

I. DANE ORGANIZ. 01. IDENTYFIKATOR RAPORTU 01 01.2026

II. DANE IDENTYFIKACYJNE PŁATNIKA SKŁADEK

01. NUMER NIP 1080021423 02. NUMER REGON 366597023 03. NUMER PESEL 04. RODZAJ DOKUMENTU
05. SERIA I NUMER DOKUMENTU 06. NAZWA SKRÓCONA LTIMINDTREE LIMITED (SPÓŁKA AKC)
07. NAZWISKO 08. IMIĘ PIERW.
09. DATA URODZENIA

III. DANE IDENTYFIKACYJNE OSÓB UBEZPIECZONYCH

01. NAZWISKO 02. IMIĘ PIERWSZE 03. TYP 04. IDENTYFIKATOR

C. EL RIFAI ABDALLAH P 95061713679
D. EL RIFAI ABDALLAH P 95061713679

IV. ZESTAWIENIE NALEŻNYCH SKŁADEK NA UBEZPIECZENIA SPOŁECZNE

	C.	D.
01. KOD TYTUŁU UBEZPIECZENIA	01 10 0 0	12 40 0 0
02. INFORMACJA O PRZEKROCZENIU		
03. WYMIAR CZASU PRACY	001 001	
04. PODSTAWA WYMIARU SKŁADKI NA UBEZP. EMERYTALNE I RENTOWE	5545,05	2449,46
05. UBEZPIECZONEGO	541,20	0,00
06. PŁATNIKA SKŁADEK	541,20	0,00
07. BUDŻET PAŃSTWA	0,00	478,13
08. PFRON	0,00	0,00
09. FUNDUSZ KOŚCIELNY	0,00	0,00
10. UBEZPIECZONEGO	83,18	0,00
11. PŁATNIKA SKŁADEK	360,43	0,00
12. BUDŻET PAŃSTWA	0,00	195,96
13. PFRON		
14. FUNDUSZ KOŚCIELNY	0,00	0,00
15. PODSTAWA WYMIARU SKŁADKI NA UBEZPIECZENIE CHOROBY	5545,05	0,00
16. UBEZPIECZONEGO	135,85	0,00
17. PŁATNIKA SKŁADEK	0,00	0,00
18. BUDŻET PAŃSTWA	0,00	0,00
19. PFRON	0,00	0,00
20. FUNDUSZ KOŚCIELNY	0,00	0,00
21. PODSTAWA WYMIARU SKŁADKI NA UBEZPIECZENIE WYPADKOWE	5545,05	0,00
22. UBEZPIECZONEGO	0,00	0,00
23. PŁATNIKA SKŁADEK	37,15	0,00
24. BUDŻET PAŃSTWA	0,00	0,00
25. PFRON	0,00	0,00
26. FUNDUSZ KOŚCIELNY	0,00	0,00
27. KWOTA OBNIŻENIA PODST. WYM. SKŁ. NA UBEZP. SPÓŁ. Z TYTUŁU OPŁACANIA SKŁ. W RAMACH P P E		
28. KWOTA WPLĄTY W RAMACH PRACOWNICZEGO PLANU KAPITAŁOWEGO FIN. PRZEZ PŁATNIKA SKŁ.		
29. ŁĄCZNA KWOTA SKŁADEK	1699,01	674,09

V. ZESTAWIENIE NALEŻNYCH SKŁADEK NA UBEZPIECZENIE ZDROWOTNE

01. PODSTAWA WYMIARU SKŁADKI NA UBEZPIECZENIE ZDROWOTNE	4784,82	0,00
02. PŁATNIKA SKŁADEK	0,00	0,00
03. BUDŻET PAŃSTWA	0,00	0,00
04. UBEZPIECZONEGO	430,63	0,00
05. FUNDUSZ KOŚCIELNY	0,00	0,00

VI. ZESTAWIENIE WYPŁACONYCH ŚWIADCZEŃ FINANSOWANYCH Z BUDŻETU PAŃSTWA

01. RODZINNEGO	0,00	0,00
02. WYCHOWAWCZEGO	0,00	0,00
03. PIELEGNACYJNEGO	0,00	0,00
04. ŁĄCZNA KWOTA WYPŁ. ZASIŁKÓW		

IX. OŚWIADCZENIE PŁATNIKA SKŁADEK

01. DATA WYPEŁNIENIA 30.01.2026