Pracownik:	BILSKA K	LAUDIA [9795	62]							
Jednostka: DMER DUE DILIGENCE UK6 WROCŁAW Customer Due Diligence UK6 Wrocław Wymiar etatu: 1 / 1 Stawka: 4 000,00 / mies.			Symbol: Tytuł ubez				30.04.2023 8/04/2023/E 011000 15R	Narastająco w roku: Podstawa podatku: Podstawa składek emerrent.:	2023 10 366,95 11 958,00	
NAZWA ELEMENTU				OPO	OPODATKOWANE			TKOWANE	Procent podatku:	12 %
prm.uznań. wynagr.url. .dod.prac.weeke Luxmed opieka opieka lux med SUMA:	end. NOWY	/miesiąc (praca.p	CHOR.	WYP.		578,94 528,00 421,06 0,00 24,20 552,20 FGŚP (*)	FEP	-4,30 -4,30 RAZEM SKLADKI	PPK P	PPK D
PODSTAWA: UBEZP.: PŁATNIK:	4 528,00 441,93 441,93	4 528,00 67,92 294,32	4 528,00 110,94	4 528,00 30,34	4 528,00 110,94	4 528,00 4,53	0,00	U: 620,79 P: 882,06	0.00 0.00 0.00	0.00 0.00 0.00
Czas pracy (N/P) Nieobecności (dni p Urlopy ZUS NN Inne	152:00 / oracy / dni kal.): 2 / 2 0 / 0 0 / 0 0 / 0	Nadg.50: Nadg.100:	00:00 00:00 00:00	PODSTAWA Z ZDROW.(ZDROW.(OD I	(ODL.): NETTO):	3 907,21 351,65 0,00 KOS ZANIECH. PC	ZAL. POD. KOSZTY ULGA SZTY 50% DDATK.	0,00 0,00 0,00 0,00	RAZEM w tym: GOT ROR	3 551,26 0,00 3 551,26
Zakład Ubezpieczeń Społecznych		ZUS	S RMUA RAPORT MIESIĘCZNY DLA OSOBY UBEZPIECZONEJ							

I. DANE ORGANIZACYJNE

Identyfikator raportu 1/5/2023

II. DANE IDENTYFIKACYJNE PŁATNIKA SKŁADEK

 NIP:
 2040002035

 Regon:
 220625936

Nazwa skrócona płatnika składek: Santander Global Technology and Operations S.L. Oddział w Polsce

III. DANE IDENTYFIKACYJNE OSOBY UBEZPIECZONEJ

Nazwisko: Bilska Typ identyfikatora: PESEL Imię: Klaudia Identyfikator: 99020301244

IV.A ZESTAWIENIE NALEŻNYCH SKŁADEK NA UBEZPIECZENIE SPOŁECZNE I ZDROWOTNE

Tytuł ubezpieczenia: 011000 Wymiar etatu: 1 / 1

Ubezpieczenie	Emerytalne i rentowe	Chorobowe i wypadkowe		Zdrowotne		
Podstawa wymiaru składki	4 528,00		4 528,00		3 907,21	
Ubezpieczenie			Emerytalne		Rentowe	
Kwota składki finansowana prze:	z płatnika	441,93			294,32	
Kwota składki finansowana prze:		441,93	67,92			
Ubezpieczenie Chorobowe			Wypadkowe		Zdrowotne	
Kwota składki:	110,94		30,34		351,65	

Łączna kwota składek 1 739,03

VII OŚWIADCZENIE PŁATNIKA SKŁADEK

Data wypełnienia: 05.05.2023

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

Podpis płatnika lub osoby upoważnionej oraz pieczątka adresowa płatnika

Radosłow Krasowski Losyce krasowski Dyrektor ds. Personalnych SANTANDER GLOBAL TECHNOLOGY and OPERATIONS S.L. ODDZIAŁ W POLSCE ul. Łużycka 68, 81-537 Gdynia NIP: 204-00-20-35 REGON 220625936

Data wystawienia: 05.05.2023 Osoba wystawiająca: Anna Kur