 09** – wpisz datę urodzenia osoby wykonującej pracę w szczególnych warunkach lub o szczególnym charakterze.

III. A. DANE IDENTYFIKACYJNE OSOBY WYKONUJĄCEJ PRACĘ W SZCZEGÓLNYCH WARUNKACH LUB O SZCZEGÓLNYM CHARAKTERZE										
☒ 01. ZGŁOSZENIE DANYCH (jeśli TAK, wpisać X)					☐ 02. ZGŁOSZENIE KOREKTY DANYCH (jeśli TAK, wpisać X)					
03. Numer PESEL ¹⁾					04.		05. Rodzaj dokumentu (wypełnić jak pole II.04)		06. Seria i numer dokumentu	
1 1 1 1 1 1 1 1 1 1										
07. Nazwisko										
N O W A K										
08. Imię pierwsze										
A N N A										
							09. Data urodzenia (dd / mm / rrrr)			
							1 1 1 1 1 9 7 1			

III.B. (IV.B., DANE O PRACY V.B., VI.B.) W SZCZEGÓLNYCH WARUNKACH / O SZCZEGÓLNYM CHARAKTERZE

- ➔ **W polu 01** – wpisz sześciocyfrowy kod tytułu ubezpieczenia (zgodnie z [poradnikiem Ogólne zasady wypełniania i korygowania dokumentów ubezpieczeniowych](#) [PDF, 10 485 kB]).
- ➔ **W polu 02** – wpisz trzyznakowy kod pracy w szczególnych warunkach lub o szczególnym charakterze (zgodnie z [poradnikiem Ogólne zasady wypełniania i korygowania dokumentów ubezpieczeniowych](#) [PDF, 10 485 kB]).
- ➔ **W polach 03 i 04** – podaj okres wykonywania pracy w szczególnych warunkach lub o szczególnym charakterze:
 - ➔ **w polu 03** – wpisz datę (dzień / miesiąc / rok), od kiedy rozpoczął się okres wykonywania pracy w szczególnych warunkach lub o szczególnym charakterze z podanego kodu pracy w szczególnych warunkach lub o szczególnym charakterze,
 - ➔ **w polu 04** – wpisz datę (dzień / miesiąc / rok), do kiedy trwał okres wykonywania pracy w szczególnych warunkach lub o szczególnym charakterze, z podanego kodu pracy w szczególnych warunkach lub o szczególnym charakterze.

Data w polu 03 „Od” nie może być późniejsza od daty w polu 04 „Do” (gdy obie daty są sobie równe, przyjmuje się, że pracownik pracował w szczególnych warunkach lub wykonywał pracę o szczególnym charakterze dokładnie 1 dzień).

Data w polu 03 „Od” nie może być wcześniejsza niż 1 stycznia poprzedniego roku (gdy zgłoszenie przekazywane jest za poprzedni rok) lub 1 stycznia roku bieżącego (gdy zgłoszenie przekazywane jest w roku, w trakcie którego ubezpieczony wystąpi z wnioskiem o przyznanie emerytury pomostowej lub płatnik jest w stanie likwidacji lub upadłości).

Data w polu 04 „Do” nie może być późniejsza niż 31 grudnia roku poprzedzającego (gdy zgłoszenie przekazywane jest za rok poprzedni) lub dzień wypełnienia zgłoszenia (gdy zgłoszenie przekazywane jest w roku, w trakcie którego ubezpieczony wystąpi z wnioskiem o przyznanie emerytury pomostowej albo płatnik jest w stanie likwidacji lub upadłości).



WYJĄTEK

W dokumencie za 2010 r. mogą występować również okresy dotyczące 2009 r.

- ➔ **W polu 05** – wpisz wymiar czasu pracy, w którym wykonywana była praca w szczególnych warunkach lub o szczególnym charakterze o podanym kodzie pracy w szczególnych warunkach lub o szczególnym charakterze, w postaci ułamka zwykłego, np.:
 - 1/1** – dla pełnego wymiaru czasu pracy,
 - 1/2** – dla połowy wymiaru czasu pracy,
 - 3/4** – dla trzech czwartych wymiaru czasu pracy,
 - 7/8** – dla siedmiu ósmych wymiaru czasu pracy lub
 - 150/176** – gdy wymiar czasu pracy określony jest w godzinach.

W polach 06–09, 10–13, 14–17 podaje się następne okresy pracy w szczególnych warunkach lub o szczególnym charakterze dla danego ubezpieczonego.

Jeśli liczba okresów pracy w szczególnych warunkach lub o szczególnym charakterze przekracza 4, wypełnij w dokumencie ZUS ZSWA dla danego ubezpieczonego następny blok, odpowiednio od IV do VI.

III. B. DANE O PRACY W SZCZEGÓLNYCH WARUNKACH / O SZCZEGÓLNYM CHARAKTERZE											
01. Kod tytułu ubezpieczenia											
0 1 1 0 0 0											
02. Kod pracy w szczególnych warunkach / o szczególnym charakterze											
2 0 1											
Okres pracy w szczególnych warunkach / o szczególnym charakterze											
03. Od (dd / mm / rrrr)											
0 1 0 3 2 0 1 2											
04. Do (dd / mm / rrrr)											
1 5 0 5 2 0 1 2											
05. Wymiar czasu pracy											
1 /											
06. Kod pracy w szczególnych warunkach / o szczególnym charakterze											
2 0 1											
Okres pracy w szczególnych warunkach / o szczególnym charakterze											
07. Od (dd / mm / rrrr)											
0 1 0 6 2 0 1 2											
08. Do (dd / mm / rrrr)											
3 1 0 8 2 0 1 2											
09. Wymiar czasu pracy											
1 /											
10. Kod pracy w szczególnych warunkach / o szczególnym charakterze											
2 0 2											
Okres pracy w szczególnych warunkach / o szczególnym charakterze											
11. Od (dd / mm / rrrr)											
0 5 1 0 2 0 1 2											
12. Do (dd / mm / rrrr)											
3 1 1 2 2 0 1 2											
13. Wymiar czasu pracy											
1 /											
14. Kod pracy w szczególnych warunkach / o szczególnym charakterze											
Okres pracy w szczególnych warunkach / o szczególnym charakterze											
15. Od (dd / mm / rrrr)											
16. Do (dd / mm / rrrr)											
17. Wymiar czasu pracy											

VII. 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 jako płatnik składek (jeśli ją posiadasz).

JAK SKORYGOWAĆ ZGŁOSZENIE DANYCH O PRACY W SZCZEGÓLNYCH WARUNKACH LUB O SZCZEGÓLNYM CHARAKTERZE ZUS ZSWA?

- ➔ W przypadku korekty danych identyfikacyjnych płatnika składek – wykazanych w bloku II dokumentu ZUS ZSWA zgłoszenie / korekta danych o pracy w szczególnych warunkach lub o szczególnym charakterze – złóż poprawnie wypełniony dokument zgłoszenia.
- ➔ W przypadku korekty danych identyfikacyjnych osoby wykonującej pracę w szczególnych warunkach lub o szczególnym charakterze – wykazanych w blokach III.A.–VI.A. dokumentu ZUS ZSWA zgłoszenie / korekta danych o pracy w szczególnych warunkach lub o szczególnym charakterze – złóż poprawnie wypełniony dokument zgłoszenia.
- ➔ W przypadku korekty danych o pracy w szczególnych warunkach / o szczególnym charakterze, wykazanych w blokach III.B.–VI.B. dokumentu ZUS ZSWA zgłoszenie / korekta danych o pracy w szczególnych warunkach lub o szczególnym charakterze – wypełnij dokument ZUS ZSWA w następujący sposób:
 - ➔ w bloku I „Dane organizacyjne” – wpisz kolejny numer dokumentu za dany rok kalendarzowy (z zakresu 002–999),
 - ➔ w bloku II „Dane identyfikacyjne płatnika składek” – wpisz dane płatnika,
 - ➔ w bloku III.A. „Dane identyfikacyjne osoby wykonującej pracę w szczególnych warunkach lub o szczególnym charakterze” w polu 02 „Zgłoszenie korekty danych” wpisz „X”, a w następnych polach wpisz dane osoby wykonującej pracę w szczególnych warunkach lub o szczególnym charakterze,
 - ➔ w bloku III.B. „Dane o pracy w szczególnych warunkach / o szczególnym charakterze” – wpisz prawidłowe dane,
 - ➔ w bloku VII „Oświadczenie płatnika składek” – wpisz datę wypełnienia dokumentu oraz złóż podpis i przystaw pieczęć.
- ➔ W przypadku, gdy Twoją intencją jest wycofanie zgłoszenia za danego ubezpieczonego – wypełnij dokument ZUS ZSWA w następujący sposób:
 - ➔ w bloku I „Dane organizacyjne” – wpisz kolejny numer dokumentu za dany rok kalendarzowy (z zakresu 002–999),
 - ➔ w bloku II „Dane identyfikacyjne płatnika składek” – wpisz dane płatnika,
 - ➔ w bloku III.A. „Dane identyfikacyjne osoby wykonującej pracę w szczególnych warunkach lub o szczególnym charakterze” w polu 02 „Zgłoszenie korekty danych” wpisz „X”, a w następnych polach wpisz dane osoby wykonującej pracę w szczególnych warunkach lub o szczególnym charakterze, którą niepotrzebnie wykazałeś w poprzednim zgłoszeniu,
 - ➔ w bloku III.B. „Dane o pracy w szczególnych warunkach / o szczególnym charakterze” – pozostaw niewypełnione,
 - ➔ w bloku VII „Oświadczenie płatnika składek” – wpisz datę wypełnienia dokumentu oraz złóż podpis i przystaw pieczęć.

**PRZYKŁAD 1**

W dokumencie zgłoszeniowym za rok 2012 o numerze identyfikatora 001 złożyłeś za jednego z ubezpieczonych, z kodem tytułu ubezpieczenia 01 10 0 0, następujące dane:

- ➔ kod pracy w szczególnych warunkach / o szczególnym charakterze: 201; okres: 01.01.2012–06.05.2012; wymiar czasu pracy: 1/1,
- ➔ kod pracy w szczególnych warunkach / o szczególnym charakterze: 202; okres: 07.05.2012–06.09.2012; wymiar czasu pracy: 1/1,
- ➔ kod pracy w szczególnych warunkach / o szczególnym charakterze: 201; okres: 07.09.2012–01.11.2012; wymiar czasu pracy: 1/1,
- ➔ kod pracy w szczególnych warunkach / o szczególnym charakterze: 202; okres: 07.11.2012–31.12.2012; wymiar czasu pracy: 1/2.

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

ZAKŁAD UBEZPIECZEŃ SPOŁECZNYCH	ZUS ZSWA	strona: 1	ZGŁOSZENIE / KOREKTA DANYCH O PRACY W SZCZEGÓLNYCH WARUNKACH LUB O SZCZEGÓLNYM CHARAKTERZE
I. DANE ORGANIZACYJNE			
01. Identyfikator zgłoszenia	02. Data nadania (dd / mm / rrrr)	03. Nalepka „R”	
0 0 1 2 0 1 2			
II. DANE IDENTYFIKACYJNE PŁATNIKA SKŁADEK			
01. Numer NIP (wpisać bez kresek)	02. Numer REGON		
1 2 3 4 5 6 7 8 9 0	1 1 1 1 1 1 1 1 1		
03. Numer PESEL ¹⁾	04. Rodzaj dokumentu: jeśli dowód osobisty, wpisać 1, jeśli paszport - 2		
2 2 2 2 2 2 2 2 2 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)			
1 1 1 1 1 9 8 0			
III. A. DANE IDENTYFIKACYJNE OSOBY WYKONUJĄCEJ PRACĘ W SZCZEGÓLNYCH WARUNKACH LUB O SZCZEGÓLNYM CHARAKTERZE			
☒ 01. ZGŁOSZENIE DANYCH (jeśli TAK, wpisać X)		☐ 02. ZGŁOSZENIE KOREKTY DANYCH (jeśli TAK, wpisać X)	
03. Numer PESEL ¹⁾	04.		
3 3 3 3 3 3 3 3 3 3			
05. Rodzaj dokumentu (wypełnić jak pole II.04)			
06. Seria i numer dokumentu			
07. Nazwisko			
M A L I N O W S K I			
08. Imię pierwsze			
A D A M			
09. Data urodzenia (dd / mm / rrrr)			
1 2 1 2 1 9 7 3			
III. B. DANE O PRACY W SZCZEGÓLNYCH WARUNKACH / O SZCZEGÓLNYM CHARAKTERZE			
01. Kod tytułu ubezpieczenia			
0 1 1 0 0 0			
02. Kod pracy w szczególnych warunkach / o szczególnym charakterze		Okres pracy w szczególnych warunkach / o szczególnym charakterze	
2 0 1		03. Od (dd / mm / rrrr)	
		04. Do (dd / mm / rrrr)	
		05. Wymiar czasu pracy	
		1 / 1	
06. Kod pracy w szczególnych warunkach / o szczególnym charakterze		Okres pracy w szczególnych warunkach / o szczególnym charakterze	
2 0 2		07. Od (dd / mm / rrrr)	
		08. Do (dd / mm / rrrr)	
		09. Wymiar czasu pracy	
		1 / 1	
10. Kod pracy w szczególnych warunkach / o szczególnym charakterze		Okres pracy w szczególnych warunkach / o szczególnym charakterze	
2 0 1		11. Od (dd / mm / rrrr)	
		12. Do (dd / mm / rrrr)	
		13. Wymiar czasu pracy	
		1 / 1	
14. Kod pracy w szczególnych warunkach / o szczególnym charakterze		Okres pracy w szczególnych warunkach / o szczególnym charakterze	
2 0 2		15. Od (dd / mm / rrrr)	
		16. Do (dd / mm / rrrr)	
		17. Wymiar czasu pracy	
		1 / 2	

**WARIANT 1**

Chcesz skorygować dane dotyczące kodu pracy w szczególnych warunkach / o szczególnym charakterze 201 (powinien być okres: 01.01.2012–06.12.2012) oraz wskazany wymiar czasu pracy w okresie 07.11.2012–31.12.2012 (powinno być: 1/1). W zgłoszeniu danych o pracy w szczególnych warunkach lub o szczególnym charakterze ZUS ZSWA o kolejnym numerze identyfikatora z danego roku powinieneś:

- ➔ w bloku I „Dane organizacyjne” – wpisać kolejny numer raportu za dany rok kalendarzowy (z zakresu 002–999),

- ➔ w bloku II „Dane identyfikacyjne płatnika składek” – wpisać dane płatnika,
- ➔ w bloku III.A. „Dane identyfikacyjne osoby wykonującej pracę w szczególnych warunkach lub o szczególnym charakterze” w polu 02 wpisać „X”, a w następnych polach wpisać dane pracownika – Adama Malinowskiego,
 - ➔ w bloku III.B. „Dane o pracy w szczególnych warunkach / o szczególnym charakterze” – wpisać prawidłowe dane: kod tytułu ubezpieczenia: 01 10 0 0 oraz kod pracy w szczególnych warunkach / o szczególnym charakterze: 201; okres: 01.01.2012–06.12.2012 wymiar czasu pracy: 1/1,
 - ➔ kod pracy w szczególnych warunkach / o szczególnym charakterze: 202; okres: 07.05.2012–06.09.2012; wymiar czasu pracy: 1/1,
 - ➔ kod pracy w szczególnych warunkach / o szczególnym charakterze: 202; okres: 07.11.2012–31.12.2012; wymiar czasu pracy: 1/1.

Zgodnie z ogólną zasadą – dokument z wyższym identyfikatorem składany w związku z korektą danych o pracy w szczególnych warunkach / o szczególnym charakterze za danego pracownika „przykryje” poprzednie zgłoszenie złożone z niższym numerem identyfikatora za tego pracownika.

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

ZAKŁAD UBEZPIECZEŃ SPOŁECZNYCH	ZUS ZSWA	strona: 1	ZGŁOSZENIE / KOREKTA DANYCH O PRACY W SZCZEGÓLNYCH WARUNKACH LUB O SZCZEGÓLNYM CHARAKTERZE
I. DANE ORGANIZACYJNE			
01. Identyfikator zgłoszenia 0 0 2 2 0 1 2	02. Data nadania (dd / mm / rrrr)	03. Nalepka „R”	
II. DANE IDENTYFIKACYJNE PŁATNIKA SKŁADEK			
01. Numer NIP (wpisać bez kresek) 1 2 3 4 5 6 7 8 9 0	02. Numer REGON 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1		
03. Numer PESEL ¹⁾ 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2	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 / rrrr) 1 1 1 1 1 9 8 0			
III. A. DANE IDENTYFIKACYJNE OSOBY WYKONUJĄCEJ PRACĘ W SZCZEGÓLNYCH WARUNKACH LUB O SZCZEGÓLNYM CHARAKTERZE			
01. ZGŁOSZENIE DANYCH (jeśli TAK, wpisać X)		02. ZGŁOSZENIE KOREKTY DANYCH (jeśli TAK, wpisać X)	
03. Numer PESEL ¹⁾ 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3		04. Rodzaj dokumentu (wypełnić jak pole II.04)	
05. Rodzaj dokumentu		06. Seria i numer dokumentu	
07. Nazwisko M A L I N O W S K I			
08. Imię pierwsze A D A M			
09. Data urodzenia (dd / mm / rrrr) 1 2 1 2 1 9 7 3			
III. B. DANE O PRACY W SZCZEGÓLNYCH WARUNKACH / O SZCZEGÓLNYM CHARAKTERZE			
01. Kod tytułu ubezpieczenia 0 1 1 0 0 0		02. Kod pracy w szczególnych warunkach / o szczególnym charakterze 2 0 1	
03. Od (dd / mm / rrrr) 0 1 0 1 2 0 1 2		04. Do (dd / mm / rrrr) 0 6 1 2 2 0 1 2	
05. Wymiar czasu pracy 1 / 1		06. Kod pracy w szczególnych warunkach / o szczególnym charakterze 2 0 2	
07. Od (dd / mm / rrrr) 0 7 0 5 2 0 1 2		08. Do (dd / mm / rrrr) 0 6 0 9 2 0 1 2	
09. Wymiar czasu pracy 1 / 1		10. Kod pracy w szczególnych warunkach / o szczególnym charakterze 2 0 2	
11. Od (dd / mm / rrrr) 0 7 1 1 2 0 1 2		12. Do (dd / mm / rrrr) 3 1 1 2 2 0 1 2	
13. Wymiar czasu pracy 1 / 1		14. Kod pracy w szczególnych warunkach / o szczególnym charakterze	
15. Od (dd / mm / rrrr)		16. Do (dd / mm / rrrr)	
17. Wymiar czasu pracy			

WARIANT

2

Chcesz wycofać wszystkie dane dotyczące pracy w szczególnych warunkach / o szczególnym charakterze wykazane w poprzednim dokumencie zgłoszenia. W zgłoszeniu danych o pracy w szczególnych warunkach lub o szczególnym charakterze ZUS ZSWA o kolejnym numerze identyfikatora z danego roku powinienes:

- ➔ w bloku I „Dane organizacyjne” – wpisać kolejny numer raportu za dany rok kalendarzowy (z zakresu 002–999),
- ➔ w bloku II „Dane identyfikacyjne płatnika składek” – wpisać dane płatnika,
- ➔ w bloku III.A. „Dane identyfikacyjne osoby wykonującej pracę w szczególnych warunkach lub o szczególnym charakterze” w polu 02 wpisać „X”, a w dalszych polach wpisać dane pracownika – Adama Malinowskiego,
- ➔ w bloku III.B. „Dane o pracy w szczególnych warunkach / o szczególnym charakterze” – pozostawić puste pola, tzn. pusty kod tytułu ubezpieczenia, pusty kod pracy w szczególnych warunkach lub o szczególnym charakterze, puste daty „od–do” oraz pusty wymiar czasu pracy.

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

ZAKŁAD UBEZPIECZEŃ SPOŁECZNYCH	ZUS ZSWA	strona: 1	ZGŁOSZENIE / KOREKTA DANYCH O PRACY W SZCZEGÓLNYCH WARUNKACH LUB O SZCZEGÓLNYM CHARAKTERZE	
I. DANE ORGANIZACYJNE				
01. Identyfikator zgłoszenia		02. Data nadania (dd / mm / rrrr)		03. Nalepka „R”
0 0 3 2 0 1 2				
II. DANE IDENTYFIKACYJNE PŁATNIKA SKŁADEK				
01. Numer NIP (wpisać bez kresek)		02. Numer REGON		
1 2 3 4 5 6 7 8 9 0		1 1 1 1 1 1 1 1 1		
03. Numer PESEL ¹⁾		04. Rodzaj dokumentu: jeśli dowód osobisty, wpisać 1, jeśli paszport - 2		
2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 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)				
1 1 1 1 1 9 8 0				
III. A. DANE IDENTYFIKACYJNE OSOBY WYKONUJĄCEJ PRACĘ W SZCZEGÓLNYCH WARUNKACH LUB O SZCZEGÓLNYM CHARAKTERZE				
01. ZGŁOSZENIE DANYCH (jeśli TAK, wpisać X)		02. ZGŁOSZENIE KOREKTY DANYCH (jeśli TAK, wpisać X)		
☐		☒		
03. Numer PESEL ¹⁾		04.		05. Rodzaj dokumentu (wypełnić jak pole II.04)
3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3				
06. Seria i numer dokumentu				
07. Nazwisko				
M A L I N O W S K I				
08. Imię pierwsze				
A D A M				
09. Data urodzenia (dd / mm / rrrr)				
1 2 1 2 1 9 7 3				
III. B. DANE O PRACY W SZCZEGÓLNYCH WARUNKACH / O SZCZEGÓLNYM CHARAKTERZE				
01. Kod tytułu ubezpieczenia				
02. Kod pracy w szczególnych warunkach / o szczególnym charakterze		03. Okres pracy w szczególnych warunkach / o szczególnym charakterze 03. Od (dd / mm / rrrr)		04. Do (dd / mm / rrrr)
05. Wymiar czasu pracy				
06. Kod pracy w szczególnych warunkach / o szczególnym charakterze		07. Okres pracy w szczególnych warunkach / o szczególnym charakterze 07. Od (dd / mm / rrrr)		08. Do (dd / mm / rrrr)
09. Wymiar czasu pracy				
10. Kod pracy w szczególnych warunkach / o szczególnym charakterze		11. Okres pracy w szczególnych warunkach / o szczególnym charakterze 11. Od (dd / mm / rrrr)		12. Do (dd / mm / rrrr)
13. Wymiar czasu pracy				
14. Kod pracy w szczególnych warunkach / o szczególnym charakterze		15. Okres pracy w szczególnych warunkach / o szczególnym charakterze 15. Od (dd / mm / rrrr)		16. Do (dd / mm / rrrr)
17. Wymiar czasu pracy				

**PRZYKŁAD****2**

W dokumencie zgłoszeniowym za rok 2012 o numerze identyfikatora 001 wykazałeś zgłoszenie:

- ➔ Jana Nowaka z kodem tytułu ubezpieczenia 01 10 0 0 oraz
 - ➔ kodem pracy w szczególnych warunkach / o szczególnym charakterze: 201; okres: 01.01.2012–06.05.2012; wymiar czasu pracy: 1/1,
 - ➔ kodem pracy w szczególnych warunkach / o szczególnym charakterze: 201; okres: 07.09.2012–01.11.2012; wymiar czasu pracy: 1/1,
- ➔ Mariana Koca z kodem tytułu ubezpieczenia 01 10 0 0 oraz
 - ➔ kodem pracy w szczególnych warunkach / o szczególnym charakterze: 202; okres: 15.01.2012–26.05.2012; wymiar czasu pracy: 1/1,
 - ➔ kodem pracy w szczególnych warunkach / o szczególnym charakterze: 202; okres: 07.10.2012–31.12.2012; wymiar czasu pracy: 1/1,
- ➔ Krzysztofa Mizere z kodem tytułu ubezpieczenia 01 10 0 0 oraz
 - ➔ kodem pracy w szczególnych warunkach / o szczególnym charakterze: 201; okres: 15.01.2012–06.07.2012; wymiar czasu pracy: 1/1,
 - ➔ kodem pracy w szczególnych warunkach / o szczególnym charakterze: 201; okres: 07.09.2012–31.10.2012; wymiar czasu pracy: 1/1,
- ➔ Jana Poniatowskiego z kodem tytułu ubezpieczenia 01 10 0 0 oraz
 - ➔ kodem pracy w szczególnych warunkach / o szczególnym charakterze: 201; okres: 01.01.2012–31.12.2012; wymiar czasu pracy: 1/1.

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

ZAKŁAD UBEZPIECZEŃ SPOŁECZNYCH	ZUS ZSWA	strona: 1	ZGŁOSZENIE / KOREKTA DANYCH O PRACY W SZCZEGÓLNYCH WARUNKACH LUB O SZCZEGÓLNYM CHARAKTERZE
-----------------------------------	-----------------	------------------	---

I. DANE ORGANIZACYJNE

01. Identyfikator zgłoszenia	02. Data nadania (dd / mm / rrrr)	03. Nalepka „R”
0 0 1 2 0 1 2		

II. DANE IDENTYFIKACYJNE PLATNIKA SKŁADEK

01. Numer NIP (wpisać bez kresek)	02. Numer REGON
1 2 3 4 5 6 7 8 9 0	1 1 1 1 1 1 1 1 1
03. Numer PESEL ¹⁾	04. Rodzaj dokumentu: jeśli dowód osobisty, wpisać 1, jeśli paszport - 2
2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2	
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	1 1 1 1 1 9 8 0

III. A. DANE IDENTYFIKACYJNE OSOBY WYKONUJĄCEJ PRACĘ W SZCZEGÓLNYCH WARUNKACH LUB O SZCZEGÓLNYM CHARAKTERZE

☒ 01. ZGŁOSZENIE DANYCH (jeśli TAK, wpisać X)	☐ 02. ZGŁOSZENIE KOREKTY DANYCH (jeśli TAK, wpisać X)
03. Numer PESEL ¹⁾	04. Rodzaj dokumentu (wypełnić jak pole II.04)
4 4 4 4 4 4 4 4 4 4 4	
05. Seria i numer dokumentu	
06. Nazwisko	
N O W A K	
07. Imię pierwsze	08. Data urodzenia (dd / mm / rrrr)
J A N	0 1 0 1 1 9 7 1

III. B. DANE O PRACY W SZCZEGÓLNYCH WARUNKACH / O SZCZEGÓLNYM CHARAKTERZE

01. Kod tytułu ubezpieczenia	02. Kod pracy w szczególnych warunkach / o szczególnym charakterze	03. Okres pracy w szczególnych warunkach / o szczególnym charakterze 03. Od (dd / mm / rrrr)	04. Do (dd / mm / rrrr)	05. Wymiar czasu pracy
0 1 1 0 0 0	2 0 1	0 1 0 1 2 0 1 2	0 6 0 5 2 0 1 2	1 / 1
06. Kod pracy w szczególnych warunkach / o szczególnym charakterze	07. Okres pracy w szczególnych warunkach / o szczególnym charakterze 07. Od (dd / mm / rrrr)	08. Do (dd / mm / rrrr)	09. Wymiar czasu pracy	
2 0 1	0 7 0 9 2 0 1 2	0 1 1 1 2 0 1 2	1 / 1	
10. Kod pracy w szczególnych warunkach / o szczególnym charakterze	11. Okres pracy w szczególnych warunkach / o szczególnym charakterze 11. Od (dd / mm / rrrr)	12. Do (dd / mm / rrrr)	13. Wymiar czasu pracy	
14. Kod pracy w szczególnych warunkach / o szczególnym charakterze	15. Okres pracy w szczególnych warunkach / o szczególnym charakterze 15. Od (dd / mm / rrrr)	16. Do (dd / mm / rrrr)	17. Wymiar czasu pracy	

IV. A. DANE IDENTYFIKACYJNE OSOBY WYKONUJĄCEJ PRACĘ W SZCZEGÓLNYCH WARUNKACH LUB O SZCZEGÓLNYM CHARAKTERZE

☒ 01. ZGŁOSZENIE DANYCH (jeśli TAK, wpisać X)	☐ 02. ZGŁOSZENIE KOREKTY DANYCH (jeśli TAK, wpisać X)
03. Numer PESEL ¹⁾	04. Rodzaj dokumentu (wypełnić jak pole II.04)
5 5 5 5 5 5 5 5 5 5 5	
05. Seria i numer dokumentu	
06. Nazwisko	
K O C	
07. Imię pierwsze	08. Data urodzenia (dd / mm / rrrr)
M A R I A N	0 2 0 2 1 9 7 2

IV. B. DANE O PRACY W SZCZEGÓLNYCH WARUNKACH / O SZCZEGÓLNYM CHARAKTERZE

01. Kod tytułu ubezpieczenia	02. Kod pracy w szczególnych warunkach / o szczególnym charakterze	03. Okres pracy w szczególnych warunkach / o szczególnym charakterze 03. Od (dd / mm / rrrr)	04. Do (dd / mm / rrrr)	05. Wymiar czasu pracy
0 1 1 0 0 0	2 0 2	1 5 0 1 2 0 1 2	2 6 0 5 2 0 1 2	1 / 1
06. Kod pracy w szczególnych warunkach / o szczególnym charakterze	07. Okres pracy w szczególnych warunkach / o szczególnym charakterze 07. Od (dd / mm / rrrr)	08. Do (dd / mm / rrrr)	09. Wymiar czasu pracy	
2 0 2	0 7 1 0 2 0 1 2	3 1 1 2 2 0 1 2	1 / 1	
10. Kod pracy w szczególnych warunkach / o szczególnym charakterze	11. Okres pracy w szczególnych warunkach / o szczególnym charakterze 11. Od (dd / mm / rrrr)	12. Do (dd / mm / rrrr)	13. Wymiar czasu pracy	
14. Kod pracy w szczególnych warunkach / o szczególnym charakterze	15. Okres pracy w szczególnych warunkach / o szczególnym charakterze 15. Od (dd / mm / rrrr)	16. Do (dd / mm / rrrr)	17. Wymiar czasu pracy	

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

ZAKŁAD UBEZPIECZEŃ SPOŁECZNYCH	ZUS ZSWA	strona: 2	ZGŁOSZENIE / KOREKTA DANYCH O PRACY W SZCZEGÓLNYCH WARUNKACH LUB O SZCZEGÓLNYM CHARAKTERZE
-----------------------------------	-----------------	------------------	---

V. A. DANE IDENTYFIKACYJNE OSOBY WYKONUJĄCEJ PRACĘ W SZCZEGÓLNYCH WARUNKACH LUB O SZCZEGÓLNYM CHARAKTERZE

☒ 01. ZGŁOSZENIE DANYCH (jeśli TAK, wpisać X)	☐ 02. ZGŁOSZENIE KOREKTY DANYCH (jeśli TAK, wpisać X)
03. Numer PESEL ¹⁾ 6 6 6 6 6 6 6 6 6 6 6 6	04. _____ 05. Rodzaj dokumentu (wypełnić jak pole II.04)
06. Seria i numer dokumentu _____	
07. Nazwisko M I Z E R A	
08. Imię pierwsze K R Z Y S Z T O F	09. Data urodzenia (dd / mm / rrrr) 0 3 0 3 1 9 7 3

V. B. DANE O PRACY W SZCZEGÓLNYCH WARUNKACH / O SZCZEGÓLNYM CHARAKTERZE

01. Kod tytułu ubezpieczenia 0 1 1 0 0 0	02. Kod pracy w szczególnych warunkach / o szczególnym charakterze 2 0 1	Okres pracy w szczególnych warunkach / o szczególnym charakterze 03. Od (dd / mm / rrrr) 1 5 0 1 2 0 1 2 - 0 6 0 7 2 0 1 2 04. Do (dd / mm / rrrr)	05. Wymiar czasu pracy 1 / 1
06. Kod pracy w szczególnych warunkach / o szczególnym charakterze 2 0 1	Okres pracy w szczególnych warunkach / o szczególnym charakterze 07. Od (dd / mm / rrrr) 0 7 0 9 2 0 1 2 - 3 1 1 0 2 0 1 2 08. Do (dd / mm / rrrr)	09. Wymiar czasu pracy 1 / 1	
10. Kod pracy w szczególnych warunkach / o szczególnym charakterze _____	Okres pracy w szczególnych warunkach / o szczególnym charakterze 11. Od (dd / mm / rrrr) _____ - 12. Do (dd / mm / rrrr) _____	13. Wymiar czasu pracy _____ / _____	
14. Kod pracy w szczególnych warunkach / o szczególnym charakterze _____	Okres pracy w szczególnych warunkach / o szczególnym charakterze 15. Od (dd / mm / rrrr) _____ - 16. Do (dd / mm / rrrr) _____	17. Wymiar czasu pracy _____ / _____	

VI. A. DANE IDENTYFIKACYJNE OSOBY WYKONUJĄCEJ PRACĘ W SZCZEGÓLNYCH WARUNKACH LUB O SZCZEGÓLNYM CHARAKTERZE

☒ 01. ZGŁOSZENIE DANYCH (jeśli TAK, wpisać X)	☐ 02. ZGŁOSZENIE KOREKTY DANYCH (jeśli TAK, wpisać X)
03. Numer PESEL ¹⁾ 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7	04. _____ 05. Rodzaj dokumentu (wypełnić jak pole II.04)
06. Seria i numer dokumentu _____	
07. Nazwisko P O N I A T O W S K I	
08. Imię pierwsze J A N	09. Data urodzenia (dd / mm / rrrr) 0 4 0 4 1 9 7 4

VI. B. DANE O PRACY W SZCZEGÓLNYCH WARUNKACH / O SZCZEGÓLNYM CHARAKTERZE

01. Kod tytułu ubezpieczenia 0 1 1 0 0 0	02. Kod pracy w szczególnych warunkach / o szczególnym charakterze 2 0 1	Okres pracy w szczególnych warunkach / o szczególnym charakterze 03. Od (dd / mm / rrrr) 0 1 0 1 2 0 1 2 - 3 1 1 2 2 0 1 2 04. Do (dd / mm / rrrr)	05. Wymiar czasu pracy 1 / 1
06. Kod pracy w szczególnych warunkach / o szczególnym charakterze _____	Okres pracy w szczególnych warunkach / o szczególnym charakterze 07. Od (dd / mm / rrrr) _____ - 08. Do (dd / mm / rrrr) _____	09. Wymiar czasu pracy _____ / _____	
10. Kod pracy w szczególnych warunkach / o szczególnym charakterze _____	Okres pracy w szczególnych warunkach / o szczególnym charakterze 11. Od (dd / mm / rrrr) _____ - 12. Do (dd / mm / rrrr) _____	13. Wymiar czasu pracy _____ / _____	
14. Kod pracy w szczególnych warunkach / o szczególnym charakterze _____	Okres pracy w szczególnych warunkach / o szczególnym charakterze 15. Od (dd / mm / rrrr) _____ - 16. Do (dd / mm / rrrr) _____	17. Wymiar czasu pracy _____ / _____	

VII. OŚWIADCZENIE PLATNIKA SKŁADEK

01. Data wypełnienia (dd / mm / rrrr) 2 0 0 3 2 0 1 3
--

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 lub osoby upoważnionej Jan Kowalski	03. Pieczęć płatnika
--	----------------------

VIII. ADNOTACJE ZUS

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

**WARIANT**

1 Chcesz skorygować dane dotyczące kodu pracy w szczególnych warunkach / o szczególnym charakterze 201 (powinien być okres: 01.01.2012–06.05.2012, 01.06.2012–30.06.2012, 07.09.2012–31.12.2012) za ubezpieczonego Jana Nowaka oraz dokonać zgłoszenia ubezpieczonego Pawła Kowalskiego (z okresem pracy o szczególnym charakterze z kodem 202 od 01.01.2012 do 31.12.2012, wymiar czasu pracy: 1/1), którego w poprzednim dokumencie zgłoszeniowym zapomniałeś wykazać.

W zgłoszeniu danych o pracy w szczególnych warunkach lub o szczególnym charakterze ZUS ZSWA o kolejnym numerze identyfikatora z danego roku powinienes:

- ➔ w bloku I „Dane organizacyjne” – wpisać kolejny numer raportu za dany rok kalendarzowy (z zakresu 002–999),
- ➔ w bloku II „Dane identyfikacyjne płatnika składek” – wpisać dane płatnika,
- ➔ w bloku III.A. „Dane identyfikacyjne osoby wykonującej pracę w szczególnych warunkach lub o szczególnym charakterze” w polu 02 wpisać „X”, a w dalszych polach wpisać dane Jana Nowaka,
- ➔ w bloku III.B. „Dane o pracy w szczególnych warunkach / o szczególnym charakterze” – wpisać prawidłowe dane – kod tytułu ubezpieczenia 01 10 0 0 oraz:
 - ➔ kod pracy w szczególnych warunkach / o szczególnym charakterze: 201; okres: 01.01.2012–06.05.2012; wymiar czasu pracy: 1/1,
 - ➔ kod pracy w szczególnych warunkach / o szczególnym charakterze: 201; okres: 01.06.2012–30.06.2012; wymiar czasu pracy: 1/1,
 - ➔ kod pracy w szczególnych warunkach / o szczególnym charakterze: 201; okres: 07.09.2012–31.12.2012; wymiar czasu pracy: 1/1.

Zgodnie z ogólną zasadą dokument z wyższym identyfikatorem składany w związku z korektą danych o pracy w szczególnych warunkach / o szczególnym charakterze za danego pracownika „przykryje” poprzednie zgłoszenie złożone z niższym numerem identyfikatora za tego pracownika.

- ➔ W bloku IV.A. „Dane identyfikacyjne osoby wykonującej pracę w szczególnych warunkach lub o szczególnym charakterze” w polu 01 wpisz „X”, a w dalszych polach wpisz dane pracownika – Pawła Kowalskiego,
- ➔ w bloku IV.B. „Dane o pracy w szczególnych warunkach / o szczególnym charakterze” – wpisz prawidłowe dane – kod tytułu ubezpieczenia 01 10 0 0 oraz kod pracy o szczególnym charakterze: 202; okres: 01.01.2012–31.12.2012; wymiar czasu pracy: 1/1,
- ➔ w bloku VII „Oświadczenie płatnika składek” – powinienes wpisać datę wypełnienia dokumentu oraz złożyć podpis i przystawić pieczęć.

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

ZAKŁAD UBEZPIECZEŃ SPOŁECZNYCH	ZUS ZSWA	strona: 1	ZGŁOSZENIE / KOREKTA DANYCH O PRACY W SZCZEGÓLNYCH WARUNKACH LUB O SZCZEGÓLNYM CHARAKTERZE
-----------------------------------	-----------------	-----------	---

I. DANE ORGANIZACYJNE

01. Identyfikator zgłoszenia	02. Data nadania (dd / mm / rrrr)	03. Nalepka „R”
0 0 2 2 0 1 2		

II. DANE IDENTYFIKACYJNE PLATNIKA SKŁADEK

01. Numer NIP (wpisać bez kresek)	02. Numer REGON
1 2 3 4 5 6 7 8 9 0	1 1 1 1 1 1 1 1 1
03. Numer PESEL ¹⁾	04. Rodzaj dokumentu: jeśli dowód osobisty, wpisać 1, jeśli paszport - 2
2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2	
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	1 1 1 1 1 9 8 0

II. DANE IDENTYFIKACYJNE
PLATNIKA SKŁADEK

III. A. DANE IDENTYFIKACYJNE OSOBY WYKONUJĄCEJ PRACĘ W SZCZEGÓLNYCH WARUNKACH LUB O SZCZEGÓLNYM CHARAKTERZE

☐ 01. ZGŁOSZENIE DANYCH (jeśli TAK, wpisać X)	☒ 02. ZGŁOSZENIE KOREKTY DANYCH (jeśli TAK, wpisać X)
03. Numer PESEL ¹⁾	04. Rodzaj dokumentu (wypełnić jak pole II.04)
4 4 4 4 4 4 4 4 4 4 4	
05. Seria i numer dokumentu	
06. Nazwisko	
N O W A K	
07. Imię pierwsze	08. Data urodzenia (dd / mm / rrrr)
J A N	0 1 0 1 1 9 7 1

III. B. DANE O PRACY W SZCZEGÓLNYCH WARUNKACH / O SZCZEGÓLNYM CHARAKTERZE

01. Kod tytułu ubezpieczenia	02. Kod pracy w szczególnych warunkach / o szczególnym charakterze	03. Okres pracy w szczególnych warunkach / o szczególnym charakterze 03. Od (dd / mm / rrrr)	04. Do (dd / mm / rrrr)	05. Wymiar czasu pracy
0 1 1 0 0 0	2 0 1	0 1 0 1 2 0 1 2	0 6 0 5 2 0 1 2	1 / 1
06. Kod pracy w szczególnych warunkach / o szczególnym charakterze	07. Okres pracy w szczególnych warunkach / o szczególnym charakterze 07. Od (dd / mm / rrrr)	08. Do (dd / mm / rrrr)	09. Wymiar czasu pracy	
2 0 1	0 1 0 6 2 0 1 2	3 0 0 6 2 0 1 2	1 / 1	
10. Kod pracy w szczególnych warunkach / o szczególnym charakterze	11. Okres pracy w szczególnych warunkach / o szczególnym charakterze 11. Od (dd / mm / rrrr)	12. Do (dd / mm / rrrr)	13. Wymiar czasu pracy	
2 0 1	0 7 0 9 2 0 1 2	3 1 1 2 2 0 1 2	1 / 1	
14. Kod pracy w szczególnych warunkach / o szczególnym charakterze	15. Okres pracy w szczególnych warunkach / o szczególnym charakterze 15. Od (dd / mm / rrrr)	16. Do (dd / mm / rrrr)	17. Wymiar czasu pracy	

III. DANE O PRACY W SZCZEGÓLNYCH
WARUNKACH / O SZCZEGÓLNYM CHARAKTERZE

IV. A. DANE IDENTYFIKACYJNE OSOBY WYKONUJĄCEJ PRACĘ W SZCZEGÓLNYCH WARUNKACH LUB O SZCZEGÓLNYM CHARAKTERZE

☒ 01. ZGŁOSZENIE DANYCH (jeśli TAK, wpisać X)	☐ 02. ZGŁOSZENIE KOREKTY DANYCH (jeśli TAK, wpisać X)
03. Numer PESEL ¹⁾	04. Rodzaj dokumentu (wypełnić jak pole II.04)
9 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9	
05. Seria i numer dokumentu	
06. Nazwisko	
K O W A L S K I	
07. Imię pierwsze	08. Data urodzenia (dd / mm / rrrr)
P A W E Ł	0 6 0 6 1 9 7 6

IV. B. DANE O PRACY W SZCZEGÓLNYCH WARUNKACH / O SZCZEGÓLNYM CHARAKTERZE

01. Kod tytułu ubezpieczenia	02. Kod pracy w szczególnych warunkach / o szczególnym charakterze	03. Okres pracy w szczególnych warunkach / o szczególnym charakterze 03. Od (dd / mm / rrrr)	04. Do (dd / mm / rrrr)	05. Wymiar czasu pracy
0 1 1 0 0 0	2 0 2	0 1 0 1 2 0 1 2	3 1 1 2 2 0 1 2	1 / 1
06. Kod pracy w szczególnych warunkach / o szczególnym charakterze	07. Okres pracy w szczególnych warunkach / o szczególnym charakterze 07. Od (dd / mm / rrrr)	08. Do (dd / mm / rrrr)	09. Wymiar czasu pracy	
10. Kod pracy w szczególnych warunkach / o szczególnym charakterze	11. Okres pracy w szczególnych warunkach / o szczególnym charakterze 11. Od (dd / mm / rrrr)	12. Do (dd / mm / rrrr)	13. Wymiar czasu pracy	
14. Kod pracy w szczególnych warunkach / o szczególnym charakterze	15. Okres pracy w szczególnych warunkach / o szczególnym charakterze 15. Od (dd / mm / rrrr)	16. Do (dd / mm / rrrr)	17. Wymiar czasu pracy	

IV. DANE O PRACY W SZCZEGÓLNYCH
WARUNKACH / O SZCZEGÓLNYM CHARAKTERZE

**WARIANT****2**

Chcesz wycofać zgłoszenie Jana Nowaka i dokonać zgłoszenia Pawła Kowalskiego (z okresem pracy o szczególnym charakterze z kodem 202 od 01.01.2012 do 31.12.2012, wymiar czasu pracy: 1/1). W zgłoszeniu powinienes:

- ➔ w bloku I „Dane organizacyjne” – wpisać kolejny numer raportu za dany rok kalendarzowy (z zakresu 002–999),
- ➔ w bloku II „Dane identyfikacyjne płatnika składek” – wpisać dane płatnika,
- ➔ w bloku III.A. „Dane identyfikacyjne osoby wykonującej pracę w szczególnych warunkach lub o szczególnym charakterze” w polu 02 wpisać „X”, a w dalszych polach wpisać dane pracownika – Jana Nowaka,
- ➔ w bloku III.B. „Dane o pracy w szczególnych warunkach / o szczególnym charakterze” – pozostawić puste pola, tzn. pusty kod tytułu ubezpieczenia, pusty kod pracy w szczególnych warunkach lub o szczególnym charakterze, puste daty „od–do”, pusty wymiar czasu pracy,
- ➔ w bloku IV.A. „Dane identyfikacyjne osoby wykonującej pracę w szczególnych warunkach lub o szczególnym charakterze” w polu 01 wpisać „X”, a w dalszych polach wpisać dane pracownika – Pawła Kowalskiego,
- ➔ w bloku IV.B. „Dane o pracy w szczególnych warunkach / o szczególnym charakterze” – wpisać prawidłowe dane: kod tytułu ubezpieczenia 01 10 0 0 oraz kod pracy o szczególnym charakterze: 202; okres: 01.01.2012–31.12.2012; wymiar czasu pracy: 1/1,
- ➔ w bloku VII „Oświadczenie płatnika składek” – wpisać datę wypełnienia dokumentu oraz złożyć podpis i przystawić pieczęć.

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

ZAKŁAD UBEZPIECZEŃ SPOŁECZNYCH	ZUS ZSWA	strona: 1	ZGŁOSZENIE / KOREKTA DANYCH O PRACY W SZCZEGÓLNYCH WARUNKACH LUB O SZCZEGÓLNYM CHARAKTERZE
I. DANE ORGANIZACYJNE			
01. Identyfikator zgłoszenia	02. Data nadania (dd / mm / rrrr)	03. Nalepka „R”	
0 0 2 2 0 1 2			

II. DANE IDENTYFIKACYJNE
PLATNIKA SKŁADEK

II. DANE IDENTYFIKACYJNE PLATNIKA SKŁADEK	
01. Numer NIP (wpisać bez kresek)	02. Numer REGON
1 2 3 4 5 6 7 8 9 0	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1
03. Numer PESEL ¹⁾	04. Rodzaj dokumentu: jeśli dowód osobisty, wpisać 1, jeśli paszport - 2
2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 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)	
1 1 1 1 1 9 8 0	

III. DANE O PRACY W SZCZEGÓLNYCH
WARUNKACH / O SZCZEGÓLNYM CHARAKTERZE

III. A. DANE IDENTYFIKACYJNE OSOBY WYKONUJĄCEJ PRACĘ W SZCZEGÓLNYCH WARUNKACH LUB O SZCZEGÓLNYM CHARAKTERZE	
☐ 01. ZGŁOSZENIE DANYCH (jeśli TAK, wpisać X)	☒ 02. ZGŁOSZENIE KOREKTY DANYCH (jeśli TAK, wpisać X)
03. Numer PESEL ¹⁾	04.
4 4 4 4 4 4 4 4 4 4 4	
05. Rodzaj dokumentu (wypełnić jak pole II.04)	06. Seria i numer dokumentu
07. Nazwisko	
N O W A K	
08. Imię pierwsze	09. Data urodzenia (dd / mm / rrrr)
J A N	0 1 0 1 1 9 7 1

III. B. DANE O PRACY W SZCZEGÓLNYCH WARUNKACH / O SZCZEGÓLNYM CHARAKTERZE			
01. Kod tytułu ubezpieczenia	02. Kod pracy w szczególnych warunkach / o szczególnym charakterze	03. Okres pracy w szczególnych warunkach / o szczególnym charakterze 03. Od (dd / mm / rrrr)	04. Do (dd / mm / rrrr)
05. Wymiar czasu pracy	06. Kod pracy w szczególnych warunkach / o szczególnym charakterze	07. Okres pracy w szczególnych warunkach / o szczególnym charakterze 07. Od (dd / mm / rrrr)	08. Do (dd / mm / rrrr)
09. Wymiar czasu pracy	10. Kod pracy w szczególnych warunkach / o szczególnym charakterze	11. Okres pracy w szczególnych warunkach / o szczególnym charakterze 11. Od (dd / mm / rrrr)	12. Do (dd / mm / rrrr)
13. Wymiar czasu pracy	14. Kod pracy w szczególnych warunkach / o szczególnym charakterze	15. Okres pracy w szczególnych warunkach / o szczególnym charakterze 15. Od (dd / mm / rrrr)	16. Do (dd / mm / rrrr)
17. Wymiar czasu pracy			

IV. DANE O PRACY W SZCZEGÓLNYCH
WARUNKACH / O SZCZEGÓLNYM CHARAKTERZE

IV. A. DANE IDENTYFIKACYJNE OSOBY WYKONUJĄCEJ PRACĘ W SZCZEGÓLNYCH WARUNKACH LUB O SZCZEGÓLNYM CHARAKTERZE	
☒ 01. ZGŁOSZENIE DANYCH (jeśli TAK, wpisać X)	☐ 02. ZGŁOSZENIE KOREKTY DANYCH (jeśli TAK, wpisać X)
03. Numer PESEL ¹⁾	04.
9 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9	
05. Rodzaj dokumentu (wypełnić jak pole II.04)	06. Seria i numer dokumentu
07. Nazwisko	
K O W A L S K I	
08. Imię pierwsze	09. Data urodzenia (dd / mm / rrrr)
P A W E Ł	0 6 0 6 1 9 7 6

IV. B. DANE O PRACY W SZCZEGÓLNYCH WARUNKACH / O SZCZEGÓLNYM CHARAKTERZE			
01. Kod tytułu ubezpieczenia	02. Kod pracy w szczególnych warunkach / o szczególnym charakterze	03. Okres pracy w szczególnych warunkach / o szczególnym charakterze 03. Od (dd / mm / rrrr)	04. Do (dd / mm / rrrr)
0 1 1 0 0 0	2 0 2	0 1 0 1 2 0 1 2	3 1 1 2 2 0 1 2
05. Wymiar czasu pracy	06. Kod pracy w szczególnych warunkach / o szczególnym charakterze	07. Okres pracy w szczególnych warunkach / o szczególnym charakterze 07. Od (dd / mm / rrrr)	08. Do (dd / mm / rrrr)
1 / 1			
09. Wymiar czasu pracy	10. Kod pracy w szczególnych warunkach / o szczególnym charakterze	11. Okres pracy w szczególnych warunkach / o szczególnym charakterze 11. Od (dd / mm / rrrr)	12. Do (dd / mm / rrrr)
13. Wymiar czasu pracy	14. Kod pracy w szczególnych warunkach / o szczególnym charakterze	15. Okres pracy w szczególnych warunkach / o szczególnym charakterze 15. Od (dd / mm / rrrr)	16. Do (dd / mm / rrrr)
17. Wymiar czasu pracy			



ZAKŁAD
UBEZPIECZEŃ
SPOŁECZNYCH

www.zus.pl



PLATFORMA USŁUG
ELEKTRONICZNYCH



załatwiał
sprawy w ZUS
przez internet



elektronicznie
wysyłaj wnioski
i odbieraj odpowiedzi



sprawdź stan
swojego konta
w ZUS

■ **Centrum Obsługi Telefonicznej ZUS:**

- **22 560-16-00** dla tel. komórkowych i stacjonarnych
koszt połączenia według umowy klienta z operatorem telekomunikacyjnym
- e-mail: **cot@zus.pl**

■ **E-wizyta** (wideorozmowa z pracownikiem ZUS): **www.zus.pl/e-wizyta**