

ZAKŁAD UBEZPIECZEŃ
SPOŁECZNYCH

ZUS RZA

strona: 2

MIENNY RAPORT MIESIĘCZNY O NALICZONYCH SKŁADKACH
NA UBEZPIECZENIE ZDROWOTNE

VIII. DANE DOTYCZĄCE
OSOBY UBEZPIECZONEJ

VIII. A. DANE IDENTYFIKACYJNE OSOBY UBEZPIECZONEJ

01. Nazwisko

02. Imię pierwsze

03. Typ

04. Identyfikator

VIII. B. NALICZONA SKŁADKA NA UBEZPIECZENIE ZDROWOTNE

01. Kod tytułu
ubezpieczenia

02. Podstawa
wymiaru składki

_____ zł, _____ gr

03. Kwota składki

_____ zł, _____ gr

IX. DANE DOTYCZĄCE
OSOBY UBEZPIECZONEJ

IX. A. DANE IDENTYFIKACYJNE OSOBY UBEZPIECZONEJ

01. Nazwisko

02. Imię pierwsze

03. Typ

04. Identyfikator

IX. B. NALICZONA SKŁADKA NA UBEZPIECZENIE ZDROWOTNE

01. Kod tytułu
ubezpieczenia

02. Podstawa
wymiaru składki

_____ zł, _____ gr

03. Kwota składki

_____ zł, _____ gr

X. DANE DOTYCZĄCE
OSOBY UBEZPIECZONEJ

X. A. DANE IDENTYFIKACYJNE OSOBY UBEZPIECZONEJ

01. Nazwisko

02. Imię pierwsze

03. Typ

04. Identyfikator

X. B. NALICZONA SKŁADKA NA UBEZPIECZENIE ZDROWOTNE

01. Kod tytułu
ubezpieczenia

02. Podstawa
wymiaru składki

_____ zł, _____ gr

03. Kwota składki

_____ zł, _____ gr

XI. DANE DOTYCZĄCE
OSOBY UBEZPIECZONEJ

XI. A. DANE IDENTYFIKACYJNE OSOBY UBEZPIECZONEJ

01. Nazwisko

02. Imię pierwsze

03. Typ

04. Identyfikator

XI. B. NALICZONA SKŁADKA NA UBEZPIECZENIE ZDROWOTNE

01. Kod tytułu
ubezpieczenia

02. Podstawa
wymiaru składki

_____ zł, _____ gr

03. Kwota składki

_____ zł, _____ gr

XII. DANE DOTYCZĄCE
OSOBY UBEZPIECZONEJ

XII. A. DANE IDENTYFIKACYJNE OSOBY UBEZPIECZONEJ

01. Nazwisko

02. Imię pierwsze

03. Typ

04. Identyfikator

XII. B. NALICZONA SKŁADKA NA UBEZPIECZENIE ZDROWOTNE

01. Kod tytułu
ubezpieczenia

02. Podstawa
wymiaru składki

_____ zł, _____ gr

03. Kwota składki

_____ zł, _____ gr

XIII. O WIADCZENIE PLATNIKA SKŁADEK

01. Data wypełnienia (dd / mm / rrrr)

____/____/____

Oświadczam, że dane zawarte w formularzu
są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym.
Jestem wiadomy(-ma) odpowiedzialnie karnej
za zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy.

02. Podpis płatnika lub osoby upoważnionej

03. Pieczęć płatnika

XIV. ADNOTACJE ZUS

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