

I. DANE ORGANIZACYJNE

01. Dokument przekazany pierwszorazowo (wpisać - 1) / korekta (wpisać - 2)

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)

02. Numer REGON

03. Numer PESEL¹⁾

04. Rodzaj dokumentu: jeśli dowód osobisty, wpisać 1, jeśli paszport - 2

05. Seria i numer dokumentu

06. Nazwa skrócona

07. Nazwisko

08. Imię pierwsze

09. Data urodzenia (dd / mm / rrrr)

III. DANE IDENTYFIKACYJNE OSOBY UBEZPIECZONEJ

01. Nazwisko

02. Imię pierwsze

03. Typ

04. Identyfikator

IV. ROZWIĄZANIE / WYGAŚNIĘCIE OSTATNIEGO STOSUNKU PRACY / STOSUNKU SŁUŻBOWEGO

01. Data (dd / mm / rrrr)

02. Kod wygaśnięcia / kod trybu rozwiązania stosunku pracy / stosunku służbowego

03. Kod podstawy prawnej rozwiązania / wygaśnięcia stosunku pracy / stosunku służbowego

04. Jeśli w polu 03 podałeś kod 550 – wpisz podstawę prawną rozwiązania / wygaśnięcia stosunku pracy / stosunku służbowego

05. Strona z inicjatywy, której nastąpiło rozwiązanie stosunku pracy jeśli PRACOWNIK wpisz 1, jeśli PRACODAWCA - 2

V. KWOTA PRZYCHODU NALEŻNEGO ZA INNY ROK KALENDARZOWY NIŻ ROK, W KTÓRYM ZOSTAŁ WYPŁACONY, A PRZYCHÓD TEN STANOWIŁ PODSTAWĘ WYMIARU SKŁADEK NA UBEZPIECZENIA EMERYTALNE I RENTOWE – ZA OKRES OD 1.01.1999 r. DO 31.12.2018 r.

01. Rok wypłaty <input type="text"/>	02. Przychód za rok <input type="text"/>	03. Kwota <input type="text"/>	zł, gr
04. Rok wypłaty <input type="text"/>	05. Przychód za rok <input type="text"/>	06. Kwota <input type="text"/>	zł, gr
07. Rok wypłaty <input type="text"/>	08. Przychód za rok <input type="text"/>	09. Kwota <input type="text"/>	zł, gr
10. Rok wypłaty <input type="text"/>	11. Przychód za rok <input type="text"/>	12. Kwota <input type="text"/>	zł, gr
13. Rok wypłaty <input type="text"/>	14. Przychód za rok <input type="text"/>	15. Kwota <input type="text"/>	zł, gr
16. Rok wypłaty <input type="text"/>	17. Przychód za rok <input type="text"/>	18. Kwota <input type="text"/>	zł, gr
19. Rok wypłaty <input type="text"/>	20. Przychód za rok <input type="text"/>	21. Kwota <input type="text"/>	zł, gr
22. Rok wypłaty <input type="text"/>	23. Przychód za rok <input type="text"/>	24. Kwota <input type="text"/>	zł, gr
25. Rok wypłaty <input type="text"/>	26. Przychód za rok <input type="text"/>	27. Kwota <input type="text"/>	zł, gr
28. Rok wypłaty <input type="text"/>	29. Przychód za rok <input type="text"/>	30. Kwota <input type="text"/>	zł, gr
31. Rok wypłaty <input type="text"/>	32. Przychód za rok <input type="text"/>	33. Kwota <input type="text"/>	zł, gr
34. Rok wypłaty <input type="text"/>	35. Przychód za rok <input type="text"/>	36. Kwota <input type="text"/>	zł, gr
37. Rok wypłaty <input type="text"/>	38. Przychód za rok <input type="text"/>	39. Kwota <input type="text"/>	zł, gr
40. Rok wypłaty <input type="text"/>	41. Przychód za rok <input type="text"/>	42. Kwota <input type="text"/>	zł, gr
43. Rok wypłaty <input type="text"/>	44. Przychód za rok <input type="text"/>	45. Kwota <input type="text"/>	zł, gr

DANE DOTYCZĄCE OSOBY UBEZPIECZONEJ

10. Rok wypłaty	11. Przychód za rok	12. Kwota
13. Rok wypłaty	14. Przychód za rok	15. Kwota
16. Rok wypłaty	17. Przychód za rok	18. Kwota
19. Rok wypłaty	20. Przychód za rok	21. Kwota
22. Rok wypłaty	23. Przychód za rok	24. Kwota
25. Rok wypłaty	26. Przychód za rok	27. Kwota
28. Rok wypłaty	29. Przychód za rok	30. Kwota
31. Rok wypłaty	32. Przychód za rok	33. Kwota
34. Rok wypłaty	35. Przychód za rok	36. Kwota
37. Rok wypłaty	38. Przychód za rok	39. Kwota
40. Rok wypłaty	41. Przychód za rok	42. Kwota
43. Rok wypłaty	44. Przychód za rok	45. Kwota
46. Rok wypłaty	47. Przychód za rok	48. Kwota
49. Rok wypłaty	50. Przychód za rok	51. Kwota
52. Rok wypłaty	53. Przychód za rok	54. Kwota
55. Rok wypłaty	56. Przychód za rok	57. Kwota
58. Rok wypłaty	59. Przychód za rok	60. Kwota

VIII. OKRESY WYKONYWANIA PRACY NAUCZYCIELSKIEJ W PLACÓWKACH, O KTÓRYCH MOWA W ART. 2 PKT 1 USTAWY Z DNIA 22 MAJA 2009 r. O NAUCZYCIELSKICH ŚWIADCZENIACH KOMPENSACYJNYCH (Dz. U. z 2024 r. poz. 245) – OD 1.01.1999 r. DO 31.12.2018 r.

01. Okres od (dd / mm / rrrr)	02. Okres do (dd / mm / rrrr)	03. Wymiar zajęć
04. Okres od (dd / mm / rrrr)	05. Okres do (dd / mm / rrrr)	06. Wymiar zajęć
07. Okres od (dd / mm / rrrr)	08. Okres do (dd / mm / rrrr)	09. Wymiar zajęć
10. Okres od (dd / mm / rrrr)	11. Okres do (dd / mm / rrrr)	12. Wymiar zajęć

IX. OKRESY WYKONYWANIA PRACY NAUCZYCIELSKIEJ W PLACÓWKACH, O KTÓRYCH MOWA W ART. 1 USTAWY Z DNIA 26 STYCZNIA 1982 r. KARTA NAUCZYCIELA (Dz. U. z 2023 r. poz. 984, z późn. zm.) – OD 1.01.1999 r.

01. Okres od (dd / mm / rrrr)	02. Okres do (dd / mm / rrrr)	03. Wymiar zajęć	<input type="checkbox"/>
04. Praca w szkolnictwie specjalnym, o której mowa w art. 88 Karty Nauczyciela – jeśli TAK, wpisz X			<input type="checkbox"/>
05. Okres od (dd / mm / rrrr)	06. Okres do (dd / mm / rrrr)	07. Wymiar zajęć	<input type="checkbox"/>
08. Praca w szkolnictwie specjalnym, o której mowa w art. 88 Karty Nauczyciela – jeśli TAK, wpisz X			<input type="checkbox"/>

09. Okres od (dd / mm / rrrr) - 10. Okres do (dd / mm / rrrr)

11. Wymiar zajęć /

12. Praca w szkolnictwie specjalnym, o której mowa w art. 88 Karty Nauczyciela – jeśli TAK, wpisz X

13. Okres od (dd / mm / rrrr) - 14. Okres do (dd / mm / rrrr)

15. Wymiar zajęć /

16. Praca w szkolnictwie specjalnym, o której mowa w art. 88 Karty Nauczyciela – jeśli TAK, wpisz X

X. OKRESY WYKONYWANIA PRACY W SZCZEGÓLNYCH WARUNKACH LUB W SZCZEGÓLNYM CHARAKTERZE, O KTÓREJ MOWA W ART. 32 USTAWY Z DNIA 17 GRUDNIA 1998 r. O EMERYTURACH I RENTACH Z FUNDUSZU UBEZPIECZEŃ SPOŁECZNYCH (Dz. U. z 2023 r. poz. 1251, z późn. zm.) – OD 1.01.1999 r. DO 31.12.2008 r.

01. Pracodawca od dnia powstania posiada status podmiotu prywatnego i nie ma obowiązku stosowania wykazów stanowisk pracy w szczególnych warunkach stanowiących załącznik do zarządzeń i uchwał resortowych – jeśli TAK, wpisz X

02. Okres od (dd / mm / rrrr) - 03. Okres do (dd / mm / rrrr)

04. Praca wykonywana była stale i w pełnym wymiarze czasu pracy – jeśli TAK, wpisz X

05. Wymiar czasu pracy (podaj, jeśli nie wypełniłeś pola 04) /

06. Kod pracy w szczególnym charakterze

07. Kod pracy w szczególnych warunkach

08. Jeśli w kodzie w p. 07 podałeś wykaz A, dział XIV, poz. 24 lub 25 – podaj dodatkowo nazwę stanowiska pracy, na którym pracownik świadczył pracę stale i bezpośrednio przy stanowiskach pracy w szczególnych warunkach wymienionych w wykazie A

09. Zmieniona nazwa stanowiska, na którym wykonywana praca odpowiada ściśle pracy z wykazu prac w szczególnych warunkach, którą podałeś w kodzie w p. 07 (podaj jeśli dotyczy)

10. Kod pracy w szczególnych warunkach

11. Jeśli w kodzie w p. 10 podałeś wykaz A, dział XIV, poz. 24 lub 25 – podaj dodatkowo nazwę stanowiska pracy, na którym pracownik świadczył pracę stale i bezpośrednio przy stanowiskach pracy w szczególnych warunkach wymienionych w wykazie A

12. Zmieniona nazwa stanowiska, na którym wykonywana praca odpowiada ściśle pracy z wykazu prac w szczególnych warunkach, którą podałeś w kodzie w p. 10 (podaj, jeśli dotyczy)

13. W okresie zatrudnienia na kolei przysługiwał deputat węglowy (ekwiwalent pieniężny) – jeśli TAK, wpisz X

14. Zatrudnienie na kolei na stanowiskach nieobjętych wykazami stanowisk pracy w szczególnych warunkach, stanowiącymi załącznik do zarządzeń i uchwał resortowych – jeśli TAK, wpisz X

15. Okres od (dd / mm / rrrr) - 16. Okres do (dd / mm / rrrr)

17. Praca wykonywana była stale i w pełnym wymiarze czasu pracy – jeśli TAK, wpisz X

18. Wymiar czasu pracy (podaj, jeśli nie wypełniłeś pola 17) /

19. Kod pracy w szczególnym charakterze

20. Kod pracy w szczególnych warunkach

21. Jeśli w kodzie w p. 20 podałeś wykaz A, dział XIV, poz. 24 lub 25 – podaj dodatkowo nazwę stanowiska pracy, na którym pracownik świadczył pracę stale i bezpośrednio przy stanowiskach pracy w szczególnych warunkach wymienionych w wykazie A

22. Zmieniona nazwa stanowiska, na którym wykonywana praca odpowiada ściśle pracy z wykazu prac w szczególnych warunkach, którą podałeś w kodzie w p. 20 (podaj, jeśli dotyczy)

23. Kod pracy w szczególnych warunkach

24. Jeśli w kodzie w p. 23 podałeś wykaz A, dział XIV, poz. 24 lub 25 – podaj dodatkowo nazwę stanowiska pracy, na którym pracownik świadczył pracę stale i bezpośrednio przy stanowiskach pracy w szczególnych warunkach wymienionych w wykazie A

DANE DOTYCZĄCE OSOBY UBEZPIECZONEJ

ZAKŁAD UBEZPIECZEŃ SPOŁECZNYCH	ZUS RIA	strona: 5	RAPORT INFORMACYJNY
-----------------------------------	---------	-----------	---------------------

DANE DOTYCZĄCE OSOBY UBEZPIECZONEJ

25. Zmieniona nazwa stanowiska, na którym wykonywana praca odpowiada ściśle pracy z wykazu prac w szczególnych warunkach, którą podałeś w kodzie w p. 23 (podaj, jeśli dotyczy)

--

26. W okresie zatrudnienia na kolei przysługiwał deputat węglowy (ekwiwalent pieniężny) – jeśli TAK, wpisz X

27. Zatrudnienie na kolei na stanowiskach nieobjętych wykazami stanowisk pracy w szczególnych warunkach, stanowiącymi załącznik do zarządzeń i uchwał resortowych – jeśli TAK, wpisz X

XI. OKRESY WYKONYWANIA PRACY W SZCZEGÓLNYCH WARUNKACH LUB O SZCZEGÓLNYM CHARAKTERZE, O KTÓREJ MOWA W ART. 3 UST. 1 i 3 USTAWY Z DNIA 19 GRUDNIA 2008 r. O EMERYTURACH POMOSTOWYCH (Dz. U. z 2023 r. poz. 164, z późn. zm.) – OD 1.01.1999 r. DO 31.12.2008 r.

01. Kod pracy w szczególnych warunkach/ o szczególnym charakterze

--	--	--	--

02. Okres od (dd / mm / rrrr)

--	--	--	--

03. Okres do (dd / mm / rrrr)

--	--	--	--

04. Wymiar czasu pracy

--	--	--	--

05. Kod pracy w szczególnych warunkach/ o szczególnym charakterze

--	--	--	--

06. Okres od (dd / mm / rrrr)

--	--	--	--

07. Okres do (dd / mm / rrrr)

--	--	--	--

08. Wymiar czasu pracy

--	--	--	--

XII. OŚWIADCZENIE PLATNIKA SKŁADEK

01. Data wypełnienia (dd / mm / rrrr)

--	--	--	--

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

02. Podpis płatnika składek lub osoby upoważnionej

03. Pieczęć płatnika składek

--

--

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