

ZUS RCA

Imienny raport miesięczny
o należnych składkach
i wypłaconych świadczeniach



Poradnik
dla płatników
składek

Jak wypełnić i skorygować

ZUS RCA

Imienny raport miesięczny o należnych składkach i wypłaconych świadczeniach

Jak wypełnić i skorygować

Poradnik dla płatników składek

WWW.ZUS.PL

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

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

ZAKŁAD UBEZPIECZEŃ SPOŁECZNYCH	ZUS	RCA	strona: 1	IMIENNY RAPORT MIESIĘCZNY O NALEŻNYCH SKŁADKACH I WYPŁACONYCH ŚWIADCZENIACH	
I. DANE ORGANIZACYJNE					
01. Identyfikator raportu (numer / mm / rrrr) 0 1 0 3 2 0 1 7					
II. DANE IDENTYFIKACYJNE PŁATNIKA SKŁADEK					
01. Numer NIP (wpisać bez kresek) 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9					
02. Numer REGON 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9					
03. Numer PESEL ¹⁾ 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9					
04. Rodzaj dokumentu: jeśli dowód osobisty, wpisać 1, jeśli paszport - 2					
05. Seria i numer dokumentu					
06. Nazwisko KOWALSKI					
07. Nazwisko					
08. Imię pierwsze J A N					
09. Data urodzenia (dd / mm / rrrr) 9 9 9 9 9 9 9 9					
III. A. DANE IDENTYFIKACYJNE OSOBY UBEZPIECZONEJ					
01. Nazwisko MALINOWSKI					
02. Imię pierwsze ADAM					
03. Typ 04. Identyfikator P 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9					
III. B. ZESTAWIENIE NALEŻNYCH SKŁADEK NA UBEZPIECZENIA SPOŁECZNE					
01. Kod tytułu ubezpieczenia 0 1 1 0 0 0					
02. Informacja o przekroczeniu rocznej podstawy wymiaru składek na ubezpieczenia emerytalne i rentowe 03. Wymiar czasu pracy 1 / 1 1					
UBEZPIECZENIE	EMERYTALNE	RENTOWE	CHOROBOWE	WYPADKOWE	
PODSTAWA WYMIARU SKŁADEKI	04. 2 0 0 0,0 0	05. 2 0 0 0,0 0	06. 2 0 0 0,0 0		
SKŁADKA FINANSOWANA PRZEZ:					
ubezpieczonego	07. 1 9 5,2 0	08. 3 0,0 0	09. 4 9,0 0	10. zł, gr	
płatnika	11. 1 9 5,2 0	12. 1 3 0,0 0	13. zł, gr	14. 3 6,0 0	
budżet państwa	15. zł, gr	16. zł, gr	17. zł, gr	18. zł, gr	
PFRON ²⁾	19. zł, gr	20. zł, gr	21. zł, gr	22. zł, gr	
Fundusz Kościelny	23. zł, gr	24. zł, gr	25. zł, gr	26. zł, gr	
27. Kwota obniżenia podstawy wymiaru składek na ubezpieczenia społeczne z tytułu opłacania składek w ramach pracowniczego programu emerytalnego					
28. Łączna kwota składek (suma od p.07 do p.26) 6 3 5,4 0					
III. C. ZESTAWIENIE NALEŻNYCH SKŁADEK NA UBEZPIECZENIE ZDROWOTNE					
01. Podstawa wymiaru składek 1 7 2 5,8 0					
02. Kwota należnej składki finansowana przez płatnika ³⁾ zł, gr					
03. Kwota należnej składki finansowana z budżetu państwa bezpośrednio do ZUS zł, gr					
04. Kwota należnej składki finansowana przez Fundusz Kościelny zł, gr					
05. Kwota należnej składki finansowana przez Fundusz Kościelny zł, gr					
III. D. ZESTAWIENIE WYPŁACONYCH ŚWIADCZEŃ FINANSOWANYCH Z BUDŻETU PAŃSTWA⁴⁾					
01. Kwota wypłaconego zasiłku rodzinnego zł, gr					
02. Kwota wypłaconego zasiłku wychowawczego zł, gr					
03. Kwota wypłaconego zasiłku pielegnacyjnego zł, gr					
04. Łączna kwota wypłaconych zasiłków (p.01 + p.02 + p.03) zł, gr					

II. DANE IDENTYFIKACYJNE
PLATNIKA SKŁADEK

III. DANE DOTYCZACE OSOBY UBEZPIECZONEJ

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

ZAKŁAD UBEZPIECZEŃ SPOŁECZNYCH	ZUS	RCA	strona: 2	IMIENNY RAPORT MIESIĘCZNY O NALEŻNYCH SKŁADEK I WYPŁACONYCH ŚWIADCZENIACH
--------------------------------	------------	------------	-----------	--

IV. A. DANE IDENTYFIKACYJNE OSOBY UBEZPIECZONEJ

01. Nazwisko

02. Imię pierwsze

03. Typ

04. Identyfikator

IV. B. ZESTAWIENIE NALEŻNYCH SKŁADEK NA UBEZPIECZENIA SPOŁECZNE

01. Kod tytułu ubezpieczenia

02. Informacja o przekroczeniu rocznej podstawy wymiaru składek na ubezpieczenia emerytalne i rentowe

03. Wymiar czasu pracy

UBEZPIECZENIE	EMERYTALNE		RENTOWE		CHOROWE		WYPADKOWE	
	04.	zł, gr	05.	zł, gr	06.	zł, gr	07.	zł, gr
PODSTAWA WYMARU SKŁADKI								
SKŁADKA FINANSOWANA PRZEZ:	07.	zł, gr	08.	zł, gr	09.	zł, gr	10.	zł, gr
ubezpieczonego	11.	zł, gr	12.	zł, gr	13.	zł, gr	14.	zł, gr
platnika	15.	zł, gr	16.	zł, gr	17.	zł, gr	18.	zł, gr
budżet państwa	19.	zł, gr	20.	zł, gr	21.	zł, gr	22.	zł, gr
PFRON ^{a)}	23.	zł, gr	24.	zł, gr	25.	zł, gr	26.	zł, gr
Fundusz Kościelny								
27. Kwota obniżenia podstawy wymiaru składek na ubezpieczenia społeczne z tytułu opłacania składek w ramach pracowniczego programu emerytalnego			28. Łączna kwota składek (suma od p.07 do p.26)					

IV. C. ZESTAWIENIE NALEŻNYCH SKŁADEK NA UBEZPIECZENIE ZDROWOTNE

01. Podstawa wymiaru składek

zł, gr

03. Kwota należnej składeki finansowana z budżetu państwa bezpośrednio do ZUS

zł, gr

02. Kwota należnej składeki finansowana przez platnika ^{a)}

zł, gr

04. Kwota należnej składeki finansowana przez ubezpieczonego

zł, gr

05. Kwota należnej składeki finansowana przez Fundusz Kościelny

zł, gr

IV. D. ZESTAWIENIE WYPŁACONYCH ŚWIADCZEŃ FINANSOWANYCH Z BUDŻETU PAŃSTWA ^{a)}

01. Kwota wypłaconego zasiłku rodzinnego

02. Kwota wypłaconego zasiłku wychowawczego

zł, gr

03. Kwota wypłaconego zasiłku pielegnacyjnego

04. Łączna kwota wypłaconych zasiłków (p.01 + p.02 + p.03)

zł, gr

V. OŚWIADCZENIE PLATNIKA SKŁADEK

01. Data wypełnienia (dd / mm / rr)

1 2 0 4 2 0 1 7

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 platnika lub osoby upoważnionej

Jan Kowalski

03. Pieczętka platnika

VI. ADNOTACJE ZUS

^{a)} Numer PESEL podaje się, o ile został nadany.

^{b)} Pół nie wypełnia się w dokumentach za okres od stycznia 2008 r., a w razie składania korekt za okres do grudnia 2007 r. może zostać wykazana kwota, nie wyższa od kwoty dofinansowania uwzględnionego w raporcie za ten okres, złożonym nie później niż 30 czerwca 2008 r.

^{c)} W tym polu należy także wykazać kwotę składek finansowaną z budżetu państwa, jeśli dotację otrzymuje platnik.

^{d)} Blok ten należy wypełnić tylko w przypadku składania korekt dokumentów, w których platnik składek wykazał świadczenia finansowane z budżetu państwa należne za okres do dnia 31 sierpnia 2006 r.

DO CZEGO SŁUŻY DOKUMENT ZUS RCA?

Jeśli zatrudnитеś pracowników (osoby ubezpieczone), musisz rozliczyć za nich składki na ubezpieczenia społeczne i zdrowotne i/ lub wypłacone im świadczenia. Rozliczenie to wykazujesz w imiennym raporcie ZUS RCA.

W raporcie ZUS RCA wykazujesz za osobę ubezpiezioną podstawy oraz składki na ubezpieczenie społeczne oraz ubezpieczenie zdrowotne w podziale na poszczególne źródła finansowania składek. Jeśli w złożonym raporcie miesięcznym wystąpiły błędy, to korektę także sporządzasz na formularzu ZUS RCA.



WAŻNE Raport ZUS RCA stosujesz także, jeśli korygujesz dane przekazane do ZUS na wycofany już formularzu ZUS RNA.



PAMIĘTAJ Do ZUS składasz cały komplet dokumentów rozliczeniowych, tzn. raport imienny ZUS RCA wraz z deklaracją rozliczeniową ZUS DRA. Tutaj omówimy zasady wypełniania raportu ZUS RCA, natomiast zasady wypełniania deklaracji rozliczeniowej ZUS DRA znajdziesz w poradniku [ZUS DRA deklaracja rozliczeniowa. Jak wypełnić i skorygować \[12 429 kB\]](#).

Wzór prawidłowo wypełnionego raportu ZUS RCA przedstawiliśmy na stronach 2 i 3.

JAK WYPEŁNIĆ RAPORT ZUS RCA?



PRZYKŁAD 1 Zasady wypełniania raportu ZUS RCA przedstawimy na przykładzie najniższego wynagrodzenia za pracę w 2017 r.

I. DANE ORGANIZACYJNE

→ **W polu 01** – wpisz identyfikator raportu za miesiąc rozliczeniowy, za który rozliczasz należne składki. W tym polu wpisujesz takie dane jak: numer/ miesiąc/ rok, np. 01 03 2017. Pamiętaj, że identyfikator raportu ZUS RCA powinien być zgodny z identyfikatorem deklaracji rozliczeniowej ZUS DRA.

PŁATNIK WYPEŁNIA POLA W WYZNACZONYCH KRATKACH KOMPUTEROWO, NA MASZYNIE LUB RĘCZNIE DUŻYMI DRUKOWANYMI LITERAMI, CZARNYM LUB NIEBIESKIM KOLOREM.				
ZAKŁAD UBEZPIECZEŃ SPOŁECZNYCH	ZUS	RCA	strona: 1	IMIENNY RAPORT MIESIĘCZNY O NALEŻNYCH SKŁADKACH I WYPŁACONYCH ŚWIADCZENIACH
I. DANE ORGANIZACYJNE				
01. Identyfikator raportu (numer / mm / rrrr) 0 1 0 3 2 0 1 7				

II. DANE IDENTYFIKACYJNE PŁATNIKA SKŁADEK

Ten blok wypełnij szczególnie starannie, wpisując dane podane w zgłoszeniu płatnika składek ZUS ZPA, ZUS ZFA, ZUS ZIPA lub w dokonanym wpisie do KRS/ CEIDG.

Szczegółowe zasady podawania zakresu danych identyfikacyjnych znajdziesz w poradniku [Ogólne zasady wypełniania i korygowania dokumentów ubezpieczeniowych \[10 843 kB\]](#).

→ **W polu 01** – wpisz numer NIP (Numer Identyfikacji Podatkowej) nadany Ci jako płatnikowi przez urząd skarbowy, nie oddzielając kreskami poszczególnych członów.

- **W polu 02** – wpisz numer REGON nadany Ci jako płatnikowi przez Główny Urząd Statystyczny i ewidencjonowany w krajowym rejestrze urzędowym podmiotów gospodarki narodowej (numer ten może mieć 9 lub 14 znaków i należy go wpisać wraz z występującymi „0”).
- **Pola 03–05** – wypełniasz, jeśli jesteś płatnikiem składek – osobą fizyczną:
- **w polu 03** – wpisz numer PESEL (numer ewidencyjny nadany przez Rządowe Centrum Informacyjne 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 obywatela Unii Europejskiej,
- **w polu 05** – wpisz serię i numer – odpowiednio do kodu wpisanego w polu 04 – dowodu osobistego, paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość obywatela Unii Europejskiej.
- **W polu 06** – wpisz nazwę skróconą płatnika, którą podałeś w zgłoszeniu płatnika składek lub we wniosku CEIDG-1, bądź w formularzu NIP-8 złożonym w urzędzie skarbowym.
- **Pola 07–09** – wypełniasz, jeśli jesteś płatnikiem składek – osobą fizyczną:
- **w polu 07** – wpisz nazwisko płatnika składek (poszczególne człony oddziel kreską),
 - **w polu 08** – wpisz pierwsze imię płatnika składek,
 - **w polu 09** – wpisz datę urodzenia płatnika składek (dzień/ miesiąc/ rok).



WAŻNE

Podane niżej numery identyfikacyjne NIP, PESEL i REGON oraz dane ewidencyjne są umowne i nie należy ich używać.

II. DANE IDENTYFIKACYJNE PŁATNIKA SKŁADEK	
01. Numer NIP (wpisać bez kresek)	9 9 9 9 9 9 9 9 9 9
03. Numer PESEL ⁱⁱ	9 9 9 9 9 9 9 9 9 9
06. Nazwa skrócona	KOWALSKI
07. Nazwisko	JAN
08. Imię pierwsze	
02. Numer REGON	9 9 9 9 9 9 9 9 9 9
04. Rodzaj dokumentu: jeśli dowód osobisty, wpisać 1, jeśli paszport - 2	
05. Seria i numer dokumentu	9 9 9 9 9 9 9 9
09. Data urodzenia (dd / mm / rrrr)	9 9 9 9 9 9 9 9

III.A. DANE IDENTYFIKACYJNE OSOBY UBEZPIECZONEJ

Blok III – przeznaczony jest dla jednej osoby ubezpieczonej.



WAŻNE

Ten blok wypełnij szczególnie starannie. Wpisz dane podane w zgłoszeniu do ubezpieczeń ZUS ZUA lub ZUS ZZA, a w przypadku zmiany/ korekty danych identyfikacyjnych ubezpieczonego – dane podane w bloku IV dokumentu ZUS ZIUA.

W przypadku obywateli polskich w imiennych raportach miesięcznych podaj pierwsze imię i nazwisko ubezpieczonego oraz numer PESEL, a w przypadku obcokrajowców, do czasu nadania im identyfikatora PESEL – serię i numer paszportu.

- **W polu 01** – wpisz nazwisko osoby ubezpieczonej (jeśli posiada ona nazwisko dwuczłonowe, poszczególne człony oddziel kreską) w brzmieniu podanym na dokumencie zgłoszenia do ubezpieczeń ZUS ZUA/ ZUS ZZA lub w bloku IV dokumentu zmiany danych identyfikacyjnych ubezpieczonego ZUS ZIUA.

- ➔ **W polu 02** – wpisz pierwsze imię osoby ubezpieczonej w brzmieniu podanym na dokumencie zgłoszenia do ubezpieczeń ZUS ZUA/ ZUS ZZA lub w bloku IV dokumentu zmiany identyfikacyjnych ubezpieczonego ZUS ZIU.
- ➔ **W polu 03** – wpisz kod typu identyfikatora:
P – PESEL,
a w przypadku jego braku:
1 – dowód osobisty,
2 – paszport lub inny dokument potwierdzający tożsamość obywatela UE.
- ➔ **W polu 04** – wpisz numer podanego identyfikatora.

III. A. DANE IDENTYFIKACYJNE OSOBY UBEZPIECZONEJ													
01. Nazwisko													
M	A	L	I	N	O	W	S	K	I				
02. Imię pierwsze													
A	D	A	M										
03. Typ	04. Identyfikator												
P	9 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9												

III.B. ZESTAWIENIE NALEŻNYCH SKŁADEK NA UBEZPIECZENIA SPOŁECZNE

Jako płatnik składek jesteś zobowiązany do naliczania składek na ubezpieczenia społeczne według stóp procentowych określonych w ustawie o systemie ubezpieczeń społecznych. Składki podlegają finansowaniu przez ubezpieczonego oraz płatnika:

- ➔ na ubezpieczenie emerytalne – 19,52% podstawy wymiaru finansowane jest w równych częściach przez ubezpieczonego i płatnika składek (t.j. po 9,76%),
- ➔ na ubezpieczenia rentowe – 8% podstawy wymiaru od 1 lutego 2012 r.; finansowane w wysokości 1,50% przez ubezpieczonego i 6,50% przez płatnika składek,
- ➔ na ubezpieczenie chorobowe – 2,45% podstawy wymiaru finansowane jest w całości przez ubezpieczonego,
- ➔ na ubezpieczenie wypadkowe – 1,80% podstawy wymiaru – obowiązuje od 1 kwietnia 2015 r.



WAŻNE Stopa procentowa składek na ubezpieczenie wypadkowe za okres od 1 stycznia 1999 r. do 31 grudnia 2002 r. była jednakowa dla wszystkich płatników składek i wynosiła 1,62% podstawy ich wymiaru.

Od 1 stycznia 2003 r. wysokość stopy procentowej składek na ubezpieczenie wypadkowe ulega zróżnicowaniu, a szczegółowe zasady jej ustalania znajdziesz w poradniku [Ustalanie stopy procentowej składki na ubezpieczenie wypadkowe](#) [811 kB].

- ➔ **W polu 01** – wpisz sześcioczątkowy kod tytułu ubezpieczenia podany w zgłoszeniu do ubezpieczeń. Aktualne kody tytułów ubezpieczeń znajdziesz w poradniku [Ogólne zasady wypełniania i korygowania dokumentów ubezpieczeniowych](#) [10 843 kB].

W naszym przykładzie jest to kod pracowniczy 01 10 0 0.

- ➔ **Pole 02** – wypełnij wyłącznie w przypadku przekroczenia przez pracownika rocznej podstawy wymiaru składek na ubezpieczenie emerytalne i rentowe.

W tym polu wpisz:

- 1 – jeśli informację o przekroczeniu rocznej podstawy wymiaru składek przekaże Ci ubezpieczony,
- 2 – jeśli informację o przekroczeniu rocznej podstawy wymiaru składek przekazujesz jako płatnik składek,
- 3 – jeśli informację o przekroczeniu rocznej podstawy wymiaru składek przekaże Ci ZUS.

- ➔ **W polu 03** – wpisz wymiar czasu pracy, określony w umowie o pracę, 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 naszym przykładzie podany jest wymiar czasu pracy 1/1.

- Ă **W polu 04** – wpisz podstawę wymiaru składki na ubezpieczenia emerytalne i rentowe¹. W naszym przykładzie jest to kwota 2000,00 zł (kwota minimalnego wynagrodzenia).
- Ă **W polu 05** – wpisz podstawę wymiaru składki na ubezpieczenia chorobowe². W naszym przypadku jest to kwota 2000,00 zł.
- Ă **W polu 06** – wpisz podstawę wymiaru składki na ubezpieczenia wypadkowe³. W naszym przypadku jest to kwota 2000,00 zł.



WAŻNE

Przy ustalaniu podstawy wymiaru składek na ubezpieczenie chorobowe oraz ubezpieczenie wypadkowe nie stosuje się ograniczenia, o którym mowa w przypadku podstawy wymiaru składek na ubezpieczenia emerytalne i rentowe.



WAŻNE

Podstawa wymiaru składek na ubezpieczenie chorobowe osób, które do ubezpieczenia chorobowego zgłosiły się dobrowolnie, nie może przekraczać miesięcznie 250% przeciętnego miesięcznego wynagrodzenia w poprzednim kwartale.

W przypadku gdy podstawa wymiaru składek na ubezpieczenie wypadkowe jest wyższa niż ograniczona do 250% podstawa wymiaru składek na ubezpieczenie chorobowe, w polu 05 wpisujesz podstawę wymiaru składek na ubezpieczenie wypadkowe.

- Ă **W polu 07** – wpisz kwotę składek na ubezpieczenie emerytalne finansowanych przez ubezpieczonego. W naszym przykładzie jest to kwota 195,20 zł, ponieważ kwota podstawy wymiaru składki na ubezpieczenie emerytalne mnożona jest przez 9,76%, tj. 19,52% podstawy wymiaru finansowane jest w równych częściach przez ubezpieczonego i płatnika składek, $19,52\% / 2 = 9,76\% (2000,00 \cdot 2 \cdot 9,76\% = 195,20)$.
- Ă **W polu 08** – wpisz kwotę składek na ubezpieczenia rentowe finansowanych przez ubezpieczonego. W opisanym przypadku będzie to kwota 30,00 zł, ponieważ podstawa wymiaru składki na ubezpieczenie rentowe mnożona jest przez 1,50% podstawy wymiaru ($2000,00 \cdot 2 \cdot 1,50\% = 30,00$).
- Ă **W polu 09** – wpisz kwotę składki na ubezpieczenie chorobowe finansowanej przez ubezpieczonego, w tym przypadku będzie to kwota 49,00 zł, tj. podstawa wymiaru składki na ubezpieczenie chorobowe jest pomnożona przez 2,45% ($2000,00 \cdot 2 \cdot 2,45\% = 49,00$).
- Ă **W polu 10** – wpisz kwotę składki na ubezpieczenie wypadkowe finansowanej przez ubezpieczonego. W naszym przykładzie nie wypełniamy.
- Ă **W polu 11** – wpisz kwotę składek na ubezpieczenie emerytalne finansowanych przez płatnika składek. Jest to kwota 195,20 zł, ponieważ kwota podstawy wymiaru składki na ubezpieczenie emerytalne mnożona jest przez 9,76%, tj. 19,52% podstawy wymiaru finansowane jest w równych częściach przez ubezpieczonego i płatnika składek, $19,52\% / 2 = 9,76\% (2000,00 \cdot 2 \cdot 9,76\% = 195,20)$.
- Ă **W polu 12** – wpisz kwotę składek na ubezpieczenia rentowe finansowanych przez płatnika składek; będzie to kwota 130,00 zł, czyli podstawa wymiaru składki na ubezpieczenia rentowe pomnożona przez 6,50% ($2000,00 \cdot 2 \cdot 6,50\% = 130,00$).
- Ă **W polu 13** – wpisz kwotę składki na ubezpieczenie chorobowe finansowanej przez płatnika. W naszym przykładzie nie wypełniamy.
- Ă **W polu 14** – wpisz kwotę składki na ubezpieczenie wypadkowe finansowanej przez płatnika – 36,00 zł – podstawa wymiaru składki na ubezpieczenie wypadkowe pomnożona przez 1,80% ($2000,00 \cdot 2 \cdot 1,80\% = 36,00$).

¹ Ustaloną zgodnie z art. 18 i art. 18a ustawy o systemie ubezpieczeń społecznych oraz rozporządzenia z dnia 18 grudnia 1998 r. Ministra Pracy i Polityki Socjalnej w sprawie szczególnych zasad ustalania podstawy wymiaru składek na ubezpieczenie emerytalne i rentowe lub innych przepisów szczególnych.

² Ustaloną zgodnie z art. 20 ustawy o systemie ubezpieczeń społecznych.

³ Ustaloną zgodnie z art. 20 ustawy o systemie ubezpieczeń społecznych.

- **W polu 15** – wpisz kwotę składki na ubezpieczenie emerytalne finansowanej przez budżet państwa. W naszym przykładzie nie wypełniamy.
- **W polu 16** – wpisz kwotę składki na ubezpieczenie rentowe finansowanej przez budżet państwa. W naszym przykładzie nie wypełniamy.
- **W polu 17** – wpisz kwotę składki na ubezpieczenie chorobowe finansowanej przez budżet państwa. W naszym przykładzie nie wypełniamy.
- **W polu 18** – wpisz kwotę składki na ubezpieczenie wypadkowe finansowanej przez budżet państwa. W naszym przykładzie nie wypełniamy.
- **Pół 19–22** nie wypełnia się, poczawszy od dokumentów za styczeń 2008 r. W razie składania korekt za okres do grudnia 2007 r. może w tych polach zostać wykazana kwota nie wyższa od kwoty dofinansowania uwzględnionego w raportach za ten okres złożonej nie później niż 30 czerwca 2008 r.
- **W polu 23** – wpisz kwotę składki na ubezpieczenie emerytalne finansowanej przez Fundusz Kościelny. W naszym przykładzie nie wypełniamy.
- **W polu 24** – wpisz kwotę składki na ubezpieczenie rentowe finansowanej przez Fundusz Kościelny. W naszym przykładzie nie wypełniamy.
- **W polu 25** – wpisz kwotę składki na ubezpieczenie chorobowe finansowanej przez Fundusz Kościelny. W naszym przykładzie nie wypełniamy.
- **W polu 26** – wpisz kwotę składki na ubezpieczenie wypadkowe finansowanej przez Fundusz Kościelny. W naszym przykładzie nie wypełniamy.
- **W polu 27** – wpisz kwotę, o jaką obniżono podstawę wymiaru składki na ubezpieczenia społeczne z tytułu opłacania składki w ramach pracowniczego programu emerytalnego (maksymalnie 7% wynagrodzenia pracownika stanowiącego podstawę ustalenia obowiązkowej składki na ubezpieczenia społeczne). W naszym przypadku pole to nie jest wypełniane.
- **W polu 28** – wpisz łączną kwotę składek, która jest sumą wartości pól od 07 do 26, tj. 635,40 zł ($195,20 + 30,00 + 49,00 + 195,20 + 130,00 + 36,00 = 635,40$).

III. B. ZESTAWIENIE NALEŻNYCH SKŁADEK NA UBEZPIECZENIA SPOŁECZNE									
01. Kod tytułu ubezpieczenia				02. Informacja o przekroczeniu rocznej podstawy wymiaru składek na ubezpieczenia emerytalne i rentowe			03. Wymiar czasu pracy		
0	1	1	0	0	0	0	1	1	1
UBEZPIECZENIE	EMERYTALNE	RENTOWE	CHOROBOWE				WYPADKOWE		
PODSTAWA WYMIARU SKŁADKI	04. 2 0 0 0 , 0 0	05. 2 0 0 0 , 0 0	06. 2 0 0 0 , 0 0						
SKŁADKA FINANSOWANA PRZEZ:									
ubezpieczonego	07. 1 9 5 , 2 0	08. 3 0 , 0 0	09. 4 9 , 0 0	10. zl , gr					
płatnika	11. 1 9 5 , 2 0	12. 1 3 0 , 0 0	13. zl , gr	14. 3 6 , 0 0					
budżet państwa	15. zl , gr	16. zl , gr	17. zl , gr	18. zl , gr					
PFRON®	19. zl , gr	20. zl , gr	21. zl , gr	22. zl , gr					
Fundusz Kościelny	23. zl , gr	24. zl , gr	25. zl , gr	26. zl , gr					
27. Kwota obniżenia podstawy wymiaru składek na ubezpieczenia społeczne z tytułu opłacania składek w ramach pracowniczego programu emerytalnego			28. Łączna kwota składek (suma od p.07 do p.26)				6 3 5 , 4 0		

III.C. ZESTAWIENIE NALEŻNYCH SKŁADEK NA UBEZPIECZENIE ZDROWOTNE

Osoba ubezpieczona – pracownik jest objęty obowiązkowo również ubezpieczeniem zdrowotnym, które daje mu prawo korzystania ze świadczeń leczniczych⁴. Składka na ubezpieczenie zdrowotne opłacana jest od przychodu pracownika, jaki osiągnął w trakcie miesiąca, pomniejszonego o kwoty składek na ubezpieczenia emerytalne, rentowe i chorobowe finansowane przez ubezpieczonego.

⁴ Na podstawie przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz.U. z 2015 r. poz. 581).

Stopa procentowa składki na ubezpieczenie zdrowotne wynosi 9% podstawy wymiaru i w całości finansowana jest przez ubezpieczonego.

- ➔ **W polu 01** – wpisz podstawę wymiaru składki na ubezpieczenie zdrowotne⁵. W naszym przykładzie jest to kwota 1725,80 zł – jest to kwota podstawy wymiaru składki na ubezpieczenie emerytalne i rentowe pomniejszona o składki na ubezpieczenie emerytalne i rentowe oraz chorobowe finansowane przez ubezpieczonego ($2000,00 - 195,20 - 30,00 - 49,00 = 1725,80$).
- ➔ **W polu 02** – wpisz kwotę należnej składki na ubezpieczenie zdrowotne finansowanej przez płatnika. W naszym przykładzie nie wypełniamy.



WAŻNE

Pola nie wypełnia się w dokumentach za okres od stycznia 2008 r., a w razie składania korekt za okres do grudnia 2007 r. może zostać wykazana kwota nie wyższa od kwoty dofinansowania uwzględnionego w raporcie za ten okres, złożonym nie później niż 30 czerwca 2008 r.

- ➔ **W polu 03** – wpisz kwotę należnej składki na ubezpieczenie zdrowotne finansowanej z budżetu państwa bezpośrednio do ZUS. W naszym przykładzie nie wypełniamy.
- ➔ **W polu 04** – wpisz kwotę należnej składki na ubezpieczenie zdrowotne finansowanej przez ubezpieczonego. Będzie to 155,32 zł, tj. podstawa wymiaru składki na ubezpieczenie zdrowotne pomnożona przez 9% ($1725,80 \times 9\% = 155,32$).
- ➔ **W polu 05** – wpisz kwotę należnej składki na ubezpieczenie zdrowotne finansowanej przez Fundusz Kościelny. W omawianym przykładzie nie wypełniamy.

CE OSOBY UBEZPIECZONEJ	III. C. ZESTAWIENIE NALEŻNYCH SKŁADEK NA UBEZPIECZENIE ZDROWOTNE				
	01. Podstawa wymiaru składki	1 7 2 5 , 8 0	03. Kwota należnej składki finansowana z budżetu państwa bezpośrednio do ZUS	zł , gr	
	02. Kwota należnej składki finansowana przez płatnika ³⁾	zł , gr			
	04. Kwota należnej składki finansowana przez ubezpieczonego	1 5 , 5 3 2	05. Kwota należnej składki finansowana przez Fundusz Kościelny	zł , gr	

III.D. ZESTAWIENIE WYPŁACONYCH ŚWIADCZEŃ FINANSOWANYCH Z BUDŻETU PAŃSTWA



WAŻNE

Od 1 września 2006 r. płatnicy składek nie są podmiotami uprawnionymi do wypłacania świadczeń rodzinnych finansowanych z budżetu państwa.

Ten blok wypełniasz tylko w przypadku składania korekt dokumentów, w których jako płatnik składek wykazałeś świadczenia finansowane z budżetu państwa wypłacone za okres do dnia 31 sierpnia 2006 r.

W naszym przypadku nie wypełniamy tego bloku.

III. DANE DOTYCZĄCE	III. D. ZESTAWIENIE WYPŁACONYCH ŚWIADCZEŃ FINANSOWANYCH Z BUDŻETU PAŃSTWA ⁴⁾				
	01. Kwota wypłaconego zasiłku rodzinnego	zł , gr	02. Kwota wypłaconego zasiłku wychowawczego	zł , gr	
	03. Kwota wypłaconego zasiłku pielegnacyjnego	zł , gr	04. Łączna kwota wypłaconych zasiłków (p.01 + p.02 + p.03)	zł , gr	

IV.A.–IV.D. Bloki IV.A.–IV.D. – przeznaczone są dla kolejnych osób ubezpieczonych lub dla tej samej osoby ubezpieczonej w przypadku, gdy rozliczenie następuje z różnymi sześciocznakowymi kodami tytułu ubezpieczenia lub z tym samym sześciocznakowym kodem tytułu ubezpieczenia, jeżeli kwota podstawy wymiaru składek jest wyższa niż 999 999,99 zł.

⁵ Ustalona zgodnie z art. 81–82 ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.

V. 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 pieczętkę (jeżeli ją posiadasz).

V. OŚWIADCZENIE PŁATNIKA SKŁADEK	
01. Data wypełnienia (dd / mm / rrrr)	
1 2 0 4 2 0 1 7	
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. Pieczętka płatnika
Jan Kowalski	

Na powyższym przykładzie pokazaliśmy Ci, jak poprawnie wypełnić raport ZUS RCA w sytuacji, gdy ubezpieczony osiąga przychód w kwocie minimalnego wynagrodzenia w 2017 r.



PRZYKŁAD 2 Teraz natomiast pokażemy, jak wypełnić raport ZUS RCA, gdy ubezpieczony otrzymuje co miesiąc wynagrodzenie w kwocie 13 000 zł, u którego pod koniec roku, tj. w listopadzie 2017 r., nastąpi przekroczenie kwoty rocznego ograniczenia podstawy wymiaru składek na ubezpieczenia emerytalne i rentowe, która w 2017 r. wynosi 127 890,00 zł.



WAŻNE Roczna podstawa wymiaru składek na ubezpieczenie emerytalne oraz ubezpieczenia rentowe (obowiązkowe i dobrowolne) w danym roku kalendarzowym nie może być wyższa od kwoty odpowiadającej trzydziestokrotności prognozowanego wynagrodzenia miesięcznego w gospodarce narodowej za dany rok kalendarzowy, określonego w ustawie budżetowej, ustawie o prowizorium budżetowym lub ich projektach. Wykaz ograniczenia podstaw wymiaru składek znajdziesz na www.zus.pl.

Sporządzając raport ZUS RCA za ubezpieczonego, który przekroczył kwotę rocznego ograniczenia podstawy wymiaru składek na ubezpieczenia emerytalne i rentowe, dane w blokach I–III.A. wypełniasz zgodnie z zasadami przedstawionymi w przykładzie nr 1.

Poniżej znajdziesz informację, jak wypełnić blok III.B.

III.B. ZESTAWIENIE NALEŻNYCH SKŁADEK NA UBEZPIECZENIA SPOŁECZNE

- ➔ **Pole 01, 03** – wypełnij jak w przykładzie 1.
- ➔ **W polu 02** – wpisz 2, jeśli informację o przekroczeniu rocznej podstawy wymiaru składek przekazujesz jako płatnik składek.
- ➔ **W polu 04** – wpisz podstawę wymiaru składek na ubezpieczenia emerytalne i rentowe, która powinna zostać ustalona w następujący sposób: $127\ 890,00 - (13\ 000,00 + 13\ 000,00 + 13\ 000,00 + 13\ 000,00 + 13\ 000,00 + 13\ 000,00 + 13\ 000,00) = 2110,00$. W podanym przykładzie jest to kwota 2110,00 zł.

W następnym miesiącu, czyli w grudniu 2017 r., w podstawie wymiaru składki na ubezpieczenie emerytalne i rentowe wpisz 0,00 zł, ponieważ została przekroczena kwota rocznego ograniczenia podstawy wymiaru składek na ubezpieczenia emerytalne i rentowe.

- Ā **W polu 05** – wpisz podstawę wymiaru składki na ubezpieczenie chorobowe⁶. W opisanym przypadku będzie to kwota 13 000,00 zł.

Przy ustalaniu podstawy wymiaru składek na ubezpieczenie chorobowe oraz ubezpieczenie wypadkowe nie stosuje się ograniczenia, o którym mowa w przypadku podstawy wymiaru składek na ubezpieczenia emerytalne i rentowe.

- Ā **W polu 06** – wpisz podstawę wymiaru składki na ubezpieczenie wypadkowe⁷. W opisanym przypadku będzie to kwota 13 000,00 zł.

Przy ustalaniu podstawy wymiaru składek na ubezpieczenie chorobowe oraz ubezpieczenie wypadkowe nie stosuje się ograniczeń, o których mowa w przypadku podstawy wymiaru składek na ubezpieczenia emerytalne i rentowe.

- Ā **W polu 07** – wpisz kwotę składek na ubezpieczenie emerytalne finansowanych przez ubezpieczonego. W opisanym przypadku będzie to kwota 205,94 zł, ponieważ kwota podstawy wymiaru składki na ubezpieczenie emerytalne mnożona jest przez 9,76% czyli 19,52% podstawy wymiaru finansowane jest w równych częściach przez ubezpieczonego i płatnika składek, $19,52\% / 2 = 9,76\% (2110,00 \cdot 2 \cdot 9,76\%) = 205,94$.

W następnym miesiącu kwota składki będzie wynosiła 0,00 zł, ponieważ przekroczena została kwota rocznego ograniczenia podstawy wymiaru składek na ubezpieczenia emerytalne i rentowe.

- Ā **W polu 08** – wpisz kwotę składki na ubezpieczenia rentowe finansowanej przez ubezpieczonego. W opisanym przypadku będzie to kwota 31,65 zł, ponieważ podstawa wymiaru składki na ubezpieczenie rentowe mnożona jest przez 1,50% podstawy wymiaru ($2110,00 \cdot 2 \cdot 1,50\% = 31,65$).

W następnym miesiącu kwota składki będzie wynosiła 0,00 zł, ponieważ przekroczena została kwota rocznego ograniczenia podstawy wymiaru składek na ubezpieczenia emerytalne i rentowe.

- Ā **W polu 09** – wpisz kwotę składki na ubezpieczenie chorobowe finansowanej przez ubezpieczonego. W opisanym przypadku będzie to kwota 318,50 zł – podstawa wymiaru składki na ubezpieczenie chorobowe jest pomnożona przez 2,45% ($13 000,00 \cdot 2 \cdot 2,45\% = 318,5$).

- Ā **W polu 10** – wpisz kwotę składki na ubezpieczenie wypadkowe finansowanej przez ubezpieczonego. W opisanym przypadku nie wypełniamy.

- Ā **W polu 11** – wpisz kwotę składki na ubezpieczenie emerytalne finansowanej przez płatnika składek. Będzie to kwota 205,94 zł, ponieważ kwota podstawy wymiaru składki na ubezpieczenie emerytalne mnożona jest przez 9,76% czyli 19,52% podstawy wymiaru finansowane jest w równych częściach przez ubezpieczonego i płatnika składek, $19,52\% / 2 = 9,76\% (2110,00 \cdot 2 \cdot 9,76\%) = 205,94$.

W następnym miesiącu kwota składki będzie wynosiła 0,00 zł, ponieważ przekroczena została kwota rocznego ograniczenia podstawy wymiaru składek na ubezpieczenia emerytalne i rentowe.

- Ā **W polu 12** – wpisz kwotę składki na ubezpieczenia rentowe finansowanej przez płatnika składek. Będzie to kwota 137,15 zł, czyli podstawa wymiaru składki na ubezpieczenia rentowe pomnożona przez 6,50% ($2110,00 \cdot 2 \cdot 6,50\% = 137,15$).

W następnym miesiącu kwota składki będzie wynosiła 0,00 zł, ponieważ przekroczena została kwota rocznego ograniczenia podstawy wymiaru składek na ubezpieczenia emerytalne i rentowe.

⁶ Ustalona zgodnie z art. 20 ustawy o systemie ubezpieczeń społecznych.

⁷ Ustalona zgodnie z art. 20 ustawy o systemie ubezpieczeń społecznych.

- **W polu 13** – wpisz kwotę składki na ubezpieczenie chorobowe finansowanej przez płatnika.
W opisywanym przypadku nie wypełniamy.
- **W polu 14** – wpisz kwotę składki na ubezpieczenie wypadkowe finansowanej przez płatnika – 234,00 zł – podstawa wymiaru składki na ubezpieczenie wypadkowe pomnożona przez 1,80% ($13\ 000,00 \times 1,80\% = 234,00$).
- **W polu 15** – wpisz kwotę składki na ubezpieczenie emerytalne finansowanej przez budżet państwa. W opisywanym przypadku nie wypełniamy.
- **W polu 16** – wpisz kwotę składki na ubezpieczenie rentowe finansowanej przez budżet państwa. W opisywanym przypadku nie wypełniamy.
- **W polu 17** – wpisz kwotę składki na ubezpieczenie chorobowe finansowanej przez budżet państwa. W opisywanym przypadku nie wypełniamy.
- **W polu 18** – wpisz kwotę składki na ubezpieczenie wypadkowe finansowanej przez budżet państwa. W opisywanym przypadku nie wypełniamy.
- **Pół 19–22** nie wypełnia się, począwszy od dokumentów za styczeń 2008 r. W razie składania korekt za okres do grudnia 2007 r. może w tych polach zostać wykazana kwota nie wyższa od kwoty dofinansowania uwzględnionego w raportach za ten okres złożonej nie później niż 30 czerwca 2008 r.
- **W polu 23** – wpisz kwotę składki na ubezpieczenie emerytalne finansowanej przez Fundusz Kościelny. W opisywanym przypadku nie wypełniamy.
- **W polu 24** – wpisz kwotę składki na ubezpieczenie rentowe finansowanej przez Fundusz Kościelny. W opisywanym przypadku nie wypełniamy.
- **W polu 25** – wpisz kwotę składki na ubezpieczenie chorobowe finansowanej przez Fundusz Kościelny. W opisywanym przypadku nie wypełniamy.
- **W polu 26** – wpisz kwotę składki na ubezpieczenie wypadkowe finansowanej przez Fundusz Kościelny. W opisywanym przypadku nie wypełniamy.
- **W polu 27** – wpisz kwotę, o jaką obniżono podstawę wymiaru składki na ubezpieczenia społeczne z tytułu opłacania składki w ramach pracowniczego programu emerytalnego (maksymalnie 7% wynagrodzenia pracownika stanowiącego podstawę ustalenia obowiązkowej składki na ubezpieczenia społeczne). W opisywanym przypadku nie wypełniamy.
- **W polu 28** – wpisz łączną kwotę składek, która jest sumą wartości pól od 07 do 26, czyli 1133,18 zł ($205,94 + 31,65 + 318,50 + 205,94 + 137,15 + 234,00 = 1133,18$).

III. A. DANE IDENTYFIKACYJNE OSOBY UBEZPIECZONEJ											
01. Nazwisko											
M A L I N O W S K I											
02. Imię pierwsze											
A D A M											
03. Typ 04. Identyfikator											
P 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9											
III. B. ZESTAWIENIE NALEŻNYCH SKŁADEK NA UBEZPIECZENIA SPOŁECZNE											
01. Kod tytułu ubezpieczenia											
01. 0 1 1 0 0 0				02. Informacja o przekroczeniu rocznej podstawy wymiaru składek na ubezpieczenia emerytalne i rentowe				03. Wymiar czasu pracy			
04. 2 1 1 0 , 0 0				05. 1 3 0 0 0 , 0 0				06. 1 3 0 0 0 , 0 0			
UBEZPIECZENIE EMERYTALNE RENTOWE CHOROBOWE WYPADKOWE											
04. 2 1 1 0 , 0 0 05. 1 3 0 0 0 , 0 0 06. 1 3 0 0 0 , 0 0											
07. 2 0 5 , 9 4 08. 3 1 6 , 5 09. 3 1 8 , 5 0 10. zl , gr											
11. 2 0 5 , 9 4 12. 1 3 7 , 1 5 13. zl , gr 14. 2 3 4 , 0 0											
15. zl , gr 16. zl , gr 17. zl , gr 18. zl , gr											
19. zl , gr 20. zl , gr 21. zl , gr 22. zl , gr											
23. zl , gr 24. zl , gr 25. zl , gr 26. zl , gr											
27. Kwota obniżenia podstawy wymiaru składek na ubezpieczenia społeczne z tytułu opłacania składki w ramach pracowniczego programu emerytalnego											
28. Łączna kwota składek (suma od p.07 do p.26)											
1 1 3 3 , 1 8											

III.C. ZESTAWIENIE NALEŻNYCH SKŁADEK NA UBEZPIECZENIE ZDROWOTNE

- ➔ **W polu 01** – wpisz podstawę wymiaru składki na ubezpieczenie zdrowotne. W opisywanym przypadku będzie to kwota 12 443,91 zł. Jest to kwota podstawy wymiaru składki na ubezpieczenie emerytalne i rentowe (bez rocznego ograniczenia wymiaru składek), pomniejszona o składki na ubezpieczenie emerytalne i rentowe oraz chorobowe finansowane przez ubezpieczonego ($13\ 000,00 - 205,94 - 31,65 - 318,50 = 12\ 443,91$).
- ➔ **W polu 02** – wpisz kwotę należnej składki na ubezpieczenie zdrowotne finansowanej przez płatnika. W opisywanym przypadku nie wypełniamy.
- ➔ **W polu 03** – wpisz kwotę należnej składki na ubezpieczenie zdrowotne finansowanej z budżetu państwa bezpośrednio do ZUS. W opisywanym przypadku nie wypełniamy.
- ➔ **W polu 04** – wpisz kwotę składek na ubezpieczenie zdrowotne finansowanej przez ubezpieczonego. Będzie to 1119,95 zł, tj. podstawa wymiaru składki na ubezpieczenie zdrowotne pomniejszona przez 9% ($12\ 443,91 \times 9\% = 1119,95$).
- ➔ **W polu 05** – wpisz kwotę należnej składki na ubezpieczenie zdrowotne finansowanej przez Fundusz Kościelny. W opisywanym przypadku nie wypełniamy.

OSOBY UBEZPIECZONEJ	III. C. ZESTAWIENIE NALEŻNYCH SKŁADEK NA UBEZPIECZENIE ZDROWOTNE
	01. Podstawa wymiaru składki
	02. Kwota należnej składki finansowana przez płatnika ³⁾
	03. Kwota należnej składki finansowana z budżetu państwa bezpośrednio do ZUS
	04. Kwota należnej składki finansowana przez ubezpieczonego
	05. Kwota należnej składki finansowana przez Fundusz Kościelny

III.D.–IV.D. Bloków III.D.–IV.D. nie wypełniamy.

V. Blok V – wypełniamy jak w przykładzie 1.



PRZYKŁAD 3 Na poniższym przykładzie pokażemy Ci, jak wypełnić raport ZUS RCA, gdy jako rodzic zatrudniasz nianę, która objęta jest ubezpieczeniami społecznymi i ubezpieczeniem zdrowotnym i osiągnęła przychód 2000,00 zł. Niania jest zgłoszona do dobrowolnego ubezpieczenia chorobowego.

I. DANE ORGANIZACYJNE

PLATNIK WYPEŁNIA POLA W WYZNACZONYCH KRATKACH KOMPUTEROWO, NA MASZYNIE LUB RĘCZNIE DUŻYMI DRUKOWANYMI LITERAMI, CZARNYM LUB NIEBIESKIM KOLOREM.			
ZAKŁAD UBEZPIECZEŃ SPOŁECZNYCH	ZUS	RCA	strona: 1
IMIENNY RAPORT MIESIĘCZNY O NALEŻNYCH SKŁADKACH I WYPŁACONYCH ŚWIADCZENIACH			
I. DANE ORGANIZACYJNE			
01. Identyfikator raportu (numer / mm / rrrr) 			

Sporządzając raport ZUS RCA za nianę, dane w blokach II–III.A. wypełniasz zgodnie z zasadami przedstawionymi w przykładzie 1 z minimalnym wynagrodzeniem.

Teraz pokażemy Ci, jak wypełnić blok III.B.

III.B. ZESTAWIENIE NALEŻNYCH SKŁADEK NA UBEZPIECZENIA SPOŁECZNE

- Ä **Pole 01** – wpisz kod tytułu ubezpieczenia zgodny z dokumentem zgłoszeniowym, tj. 04 30 0 0.
- Ä **Pole 02** – wypełniasz wyłącznie, jeśli niania przekroczyła roczną podstawę wymiaru składek na ubezpieczenie emerytalne i rentowe. W opisywanym przypadku nie wypełniamy.
- Ä **Pole 03** – wpisz wymiar czasu pracy, określony w umowie, w postaci ułamka zwykłego. W opisywanym przypadku nie wypełniamy.
- Ä **W polu 04** – wpisz podstawę wymiaru składki na ubezpieczenia emerytalne i rentowe. W naszym przykładzie jest to kwota 2000,00 zł.
- Ä **W polu 05** – wpisz podstawę wymiaru składki na ubezpieczenie chorobowe. W naszym przykładzie jest to kwota 2000,00 zł.
Przy ustalaniu podstawy wymiaru składek na ubezpieczenie chorobowe oraz ubezpieczenie wypadkowe nie stosuje się ograniczenia, o którym mowa w przypadku podstawy wymiaru składek na ubezpieczenia emerytalne i rentowe.
- Ä **W polu 06** – wpisz podstawę wymiaru składki na ubezpieczenie wypadkowe. W naszym przykładzie jest to kwota 2000,00 zł.
Przy ustalaniu podstawy wymiaru składek na ubezpieczenie chorobowe oraz ubezpieczenie wypadkowe nie stosuje się ograniczenia, o którym mowa w przypadku podstawy wymiaru składek na ubezpieczenia emerytalne i rentowe.
- Ä **W polu 07** – wpisz kwotę składki na ubezpieczenie emerytalne finansowanej przez ubezpieczonego. W opisywanym przypadku nie wypełniamy.
- Ä **W polu 08** – wpisz kwotę składki na ubezpieczenia rentowe finansowanej przez ubezpieczonego. W opisywanym przypadku nie wypełniamy.
- Ä **W polu 09** – wpisz kwotę składki na ubezpieczenie chorobowe finansowanej przez ubezpieczonego. W naszym przykładzie będzie to kwota 49,00 zł – podstawa wymiaru składki na ubezpieczenie chorobowe jest pomnożona przez 2,45% ($2000,00 \cdot 2,45\% = 49,00$).
- Ä **W polu 10** – wpisz kwotę składki na ubezpieczenie wypadkowe finansowanej przez ubezpieczonego. W opisywanym przypadku nie wypełniamy.
- Ä **W polu 11** – wpisz kwotę składki na ubezpieczenie emerytalne finansowanej przez płatnika składek. W opisywanym przypadku nie wypełniamy.
- Ä **W polu 12** – wpisz kwotę składki na ubezpieczenia rentowe finansowanej przez płatnika składek. W opisywanym przypadku nie wypełniamy.
- Ä **W polu 13** – wpisz kwotę składki na ubezpieczenie chorobowe finansowanej przez płatnika. W opisywanym przypadku nie wypełniamy.
- Ä **W polu 14** – wpisz kwotę składki na ubezpieczenie wypadkowe finansowanej przez płatnika. W opisywanym przypadku nie wypełniamy.
- Ä **W polu 15** – wpisz kwotę składki na ubezpieczenie emerytalne finansowanej przez budżet państwa. Będzie to kwota 390,40 zł, ponieważ kwota podstawy wymiaru składki na ubezpieczenie emerytalne mnożona jest przez 19,52% podstawy wymiaru ($2000,00 \cdot 19,52\% = 390,40$).
- Ä **W polu 16** – wpisz kwotę składki na ubezpieczenie rentowe finansowanej przez budżet państwa. Będzie to kwota 160,00 zł, czyli podstawa wymiaru składki na ubezpieczenia rentowe pomnożona przez 8% ($2000,00 \cdot 8\% = 160,00$).
- Ä **W polu 17** – wpisz kwotę składki na ubezpieczenie chorobowe finansowanej przez budżet państwa. W opisywanym przypadku nie wypełniamy.
- Ä **W polu 18** – wpisz kwotę składki na ubezpieczenie wypadkowe finansowanej przez budżet państwa. Będzie to kwota 36,00 zł, czyli podstawa wymiaru składki na ubezpieczenie wypadkowe pomnożona przez 1,80% ($2000,00 \cdot 1,80\% = 36,00$).
- Ä **Pól 19–22** nie wypełnia się, poczawszy od dokumentów za styczeń 2008 r. W razie składania korekt za okres do grudnia 2007 r. może w tych polach zostać wykazana kwota nie wyższa

od kwoty dofinansowania uwzględnionego w raportach za ten okres złożonej nie później niż 30 czerwca 2008 r.

- ➔ **W polu 23** – wpisz kwotę składki na ubezpieczenie emerytalne finansowanej przez Fundusz Kościelny. W opisywanym przypadku nie wypełniamy.
- ➔ **W polu 24** – wpisz kwotę składki na ubezpieczenie rentowe finansowanej przez Fundusz Kościelny. W opisywanym przypadku nie wypełniamy.
- ➔ **W polu 25** – wpisz kwotę składki na ubezpieczenie chorobowe finansowanej przez Fundusz Kościelny. W opisywanym przypadku nie wypełniamy.
- ➔ **W polu 26** – wpisz kwotę składki na ubezpieczenie wypadkowe finansowanej przez Fundusz Kościelny. W opisywanym przypadku nie wypełniamy.
- ➔ **W polu 27** – wpisz kwotę, o jaką obniżono podstawę wymiaru składki na ubezpieczenia społeczne z tytułu opłacania składki w ramach pracowniczego programu emerytalnego (maksymalnie 7% wynagrodzenia pracownika stanowiącego podstawę ustalenia obowiązkowej składki na ubezpieczenia społeczne). W opisywanym przypadku nie wypełniamy.
- ➔ **W polu 28** – wpisz łączną kwotę składek, która jest sumą wartości pól od 07 do 26 – 49,00 zł jest to kwota, którą musisz opłacić za nianię do ZUS.

Pozostałych kwot nie sumujesz, ponieważ są finansowane przez budżet państwa.

III. B. ZESTAWIENIE NALEŻNYCH SKŁADEK NA UBEZPIECZENIA SPOŁECZNE									
01. Kod tytułu ubezpieczenia 04 3 0 0 0				02. Informacja o przekroczeniu rocznej podstawy wymiaru składek na ubezpieczenia emerytalne i rentowe 04. 2 0 0 0,0 0				03. Wymiar czasu pracy 05. 2 0 0 0,0 0 06. 2 0 0 0,0 0	
UBEZPIECZENIE	EMERYTALNE	RENTOWE	CHOROBOWE	WYPADKOWE					
PODSTAWA WYMARU SKŁADKI	04.	2 0 0 0,0 0	05.	2 0 0 0,0 0	06.	2 0 0 0,0 0			
SKŁADKA FINANSOWANA PRZEZ:	07.	zł, gr	08.	zł, gr	09.	4 9, 0 0	10.	zł, gr	
ubezpieczonego	11.	zł, gr	12.	zł, gr	13.	zł, gr	14.	zł, gr	
płatnika	15.	zł, gr	16.	zł, gr	17.	zł, gr	18.	zł, gr	
budżet państwa	19.	3 9 0 4, 0	20.	1 6 0, 0 0	21.	zł, gr	22.	3 6, 0 0	
PFRON ²⁾	23.	zł, gr	24.	zł, gr	25.	zł, gr	26.	zł, gr	
Fundusz Kościelny		zł, gr		zł, gr		zł, gr		zł, gr	
27. Kwota obniżenia podstawy wymiaru składek na ubezpieczenia społeczne z tytułu opłacania składek w ramach pracowniczego programu emerytalnego					28. Łączna kwota składek (suma od p.07 do p.26)				4 9, 0 0

III.C. ZESTAWIENIE NALEŻNYCH SKŁADEK NA UBEZPIECZENIE ZDROWOTNE

- ➔ **W polu 01** – wpisz podstawę wymiaru składki na ubezpieczenie zdrowotne. W naszym przykładzie będzie to kwota 1951,00 zł – kwota podstawy wymiaru składek na ubezpieczenie emerytalne i rentowe pomniejszona o składki na ubezpieczenie emerytalne i rentowe oraz chorobowe finansowane przez ubezpieczonego ($2000,00 - 49,00 = 1951,00$).
- ➔ **W polu 02** – wpisz kwotę należnej składki na ubezpieczenie zdrowotne finansowanej przez płatnika. W opisywanym przypadku nie wypełniamy.
- ➔ **W polu 03** – wpisz kwotę należnej składki na ubezpieczenie zdrowotne finansowanej z budżetu państwa bezpośrednio do ZUS. Będzie to 175,59 zł, tj. podstawa wymiaru składek na ubezpieczenie zdrowotne pomnożona przez 9% ($1951,00 \times 9\% = 175,59$).
- ➔ **W polu 04** – wpisz kwotę składek na ubezpieczenie zdrowotne finansowanych przez ubezpieczonego. W opisywanym przypadku nie wypełniamy.
- ➔ **W polu 05** – wpisz kwotę należnej składki na ubezpieczenie zdrowotne finansowanej przez Fundusz Kościelny. W opisywanym przypadku nie wypełniamy.

OSOBY UBEZPIECZONEJ	III. C. ZESTAWIENIE NALEŻNYCH SKŁADEK NA UBEZPIECZENIE ZDROWOTNE									
	01. Podstawa wymiaru składek	1	9	5	1	0	0			
	02. Kwota należnej składki finansowana przez płatnika ⁸⁾				zł	gr				
	04. Kwota należnej składki finansowana przez ubezpieczonego				zł	gr				
	03. Kwota należnej składki finansowana z budżetu państwa bezpośrednio do ZUS				1	7	5	,5	9	
	05. Kwota należnej składki finansowana przez Fundusz Kościelny				zł	gr				

III.D.–IV.D. Bloków III.D.–IV.D. nie wypełniamy.

V. **Blok V** – wypełniamy jak w przykładzie 1.



PRZYKŁAD 4 W kolejnym przykładzie pokażemy Ci, jak wypełnić raport ZUS RCA, gdy zatrudniłeś pracownika z dniem 28 kwietnia 2017 r., a wypłaciłeś mu wynagrodzenie za 3 dni tego miesiąca z pensją za maj. Pracownik zatrudniony ma najniższe wynagrodzenie za pracę w 2017 r. – 2000,00 zł.

Koniecznie musisz sporządzić za ubezpieczonego zerowy raport ZUS RCA **za miesiąc 4/2017 r.** Dane w blokach I–III.A. wypełniasz zgodnie z zasadami przedstawionymi w przykładzie 1 z minimalnym wynagrodzeniem. Pokażemy Ci, jak wypełnić blok III.B.

III.B. ZESTAWIENIE NALEŻNYCH SKŁADEK NA UBEZPIECZENIA SPOŁECZNE

- ➔ **Pola 01–03** – wypełniasz jak w przykładzie 1 dotyczącym najniższego wynagrodzenia za pracę w 2017 r.
- ➔ **W polu 04** – wpisz podstawę wymiaru składki na ubezpieczenia emerytalne i rentowe⁸⁾. W naszym przykładzie jest to kwota 0,00 zł.
- ➔ **W polu 05** – wpisz podstawę wymiaru składki na ubezpieczenie chorobowe⁹⁾. W naszym przykładzie jest to kwota 0,00 zł.
- ➔ **W polu 06** – wpisz podstawę wymiaru składki na ubezpieczenie wypadkowe¹⁰⁾. W naszym przypadku jest to kwota 0,00 zł.
- ➔ **W polu 07** – wpisz kwotę składki na ubezpieczenie emerytalne finansowanej przez ubezpieczonego. W naszym przykładzie jest to kwota 0,00 zł.
- ➔ **W polu 08** – wpisz kwotę składki na ubezpieczenia rentowe finansowanej przez ubezpieczonego. W naszym przykładzie będzie to kwota 0,00 zł.
- ➔ **W polu 09** – wpisz kwotę składki na ubezpieczenie chorobowe finansowanej przez ubezpieczonego. W naszym przykładzie będzie to kwota 0,00 zł.
- ➔ **W polu 10** – wpisz kwotę składki na ubezpieczenie wypadkowe finansowanej przez ubezpieczonego. W naszym przykładzie nie wypełniamy.
- ➔ **W polu 11** – wpisz kwotę składki na ubezpieczenie emerytalne finansowanej przez płatnika składek. Będzie to kwota 0,00 zł.
- ➔ **W polu 12** – wpisz kwotę składki na ubezpieczenia rentowe finansowanej przez płatnika składek. Będzie to kwota 0,00 zł.
- ➔ **W polu 13** – wpisz kwotę składki na ubezpieczenie chorobowe finansowanej przez płatnika. W naszym przykładzie nie wypełniamy.
- ➔ **W polu 14** – wpisz kwotę składki na ubezpieczenie wypadkowe finansowanej przez płatnika – 0,00 zł.

⁸⁾ Ustaloną zgodnie z art. 18 i art. 18a ustawy o systemie ubezpieczeń społecznych oraz rozporządzenia z dnia 18 grudnia 1998 r. Ministra Pracy i Polityki Socjalnej w sprawie szczególnych zasad ustalania podstawy wymiaru składek na ubezpieczenie emerytalne i rentowe lub innych przepisów szczególnych.

⁹⁾ Ustaloną zgodnie z art. 20 ustawy o systemie ubezpieczeń społecznych.

¹⁰⁾ Ustaloną zgodnie z art. 20 ustawy o systemie ubezpieczeń społecznych.

- ➔ **W polu 15** – wpisz kwotę składki na ubezpieczenie emerytalne finansowanej przez budżet państwa. W naszym przykładzie nie wypełniamy.
- ➔ **W polu 16** – wpisz kwotę składki na ubezpieczenie rentowe finansowanej przez budżet państwa. W naszym przykładzie nie wypełniamy.
- ➔ **W polu 17** – wpisz kwotę składki na ubezpieczenie chorobowe finansowanej przez budżet państwa. W naszym przykładzie nie wypełniamy.
- ➔ **W polu 18** – wpisz kwotę składki na ubezpieczenie wypadkowe finansowanej przez budżet państwa. W naszym przykładzie nie wypełniamy.
- ➔ **Pól 19–22** nie wypełnia się, począwszy od dokumentów za styczeń 2008 r. W razie składania korekt za okres do grudnia 2007 r. może w tych polach zostać wykazana kwota nie wyższa od kwoty dofinansowania uwzględnionego w raportach za ten okres złożonej nie później niż 30 czerwca 2008 r.
- ➔ **W polu 23** – wpisz kwotę składki na ubezpieczenie emerytalne finansowanej przez Fundusz Kościelny. W naszym przykładzie nie wypełniamy.
- ➔ **W polu 24** – wpisz kwotę składki na ubezpieczenie rentowe finansowanej przez Fundusz Kościelny. W naszym przykładzie nie wypełniamy.
- ➔ **W polu 25** – wpisz kwotę składki na ubezpieczenie chorobowe finansowanej przez Fundusz Kościelny. W naszym przykładzie nie wypełniamy.
- ➔ **W polu 26** – wpisz kwotę składki na ubezpieczenie wypadkowe finansowanej przez Fundusz Kościelny. W naszym przykładzie nie wypełniamy.
- ➔ **W polu 27** – wpisz kwotę, o jaką obniżono podstawę wymiaru składki na ubezpieczenia społeczne z tytułu opłacania składki w ramach pracowniczego programu emerytalnego (maksymalnie 7% wynagrodzenia pracownika stanowiącego podstawę ustalenia obowiązkowej składki na ubezpieczenia społeczne). W naszym przykładzie nie wypełniamy.
- ➔ **W polu 28** – wpisz łączną kwotę składek, która jest sumą wartości pól od 07 do 26, tj. 0,00 zł.

01. Kod tytułu ubezpieczenia 0 1 1 0 0 0				02. Informacja o przekroczeniu rocznej podstawy wymiaru składek na ubezpieczenia emerytalne i rentowe 0 0 0 0 0 0 0 0				03. Wymiar czasu pracy 1 / 1 1							
UBEZPIECZENIE		EMERYTALNE		RENTOWE		CHOROBOWE		WYPADKOWE							
PODSTAWA WYMIARU SKŁADEKI		04.		05.		06.		07.		08.		09.		10.	
SKŁADKA FINANSOWANA PRZEZ:		00. 0,0 0		00. 0,0 0		00. 0,0 0		00. 0,0 0		00. 0,0 0		00. 0,0 0		00. 0,0 0	
ubezpieczonego		07. 0,0 0		08. 0,0 0		09. 0,0 0		10. zł,gr		11. 0,0 0		12. 0,0 0		13. zł,gr	
płatnika		11. 0,0 0		12. 0,0 0		13. zł,gr		14. 0,0 0		15. 0,0 0		16. zł,gr		17. zł,gr	
budżet państwa		15. zł,gr		16. zł,gr		17. zł,gr		18. zł,gr		19. zł,gr		20. zł,gr		21. zł,gr	
PFRON ¹¹		19. zł,gr		20. zł,gr		21. zł,gr		22. zł,gr		23. zł,gr		24. zł,gr		25. zł,gr	
Fundusz Kościelny		23. zł,gr		24. zł,gr		25. zł,gr		26. zł,gr		27. zł,gr		28. zł,gr		29. zł,gr	
27. Kwota obniżenia podstawy wymiaru składek na ubezpieczenia społeczne z tytułu opłacania składek w ramach pracowniczego programu emerytalnego 0,0 0 0 zł,gr												28. Łączna kwota składek (suma od p.07 do p.26) 0,0 0 0 zł,gr			

III.C. ZESTAWIENIE NALEŻNYCH SKŁADEK NA UBEZPIECZENIE ZDROWOTNE

- ➔ **W polu 01** – wpisz podstawę wymiaru składek na ubezpieczenie zdrowotne¹¹. W naszym przykładzie jest to kwota 0,00 zł.
- ➔ **W polu 02** – wpisz kwotę należnej składki na ubezpieczenie zdrowotne finansowanej przez płatnika. W naszym przykładzie nie wypełniamy.
- ➔ **W polu 03** – wpisz kwotę należnej składki na ubezpieczenie zdrowotne finansowanej z budżetu państwa bezpośrednio do ZUS. W naszym przykładzie nie wypełniamy.

¹¹ Ustalona zgodnie z art. 81–82 ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.

- ➔ **W polu 04** – wpisz kwotę należnej składki na ubezpieczenie zdrowotne finansowanej przez ubezpieczonego. Będzie to 0,00 zł.
- ➔ **W polu 05** – wpisz kwotę należnej składki na ubezpieczenie zdrowotne finansowanej przez Fundusz Kościelny. W naszym przykładzie nie wypełniamy.

OSOBY UBEZPIECZONEJ	III. C. ZESTAWIENIE NALEŻNYCH SKŁADEK NA UBEZPIECZENIE ZDROWOTNE				
	01. Podstawa wymiaru składek	0 0 0			
	02. Kwota należnej składki finansowana przez płatnika ¹²⁾	zł gr			
	04. Kwota należnej składki finansowana przez ubezpieczonego	0 0 0			
	03. Kwota należnej składki finansowana z budżetu państwa bezpośrednio do ZUS				
	05. Kwota należnej składki finansowana przez Fundusz Kościelny	zł gr			

III.D.–IV.D. Bloków III.D.–IV.D. nie wypełniamy.

V. Blok V – wypełniamy jak w przykładzie 1.

Sporządzając raport ZUS RCA za miesiąc 05/2017 r. za ubezpieczonego, wypełniasz dane w blokach I–III.A. zgodnie z zasadami przedstawionymi w przykładzie 1 z minimalnym wynagrodzeniem.

Teraz pokażemy Ci, jak wypełnić blok III.B.

III.B. ZESTAWIENIE NALEŻNYCH SKŁADEK NA UBEZPIECZENIA SPOŁECZNE

- ➔ **Pola 01–03** – wypełniasz jak w przykładzie 1 dotyczącym najniższego wynagrodzenia za pracę w 2017 r.
- ➔ **W polu 04** – wpisz podstawę wymiaru składek na ubezpieczenia emerytalne i rentowe, która powinna zostać ustalona w następujący sposób: wynagrodzenie podzielone na liczbę dni w miesiącu i pomnożone przez liczbę dni ubezpieczenia w kwietniu plus wynagrodzenie za maj ($2000,00 / 30 \times 3 + 2000,00 = 200,00 + 2000,00 = 2200,00$). W opisywanym przypadku będzie to kwota 2200,00 zł.
- ➔ **W polu 05** – wpisz podstawę wymiaru składek na ubezpieczenia chorobowe¹²⁾. W naszym przypadku jest to kwota 2200,00 zł.
- ➔ **W polu 06** – wpisz podstawę wymiaru składek na ubezpieczenie wypadkowe¹³⁾. W naszym przypadku jest to kwota 2200,00 zł.
- ➔ **W polu 07** – wpisz kwotę składek na ubezpieczenie emerytalne finansowanej przez ubezpieczonego. W naszym przykładzie jest to kwota 214,72 zł, ponieważ kwota podstawy wymiaru składek na ubezpieczenie emerytalne mnożona jest przez 9,76% czyli 19,52% podstawy wymiaru składek finansowane jest w równych częściach przez ubezpieczonego i płatnika składek: $19,52\% / 2 = 9,76\% (2200,00 \times 9,76\% = 214,72)$.
- ➔ **W polu 08** – wpisz kwotę składek na ubezpieczenia rentowe finansowanej przez ubezpieczonego. W opisany przypadku będzie to kwota 33,00 zł, ponieważ podstawa wymiaru składek na ubezpieczenie rentowe mnożona jest przez 1,50% podstawy wymiaru ($2200,00 \times 1,50\% = 33,00$).
- ➔ **W polu 09** – wpisz kwotę składek na ubezpieczenie chorobowe finansowanej przez ubezpieczonego. W opisany przypadku będzie to kwota 53,90 zł – podstawa wymiaru składek na ubezpieczenie chorobowe jest pomnożona przez 2,45% ($2200,00 \times 2,45\% = 53,90$).
- ➔ **W polu 10** – wpisz kwotę składek na ubezpieczenie wypadkowe finansowanej przez ubezpieczonego. W naszym przykładzie nie wypełniamy.

¹² Ustalona zgodnie z art. 20 ustawy o systemie ubezpieczeń społecznych.

¹³ Ustalona zgodnie z art. 20 ustawy o systemie ubezpieczeń społecznych.

- **W polu 11** – wpisz kwotę składki na ubezpieczenie emerytalne finansowanej przez płatnika składek, jest to kwota 214,72 zł, ponieważ kwota podstawy wymiaru składek na ubezpieczenie emerytalne mnożona jest przez 9,76% czyli 19,52% podstawy wymiaru finansowane jest w równych częściach przez ubezpieczonego i płatnika składek: $19,52\% / 2 = 9,76\%$ ($2200,00 \times 9,76\% = 214,72$).
- **W polu 12** – wpisz kwotę składek na ubezpieczenia rentowe finansowanej przez płatnika składek, będzie to kwota 143,00 zł, czyli podstawa wymiaru składek na ubezpieczenia rentowe pomnożona przez 6,50% ($2200,00 \times 6,50\% = 143,00$).
- **W polu 13** – wpisz kwotę składek na ubezpieczenie chorobowe finansowanej przez płatnika. W naszym przykładzie nie wypełniamy.
- **W polu 14** – wpisz kwotę składek na ubezpieczenie wypadkowe finansowanej przez płatnika – 39,60 zł – podstawa wymiaru składek na ubezpieczenie wypadkowe pomnożona przez 1,80% ($2200,00 \times 1,80\% = 39,60$).
- **W polu 15** – wpisz kwotę składek na ubezpieczenie emerytalne finansowanej przez budżet państwa. W naszym przykładzie nie wypełniamy.
- **W polu 16** – wpisz kwotę składek na ubezpieczenie rentowe finansowanej przez budżet państwa. W naszym przykładzie nie wypełniamy.
- **W polu 17** – wpisz kwotę składek na ubezpieczenie chorobowe finansowanej przez budżet państwa. W naszym przykładzie nie wypełniamy.
- **W polu 18** – wpisz kwotę składek na ubezpieczenie wypadkowe finansowanej przez budżet państwa. W naszym przykładzie nie wypełniamy.
- **Pól 19–22** nie wypełnia się, począwszy od dokumentów za styczeń 2008 r. W razie składania korekt za okres do grudnia 2007 r. można wykazać w tych polach kwotę nie wyższą od kwoty dofinansowania uwzględnionego w raportach za ten okres złożonej nie później niż 30 czerwca 2008 r.
- **W polu 23** – wpisz kwotę składek na ubezpieczenie emerytalne finansowanej przez Fundusz Kościelny. W naszym przykładzie nie wypełniamy.
- **W polu 24** – wpisz kwotę składek na ubezpieczenie rentowe finansowanej przez Fundusz Kościelny. W naszym przykładzie nie wypełniamy.
- **W polu 25** – wpisz kwotę składek na ubezpieczenie chorobowe finansowanej przez Fundusz Kościelny. W naszym przykładzie nie wypełniamy.
- **W polu 26** – wpisz kwotę składek na ubezpieczenie wypadkowe finansowanej przez Fundusz Kościelny. W naszym przykładzie nie wypełniamy.
- **W polu 27** – wpisz kwotę, o jaką obniżono podstawę wymiaru składek na ubezpieczenia społeczne z tytułu opłacania składek w ramach pracowniczego programu emerytalnego (maksymalnie 7% wynagrodzenia pracownika stanowiącego podstawę ustalenia obowiązkowej składek na ubezpieczenia społeczne). W naszym przykładzie nie wypełniamy.
- **W polu 28** – wpisz łączną kwotę składek, która jest sumą wartości pól od 07 do 26, tj. 646,54 zł ($214,72 + 33,00 + 53,90 + 214,72 + 143,00 + 39,60 = 698,94$).

III. B. ZESTAWIENIE NALEŻNYCH SKŁADEK NA UBEZPIECZENIA SPOŁECZNE									
01. Kod tytułu ubezpieczenia				02. Informacja o przekroczeniu rocznej podstawy wymiaru składek na ubezpieczenia emerytalne i rentowe				03. Wymiar czasu pracy	
UBEZPIECZENIE	EMERYTALNE	RENTOWE	CHOROBOWE					WYPADKOWE	
PODSTAWA WYMIARU SKŁADEKI	04. 2 2 0 0,0 0	05. 2 2 0 0,0 0	06. 2 2 0 0,0 0	07. 2 1 4,7 2	08. 3 3,0 0	09. 5 3,9 0	10. zł,gr	11. 2 1 4,7 2	12. 1 4,3 0 0
SKŁADKA FINANSOWANA PRZEZ:				13. zł,gr	14. 3 9,6 0	15. zł,gr	16. zł,gr	17. zł,gr	18. zł,gr
ubezpieczonego	07. 2 1 4,7 2	08. 3 3,0 0	09. 5 3,9 0	10. zł,gr	11. 2 1 4,7 2	12. 1 4,3 0 0	13. zł,gr	14. 3 9,6 0	15. zł,gr
platnika	11. 2 1 4,7 2	12. 1 4,3 0 0	13. zł,gr	14. 3 9,6 0	15. zł,gr	16. zł,gr	17. zł,gr	18. zł,gr	19. zł,gr
budżet państwa	15. zł,gr	16. zł,gr	17. zł,gr	18. zł,gr	19. zł,gr	20. zł,gr	21. zł,gr	22. zł,gr	23. zł,gr
PFRON ⁿ	19. zł,gr	20. zł,gr	21. zł,gr	22. zł,gr	23. zł,gr	24. zł,gr	25. zł,gr	26. zł,gr	27. zł,gr
Fundusz Kościelny	23. zł,gr	24. zł,gr	25. zł,gr	26. zł,gr	27. zł,gr	28. zł,gr			
27. Kwota obniżenia podstawy wymiaru składek na ubezpieczenia społeczne z tytułu opłacania składek w ramach pracowniczego programu emerytalnego				28. Łączna kwota składek (suma od p.07 do p.26)				6 9 8,9 4	
								6 9 8,9 4	

III.C. ZESTAWIENIE NALEŻNYCH SKŁADEK NA UBEZPIECZENIE ZDROWOTNE

- ➔ **W polu 01** – wpisz podstawę wymiaru składek na ubezpieczenie zdrowotne¹⁴. W naszym przykładzie to kwota 1898,38 zł – jest to kwota podstawy wymiaru składek na ubezpieczenie emerytalne i rentowe pomniejszona o składki na ubezpieczenie emerytalne i rentowe oraz chorobowe finansowane przez ubezpieczonego ($2200,00 - 214,72 - 33,00 - 53,90 = 1898,38$).
- ➔ **W polu 02** – wpisz kwotę należnej składki na ubezpieczenie zdrowotne finansowanej przez płatnika. W naszym przykładzie nie wypełniamy.
- ➔ **W polu 03** – wpisz kwotę należnej składki na ubezpieczenie zdrowotne finansowanej z budżetu państwa bezpośrednio do ZUS. W naszym przykładzie nie wypełniamy.
- ➔ **W polu 04** – wpisz kwotę należnej składki na ubezpieczenie zdrowotne finansowanej przez ubezpieczonego. Będzie to 170,85 zł, tj. podstawa wymiaru składek na ubezpieczenie zdrowotne pomnożona przez 9% ($1898,38 \times 9\% = 170,85$).
- ➔ **W polu 05** – wpisz kwotę należnej składki na ubezpieczenie zdrowotne finansowanej przez Fundusz Kościelny. W naszym przykładzie nie wypełniamy.

E OSOBY UBEZPIECZONEJ	III. C. ZESTAWIENIE NALEŻNYCH SKŁADEK NA UBEZPIECZENIE ZDROWOTNE				
	01. Podstawa wymiaru składek	1 8 9 8 3 8	03. Kwota należnej składki finansowana z budżetu państwa bezpośrednio do ZUS	05. Kwota należnej składki finansowana przez Fundusz Kościelny	
	02. Kwota należnej składki finansowana przez płatnika ¹⁵	zł, gr	zł, gr		
	04. Kwota należnej składki finansowana przez ubezpieczonego	1 7 0 8 5			

III.D.–IV.D. Bloków III.D.–IV.D. nie wypełniamy.

V. **Blok V** – wypełniamy jak w przykładzie 1.

JAK SKORYGOWAĆ RAPORT ZUS RCA?

Ogólne zasady korygowania dokumentów rozliczeniowych, w tym raportu imiennego ZUS RCA, znajdziesz w poradniku [Ogólne zasady wypełniania i korygowania dokumentów ubezpieczeniowych \[10 843 kB\]](#). Pokażemy Ci na przykładach, jak prawidłowo skorygować raport ZUS RCA w zależności od rodzaju popełnionego błędu.



PRZYKŁAD 1 Przekazałeś do ZUS komplet dokumentów rozliczeniowych. Po pewnym czasie stwierdziłeś, że za pracownika zatrudnionego na umowę o pracę i umowę zlecenia przekazałeś błędnie dwa imienne raporty miesięczne. Zobowiązany więc jesteś przekazać komplet dokumentów korygujących oznaczony identyfikatorem deklaracji/ raportu 02 – zarówno deklarację rozliczeniową korygującą, jak i imienne raporty miesięczne korygujące (deklarację korygujesz zgodnie z zasadami korygowania deklaracji rozliczeniowej opisany mi w poradniku [ZUS DRA deklaracja rozliczeniowa. Jak wypełnić i skorygować \[12 429 kB\]](#)).

Niepoprawnie wypełniony dokument ZUS RCA.

¹⁴ Ustalona zgodnie z art. 81–82 ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.

PLATNIK WYPEŁNIA POLA W WYZNACZONYCH KRATKACH KOMPUTEROWO, NA MASZYNNIE LUB RĘCZNIE DUŻYMI DRUKOWANYMI LITERAMI, CZARNYM LUB NIEBIESKIM KOLOREM.																																																
ZAKŁAD UBEZPIECZENI SPOŁECZNYCH	ZUS	RCA	strona: 1																																													
IMIENNY RAPORT MIESIĘCZNY O NALEŻNYCH SKŁADEK I WYPŁACONYCH ŚWIADCZENIACH																																																
I. DANE ORGANIZACYJNE 01. Identyfikator raportu (numer / mm / rrrr) 0 1 0 3 2 0 1 7																																																
II. DANE IDENTYFIKACYJNE PŁATNIKA SKŁADEK 01. Numer NIP (wpisać bez kresek) 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9 02. Numer REGON 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9 03. Numer PESEL ¹⁾ 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9 04. Rodzaj dokumentu: jeśli dowód osobisty, wpisać 1, <input type="checkbox"/> jeśli paszport - 2 <input type="checkbox"/> 05. Seria i numer dokumentu 06. Nazwa skrócona KOWALSKI 07. Nazwisko KOWALSKI 08. Imię pierwsze J A N 09. Data urodzenia (dd / mm / rrrr) 9 9 9 9 9 9 9 9																																																
III. A. DANE IDENTYFIKACYJNE OSOBY UBEZPIECZONEJ 01. Nazwisko MALINOWSKI 02. Imię pierwsze A D A M 03. Typ P 04. Identyfikator 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9																																																
III. B. ZESTAWIENIE NALEŻNYCH SKŁADEK NA UBEZPIECZENIA SPOŁECZNE 01. Kod tytułu ubezpieczenia 0 1 1 0 0 0 02. Informacja o przekroczeniu rocznej podstawy wymiaru składek na ubezpieczenia emerytalne i rentowe <input type="checkbox"/> 03. Wymiar czasu pracy 1 / 1 <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 20%;">UBEZPIECZENIE</th> <th style="width: 20%;">EMERYTALNE</th> <th style="width: 20%;">RENTOWE</th> <th style="width: 20%;">CHOROWE</th> <th style="width: 20%;">WYPADKOWE</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>PODSTAWA WYMARU SKŁADKI</td> <td>04. 2 0 0 0,0 0</td> <td>05. 2 0 0 0,0 0</td> <td>06. 2 0 0 0,0 0</td> <td></td> </tr> <tr> <td>SKŁADKA FINANSOWANA PRZEZ:</td> <td>07. 1 9 5,2 0</td> <td>08. 3 0,0 0</td> <td>09. 4 9,0 0</td> <td>10. zł,gr</td> </tr> <tr> <td>ubezpieczonego</td> <td>11. 1 9 5,2 0</td> <td>12. 1 3 0,0 0</td> <td>13. zł,gr</td> <td>14. 3 6,0 0</td> </tr> <tr> <td>płatnika</td> <td>15. zł,gr</td> <td>16. zł,gr</td> <td>17. zł,gr</td> <td>18. zł,gr</td> </tr> <tr> <td>budżet państwa</td> <td>19. zł,gr</td> <td>20. zł,gr</td> <td>21. zł,gr</td> <td>22. zł,gr</td> </tr> <tr> <td>PFRON²⁾</td> <td>23. zł,gr</td> <td>24. zł,gr</td> <td>25. zł,gr</td> <td>26. zł,gr</td> </tr> <tr> <td>Fundusz Kościelny</td> <td>27. zł,gr</td> <td>28. zł,gr</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>27. Kwota obniżenia podstawy wymiaru składek na ubezpieczenia społeczne z tytułu opłacania składek w ramach pracowniczego programu emerytalnego</td> <td></td> <td>28. Łączna kwota składek (suma od p.07 do p.26)</td> <td>6 3 5,4 0</td> </tr> </tbody> </table>				UBEZPIECZENIE	EMERYTALNE	RENTOWE	CHOROWE	WYPADKOWE	PODSTAWA WYMARU SKŁADKI	04. 2 0 0 0,0 0	05. 2 0 0 0,0 0	06. 2 0 0 0,0 0		SKŁADKA FINANSOWANA PRZEZ:	07. 1 9 5,2 0	08. 3 0,0 0	09. 4 9,0 0	10. zł,gr	ubezpieczonego	11. 1 9 5,2 0	12. 1 3 0,0 0	13. zł,gr	14. 3 6,0 0	płatnika	15. zł,gr	16. zł,gr	17. zł,gr	18. zł,gr	budżet państwa	19. zł,gr	20. zł,gr	21. zł,gr	22. zł,gr	PFRON ²⁾	23. zł,gr	24. zł,gr	25. zł,gr	26. zł,gr	Fundusz Kościelny	27. zł,gr	28. zł,gr				27. Kwota obniżenia podstawy wymiaru składek na ubezpieczenia społeczne z tytułu opłacania składek w ramach pracowniczego programu emerytalnego		28. Łączna kwota składek (suma od p.07 do p.26)	6 3 5,4 0
UBEZPIECZENIE	EMERYTALNE	RENTOWE	CHOROWE	WYPADKOWE																																												
PODSTAWA WYMARU SKŁADKI	04. 2 0 0 0,0 0	05. 2 0 0 0,0 0	06. 2 0 0 0,0 0																																													
SKŁADKA FINANSOWANA PRZEZ:	07. 1 9 5,2 0	08. 3 0,0 0	09. 4 9,0 0	10. zł,gr																																												
ubezpieczonego	11. 1 9 5,2 0	12. 1 3 0,0 0	13. zł,gr	14. 3 6,0 0																																												
płatnika	15. zł,gr	16. zł,gr	17. zł,gr	18. zł,gr																																												
budżet państwa	19. zł,gr	20. zł,gr	21. zł,gr	22. zł,gr																																												
PFRON ²⁾	23. zł,gr	24. zł,gr	25. zł,gr	26. zł,gr																																												
Fundusz Kościelny	27. zł,gr	28. zł,gr																																														
	27. Kwota obniżenia podstawy wymiaru składek na ubezpieczenia społeczne z tytułu opłacania składek w ramach pracowniczego programu emerytalnego		28. Łączna kwota składek (suma od p.07 do p.26)	6 3 5,4 0																																												
III. C. ZESTAWIENIE NALEŻNYCH SKŁADEK NA UBEZPIECZENIE ZDROWOTNE 01. Podstawa wymiaru składki 1 7 2 5,8 0 02. Kwota należnej składki finansowana przez płatnika ³⁾ zł,gr 03. Kwota należnej składki finansowana z budżetu państwa bezpośrednio do ZUS zł,gr 04. Kwota należnej składki finansowana przez Fundusz Kościelny zł,gr																																																
III. D. ZESTAWIENIE WYPŁACONYCH ŚWIADCZEŃ FINANSOWANYCH Z BUDŻETU PAŃSTWA⁴⁾ 01. Kwota wypłaconego zasiłku rodzinnego zł,gr 02. Kwota wypłaconego zasiłku wychowawczego zł,gr 03. Kwota wypłaconego zasiłku pielęgnacyjnego zł,gr 04. Łączna kwota wypłaconych zasiłków (p.01 + p.02 + p.03) zł,gr																																																

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

ZAKŁAD UBEZPIECZEŃ SPOŁECZNYCH	ZUS	RCA	strona: 2	IMIENNY RAPORT MIESIĘCZNY O NALEŻNYCH SKŁADKACH I WYPŁACONYCH ŚWIADCZENIACH
IV. A. DANE IDENTYFIKACYJNE OSOBY UBEZPIECZONEJ				
01. Nazwisko M A L I N O W S K I				03. Typ 04. Identyfikator
02. Imię pierwsze A D A M				
IV. B. ZESTAWIENIE NALEŻNYCH SKŁADEK NA UBEZPIECZENIA SPOŁECZNE				
01. Kod tytułu ubezpieczenia 0 4 1 1 0 0				
02. Informacja o przekroczeniu rocznej podstawy wymiaru składek na ubezpieczenie emerytalne i rentowe 03. Wymiar czasu pracy				
UBEZPIECZENIE	EMERYTALNE	RENTOWE	CHOROBOWE	WYPADKOWE
PODSTAWA WYMiaru SKŁADKI	04. 1 8 5 0 0	05. 1 8 5 0 0	06. 1 8 5 0 0	
SKŁADKA FINANSOWANA PRZEZ:	07. ubezpieczonego 1 8 0 6	08. platnika 1 8 0 6	09. budżet państwa 1 2 0 3	10. 1 4 5 3
	11. 1 8 0 6	12. 1 2 0 3	13. zł, gr	zł, gr
	15. zł, gr	16. zł, gr	17. zł, gr	3, 3 3
PFRON®	19. zł, gr	20. zł, gr	21. zł, gr	18. zł, gr
Fundusz Kościelny	23. zł, gr	24. zł, gr	25. zł, gr	22. zł, gr
				26. zł, gr
27. Kwota obniżenia podstawy wymiaru składek na ubezpieczenia społeczne z tytułu opłacania składek w ramach pracowniczego programu emerytalnego				
28. Łączna kwota składek (suma od p.07 do p.26) 5 8 , 7 9				
IV. C. ZESTAWIENIE NALEŻNYCH SKŁADEK NA UBEZPIECZENIE ZDROWOTNE				
01. Podstawa wymiaru składek	1 5 9 6 3			
02. Kwota należnej składeki finansowana przez platnika ^{*)}	zł, gr			
03. Kwota należnej składeki finansowana z budżetu państwa bezpośrednio do ZUS	zł, gr			
04. Kwota należnej składeki finansowana przez Fundusz Kościelny	1 4 3 7			
IV. D. ZESTAWIENIE WYPŁACONYCH ŚWIADCZEŃ FINANSOWANYCH Z BUDŻETU PAŃSTWA^{*)}				
01. Kwota wypłaconego zasiłku rodzinnego	zł, gr			
02. Kwota wypłaconego zasiłku wychowawczego	zł, gr			
03. Kwota wypłaconego zasiłku pielegnacyjnego	zł, gr			
04. Łączna kwota wypłaconych zasiłków (p.01 + p.02 + p.03)	zł, gr			
V. OŚWIADCZENIE PŁATNIKA SKŁADEK				
01. Data wypełnienia (dd / mm / rrrr)				
0 2 0 5 2 0 1 7				
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. Pieczętka płatnika			
Jan Kowalski				
VI. ADNOTACJE ZUS				

W tym przypadku, aby skorygować imienne raporty ZUS RCA, musisz w raporcie ZUS RCA z kodem tytułu ubezpieczenia 04 11 00 wyzerować podstawy wymiaru składek i składki na poszczególne ubezpieczenia wykazane nieprawidłowo oraz w raporcie z kodem 01 10 00 wykazać podstawy wymiaru składek i składki na poszczególne ubezpieczenia z prawidłową podstawą wymiaru składek w bloku III.B., tzn. łączną podstawą wymiaru składek z tytułu umowy o pracę i umowy zlecenia.

PLATNIK WYPEŁNIA POLA W WYZNACZONYCH KRATKACH KOMPUTEROWO, NA MASZYNNIE LUB RĘCZNIE DUŻYMI DRUKOWANYMI LITERAMI, CZARNYM LUB NIEBIESKIM KOLOREM.			
ZAKŁAD UBEZPIECZEŃ SPOŁECZNYCH	ZUS	RCA	strona: 1
IMIENNY RAPORT MIESIĘCZNY O NALEŻNYCH SKŁADEK I WYPŁACONYCH ŚWIADCZENIACH			
I. DANE ORGANIZACYJNE			
01. Identyfikator raportu (numer / mm / rrrr) 0 2 0 3 2 0 1 7			
II. DANE IDENTYFIKACYJNE PŁATNIKA SKŁADEK			
01. Numer NIP (wpisać bez kresek) 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9			
02. Numer REGON 9 9 9 9 9 9 9 9 9			
03. Numer PESEL ¹⁾ 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9			
04. Rodzaj dokumentu: jeśli dowód osobisty, wpisać 1, <input type="checkbox"/> jeśli paszport - 2 <input type="checkbox"/>			
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) 9 9 9 9 9 9 9 9			
III. A. DANE IDENTYFIKACYJNE OSOBY UBEZPIECZONEJ			
01. Nazwisko M A L I N O W S K I			
02. Imię pierwsze A D A M			
03. Typ P 04. Identyfikator 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9			
III. B. ZESTAWIENIE NALEŻNYCH SKŁADEK NA UBEZPIECZENIA SPOŁECZNE			
01. Kod tytułu ubezpieczenia 0 4 1 1 0 0			
02. Informacja o przekroczeniu rocznej podstawy wymiaru składek na ubezpieczenia emerytalne i rentowe <input type="checkbox"/>			
03. Wymiar czasu pracy 1 / 1			
UBEZPIECZENIE	EMERYTALNE	RENTOWE	WYPADKOWE
PODSTAWA WYMIARU SKŁADKI	04. 0,0 0	05. 0,0 0	06. 0,0 0
SKŁADKA FINANSOWANA PRZEZ:	07. 0,0 0	08. 0,0 0	09. 0,0 0
ubezpieczonego	11. 0,0 0	12. 0,0 0	13. zł, gr
platnika	15. 0,0 0	16. 0,0 0	14. 0,0 0
budżet państwa	19. zł, gr	20. zł, gr	18. zł, gr
PFRON ²⁾	23. zł, gr	24. zł, gr	22. zł, gr
Fundusz Kościelny	27. zł, gr	28. zł, gr	26. zł, gr
27. Kwota obniżenia podstawy wymiaru składek na ubezpieczenia społeczne za tytuł opłacania składek w ramach pracowniczego programu emerytalnego <input type="checkbox"/> zł, gr			
28. Łączna kwota składek (suma od p.07 do p.26) 0,0 0			
III. C. ZESTAWIENIE NALEŻNYCH SKŁADEK NA UBEZPIECZENIE ZDROWOTNE			
01. Podstawa wymiaru składki 0,0 0			
02. Kwota należnej składki finansowana przez platnika ³⁾ zł, gr			
03. Kwota należnej składki finansowana z budżetu państwa bezpośrednio do ZUS zł, gr			
04. Kwota należnej składki finansowana przez Fundusz Kościelny zł, gr			
III. D. ZESTAWIENIE WYPŁACONYCH ŚWIADCZEŃ FINANSOWANYCH Z BUDŻETU PAŃSTWA⁴⁾			
01. Kwota wypłaconego zasiłku rodzinnego zł, gr			
02. Kwota wypłaconego zasiłku wychowawczego zł, gr			
03. Kwota wypłaconego zasiłku pielęgnacyjnego zł, gr			
04. Łączna kwota wypłaconych zasiłków (p.01 + p.02 + p.03) zł, gr			

ZAKŁAD UBEZPIECZEŃ SPOŁECZNY				ZUS	RCA	strona: 2	IMIENNY RAPORT MIESIĘCZNY O NALEŻNYCH SKŁADEK I WYPŁACONYCH ŚWIADCZENIACH						
IV. A. DANE IDENTYFIKACYJNE OSOBY UBEZPIECZONEJ													
01. Nazwisko M A L I N O W S K I													
02. Imię pierwsze A D A M													
03. Typ 04. Identyfikator													
IV. B. ZESTAWIENIE NALEŻNYCH SKŁADEK NA UBEZPIECZENIA SPOŁECZNE													
01. Kod tytułu ubezpieczenia 0 1 1 0 0 0													
02. Informacja o przekroczeniu rocznej podstawy wymiaru składek na ubezpieczenia emerytalne i rentowe													
03. Wymiar czasu pracy													
UBEZPIECZENIE		EMERYTALNE			RENTOWE			CHOROBOWE			WYPADKOWE		
PODSTAWA WYMIARU SKŁADEKI		04. 2 1 8 5 , 0 0			05. 2 1 8 5 , 0 0			06. 2 1 8 5 , 0 0					
SKŁADKA FINANSOWANA PRZEZ:													
ubezpieczonego		07. 2 1 3 , 2 6			08. 3 2 , 7 8			09. 5 3 , 5 3			10. zł , gr		
płatnika		11. 2 1 3 , 2 6			12. 1 4 2 , 0 3			13. zł , gr			14. 3 9 , 3 3		
budżet państwa		15. zł , gr			16. zł , gr			17. zł , gr			18. zł , gr		
PFRON *		19. zł , gr			20. zł , gr			21. zł , gr			22. zł , gr		
Fundusz Kościelny		23. zł , gr			24. zł , gr			25. zł , gr			26. zł , gr		
27. Kwota obniżenia podstawy wymiaru składek na ubezpieczenie społeczne z tytułu opłacania składek w ramach pracowniczego programu emerytalnego													
28. Łączna kwota składek (suma od p.07 do p.26)													
IV. C. ZESTAWIENIE NALEŻNYCH SKŁADEK NA UBEZPIECZENIE ZDROWOTNE													
01. Podstawa wymiaru składek 1 8 8 5 , 4 3													
02. Kwota należnej składki finansowana przez płatnika * zł , gr													
03. Kwota należnej składki finansowana z budżetu państwa bezpośrednio do ZUS zł , gr													
04. Kwota należnej składki finansowana przez Fundusz Kościelny 1 6 9 , 6 9													
IV. D. ZESTAWIENIE WYPŁACONYCH ŚWIADCZEŃ FINANSOWANYCH Z BUDŻETU PAŃSTWA ⁴⁾													
01. Kwota wypłaconego zasiłku rodzinnego zł , gr													
02. Kwota wypłaconego zasiłku wychowawczego zł , gr													
03. Kwota wypłaconego zasiłku pielegnacyjnego zł , gr													
04. Łączna kwota wypłaconych zasiłków (p.01 + p.02 + p.03) zł , gr													
V. OSWIADCZENIE PŁATNIKA SKŁADEK													
01. Data wypełnienia (dd / mm / rrrr) 0 2 0 5 2 0 1 7													
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. Pieczętka płatnika							
<i>Jan Kowalski</i>													
VI. ADNOTACJE ZUS													



PRZYKŁAD 2 W imiennym raporcie miesięcznym, przekazanym do ZUS zauważysz nieprawidłowy kod tytułu ubezpieczenia – 05 10 0 0 zamiast 01 10 0 0. Dlatego też powinieneś przekazać komplet dokumentów korygujących oznaczony identyfikatorem deklaracji/raportu 02 – zarówno deklarację rozliczeniową korygującą, jak i imienny raport miesięczny korygujący (deklarację korygujesz zgodnie z zasadami korygowania deklaracji rozliczeniowej opisanymi w poradniku [ZUS DRA deklaracja rozliczeniowa. Jak wypełnić i skorygować \[12 429 kB\]](#)).

Niepoprawnie wypełniony kod tytułu ubezpieczenia osoby ubezpieczonej w bloku III.B.

ZAKŁAD UBEZPIECZEŃ SPOŁECZNYCH		ZUS	RCA	strona: 1	IMIENNY RAPORT MIESIĘCZNY O NALEŻYCH SKŁADEK I WYPŁACONYCH ŚWIADCZENIACH									
II. DANE ORGANIZACYJNE														
01. Identyfikator raportu (numer / mm / rrrr) 0 1 0 1 2 0 1 6														
II. DANE IDENTYFIKACYJNE PŁATNIKA SKŁADEK														
01. Numer NIP (wpisać bez kresek) 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9														
02. Numer REGON 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9														
03. Numer PESEL ¹⁾ 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9														
04. Rodzaj dokumentu: jeśli dowód osobisty, wpisać 1, jeśli paszport - 2														
05. Seria i numer dokumentu 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9														
06. Nazwa skrócona KOWALSKI														
07. Nazwisko KOWALSKI														
08. Imię pierwsze JAN														
09. Data urodzenia (dd / mm / rrrr) 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9														
III. A. DANE IDENTYFIKACYJNE OSOBY UBEZPIECZONEJ														
01. Nazwisko MALINOWSKI														
02. Imię pierwsze ADAM														
03. Typ 04. Identyfikator P 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9														
III. B. ZESTAWIENIE NALEŻYCH SKŁADEK NA UBEZPIECZENIA SPOŁECZNE														
01. Kod tytułu ubezpieczenia 0 5 1 0 0 0														
02. Informacja o przekroczeniu rocznej podstawy wymiaru składek na ubezpieczenia emerytalne i rentowe 0 0 0 0 0 0														
03. Wymiar czasu pracy 1 1 1 1 1 1														
UBEZPIECZENIE		EMERYTALNE			RENTOWE			CHOROBOWE			WYPADKOWE			
PODSTAWA WYMARU SKŁADKI		04. 1 8 5 0 0 0			05. 1 8 5 0 0 0			06. 1 8 5 0 0 0						
SKŁADKA FINANSOWANA PRZEZ:		07. 1 8 0 5 6			08. 2 7 7 5			09. 4 5 3 3			10. zł, gr			
ubezpieczonego		11. 1 8 0 5 6			12. 1 2 0 2 5			13. zł, gr			14. 3 3 3 0			
płatnika		15. zł, gr			16. zł, gr			17. zł, gr			18. zł, gr			
budżet państwa		19. zł, gr			20. zł, gr			21. zł, gr			22. zł, gr			
PFRON ²⁾		23. zł, gr			24. zł, gr			25. zł, gr			26. zł, gr			
Fundusz Kościelny		27. zł, gr			28. Łączna kwota składek (suma od p.07 do p.26) 5 8 7 7 5									
27. Kwota obniżenia podstawy wymiaru składek na ubezpieczenia społeczne z tytułu opłacania składek w ramach pracowniczego programu emerytalnego zł, gr														
28. Łączna kwota składek (suma od p.07 do p.26) 5 8 7 7 5														
III. C. ZESTAWIENIE NALEŻYCH SKŁADEK NA UBEZPIECZENIE ZDROWOTNE														
01. Podstawa wymiaru składki 1 5 9 6 3 6														
02. Kwota należnej składki finansowana przez płatnika ³⁾ zł, gr														
03. Kwota należnej składki finansowana z budżetu państwa bezpośrednio do ZUS zł, gr														
04. Kwota należnej składki finansowana przez ubezpieczonego 1 4 3 6 7														
05. Kwota należnej składki finansowana przez Fundusz Kościelny zł, gr														

W tym przypadku, aby skorygować imienny raport ZUS RCA, musisz wyzerować podstawy wymiaru składek i składki na poszczególne ubezpieczenia wykazane z nieprawidłowym kodem tytułu ubezpieczenia (05 10 0 0), a także wykazać podstawy wymiaru składek i składki na poszczególne ubezpieczenia z prawidłowym kodem tytułu ubezpieczenia osoby ubezpieczonej w bloku III.B., tzn. 01 10 0 0 zgodnym z kodem tytułu ubezpieczenia wykazanym w dokumencie zgłoszeniowym ZUS ZUA.

ZAKŁAD UBEZPIECZEŃ SPOŁECZNYCH		ZUS	RCA	strona: 1	IMIENNY RAPORT MIESIĘCZNY O NALEŻNYCH SKŁADKACH I WYPŁACONYCH ŚWIADCZENIACH									
II. DANE ORGANIZACYJNE														
01. Identyfikator raportu (numer / mm / rrrr) 0 2 0 1 2 0 1 6														
II. DANE IDENTYFIKACYJNE PŁATNIKA SKŁADEK														
01. Numer NIP (wpisać bez kresek) 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9														
02. Numer REGON 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9														
03. Numer PESEL ¹⁾ 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9														
04. Rodzaj dokumentu: jeśli dowód osobisty, wpisać 1, jeśli paszport - 2 1														
05. Seria i numer dokumentu 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9														
06. Nazwa skrócona KOWALSKI														
07. Nazwisko KOWALSKI														
08. Imię pierwsze J A N														
09. Data urodzenia (dd / mm / rrrr) 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9														
III. A. DANE IDENTYFIKACYJNE OSOBY UBEZPIECZONEJ														
01. Nazwisko MALINOWSKI														
02. Imię pierwsze A D A M														
03. Typ P 04. Identyfikator 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9														
III. B. ZESTAWIENIE NALEŻNYCH SKŁADEK NA UBEZPIECZENIA SPOŁECZNE														
01. Kod tytułu ubezpieczenia 0 5 1 0 0 0														
02. Informacja o przekroczeniu rocznej podstawy wymiaru składek na ubezpieczenia emerytalne i rentowe 1														
03. Wymiar czasu pracy 1 / 1														
UBEZPIECZENIE EMERYTALNE RENTOWE CHOROBOWE WYPADKOWE														
04. 0,0 0 05. 0,0 0 06. 0,0 0														
PODSTAWA WYMARU SKŁADKI 0,0 0														
SKŁADKA FINANSOWANA PRZEZ:														
ubezpieczonego 0,0 0 07. 0,0 0 08. 0,0 0 09. 0,0 0 10. zł, gr														
platnika 0,0 0 11. 0,0 0 12. 0,0 0 13. zł, gr 14. 0,0 0														
budżet państwa zł, gr 15. zł, gr 16. zł, gr 17. zł, gr 18. zł, gr														
PFRON ²⁾ zł, gr 19. zł, gr 20. zł, gr 21. zł, gr 22. zł, gr														
Fundusz Kościelny zł, gr 23. zł, gr 24. zł, gr 25. zł, gr 26. zł, gr														
27. Kwota obniżenia podstawy wymiaru składek na ubezpieczenia społeczne z tytułu opłacania składek w ramach pracowniczego programu emerytalnego zł, gr														
28. Łączna kwota składek (suma od p.07 do p.26) 0,0 0														
III. C. ZESTAWIENIE NALEŻNYCH SKŁADEK NA UBEZPIECZENIE ZDROWOTNE														
01. Podstawa wymiaru składek 0,0 0														
02. Kwota należnej składek finansowana przez platnika ³⁾ zł, gr														
03. Kwota należnej składek finansowana z budżetu państwa bezpośrednio do ZUS 0,0 0														
04. Kwota należnej składek finansowana przez Fundusz Kościelny zł, gr														
III. D. ZESTAWIENIE WYPŁACONYCH ŚWIADCZEŃ FINANSOWANYCH Z BUDŻETU PAŃSTWA ⁴⁾														
01. Kwota wypłaconego zasiłku rodzinnego zł, gr														
02. Kwota wypłaconego zasiłku wychowawczego zł, gr														
03. Kwota wypłaconego zasiłku pielegnacyjnego zł, gr														
04. Łączna kwota wypłaconych zasiłków (p.01 + p.02 + p.03) zł, gr														

ZAKŁAD UBEZPIECZEŃ SPOŁECZNYCH	ZUS	RCA	strona: 2	IMIENNY RAPORT MIESIĘCZNY O NALEŻNYCH SKŁADEK I WYPŁACONYCH ŚWIADCZENIACH
PLATNIK WYPEŁNIA POLA W WYZNACZONYCH KRATKACH KOMPUTEROWO, NA MASZYNNIE LUB RĘCZNIE DUŻYMI DRUKOWANYMI LITERAMI, CZARNYM LUB NIEBIESKIM KOLOREM.				
IV. DANE IDENTYFIKACYJNE OSOBY UBEZPIECZONEJ				
01. Nazwisko M A L I N O W S K I		03. Typ	04. Identyfikator	
02. Imię pierwsze A D A M		03. Wymiar czasu pracy		
IV. B. ZESTAWIENIE NALEŻNYCH SKŁADEK NA UBEZPIECZENIA SPOŁECZNE				
01. Kod tytułu ubezpieczenia 0 1 1 0 0 0		02. Informacja o przekroczeniu rocznej podstawy wymiaru składek na ubezpieczenia emerytalne i rentowe	03. Wymiar czasu pracy	
UBEZPIECZENIE	EMERYTALNE	RENTOWE	CHOROWE	WYPADKOWE
PODSTAWA WYMIARU SKŁADKI	04. 1 8 5 0 0 0	05. 1 8 5 0 0 0	06. 1 8 5 0 0 0	
SKŁADKA FINANSOWANA PRZEZ:				
ubezpieczonego 07. 11. 15. 19. 23.	1 8 0 5 6	08. 2 7 7 5	09. 4 5 3 3	10. zł, gr
platnika 12. 16. 20. 24.	1 8 0 5 6	1 2 0 2 5	13. zł, gr	14. 3 3 3 0
budżet państwa 13. 17. 21. 25.	zł, gr	zł, gr	18. zł, gr	22. zł, gr
PFRON ²⁾ Fundusz Kościelny	zł, gr	zł, gr	26. zł, gr	27. zł, gr
27. Kwota obniżenia podstawy wymiaru składek na ubezpieczenia społeczne z tytułu opłacania składek w ramach pracowniczego programu emerytalnego			28. Łączna kwota składek (suma od p.07 do p.26)	5 8 7 7 5
IV. C. ZESTAWIENIE NALEŻNYCH SKŁADEK NA UBEZPIECZENIE ZDROWOTNE				
01. Podstawa wymiaru składek 1 5 9 6 3 6	03. Kwota należnej składki finansowana z budżetu państwa bezpośrednio do ZUS zł, gr			
02. Kwota należnej składki finansowana przez platnika ³⁾ 1 4 3 6 7	05. Kwota należnej składki finansowana przez Fundusz Kościelny zł, gr			
IV. D. ZESTAWIENIE WYPŁACONYCH ŚWIADCZEŃ FINANSOWANYCH Z BUDŻETU PAŃSTWA⁴⁾				
01. Kwota wypłaconego zasiłku rodzinnego zł, gr	02. Kwota wypłaconego zasiłku wychowawczego zł, gr			
03. Kwota wypłaconego zasiłku pielegnacyjnego zł, gr	04. Łączna kwota wypłaconych zasiłków (p.01 + p.02 + p.03) zł, gr			
V. OSWIADCZENIE PLATNIKA SKŁADEK				
01. Data wypełnienia (dd / mm / rr) 0 2 0 5 2 0 1 7				
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 platnika lub osoby upoważnionej Jan Kowalski	03. Pieczętka platnika			
VI. ADNOTACJE ZUS				
<p>¹⁾ Numer PESEL podaje się, o ile został nadany.</p> <p>²⁾ Pół nie wypełnia się w dokumentach za okres od stycznia 2008 r., a w razie składania korekt za okres do grudnia 2007 r. może zostać wykazana kwota, nie wyższa od kwoty dofinansowania uwzględnionego w raporcie za ten okres, złożonym nie później niż 30 czerwca 2008 r.</p> <p>³⁾ W tym polu należy także wykazać kwotę składek finansowaną z budżetu państwa, jeśli dotację otrzymuje platnik.</p> <p>⁴⁾ Blok ten należy wypełnić tylko w przypadku składania korekt dokumentów, w których platnik składek wykazał świadczenia finansowane z budżetu państwa należne za okres do dnia 31 sierpnia 2006 r.</p>				



PRZYKŁAD 3 W komplecie dokumentów rozliczeniowych za marzec 2016 r. o numerze identyfikatora 01 złożyłeś za ubezpieczonego, z kodem tytułu ubezpieczenia 12 40 0 0, któremu wypłacasz zasiłek macierzyński i podwyższenie zasiłku macierzyńskiego do wysokości kwoty świadczenia rodzicielskiego imienny raport ZUS RCA z kwotą: 1054,00.

Nieprawidłowa podstawa wymiaru składek w bloku III.B.

Ustaliteś, że zasiłek macierzyński i wypłacone podwyższenie zasiłku macierzyńskiego do wysokości kwoty świadczenia rodzicielskiego powinny być wykazane w łącznej kwocie jako podstawa wymiaru składek.

Zatem, jeżeli ustaliłeś kwotę zasiłku macierzyńskiego za okres od 1 do 31 marca 2016 r. na 1054,00 zł, przy założeniu, że zaliczka na podatek dochodowy od osób fizycznych od tej kwoty wynosi 190,00 zł, to zasiłek macierzyński po pomniejszeniu o tę zaliczkę wynosi 864,00 zł ($1054,00 - 190,00 = 864,00$). W związku z czym zobowiązany jesteś podwyższyć kwotę zasiłku do 1000,00 zł, czyli o 136,00 zł ($1000,00 - 864,00 = 136,00$). Podstawę wymiaru składek stanowi suma kwoty zasiłku macierzyńskiego, która uwzględnia zaliczkę na podatek i kwoty podwyższenia zasiłku, tj. kwota **1190,00 zł** ($1054,00 + 136,00 = 1190,00$).

W komplecie dokumentów rozliczeniowych korygujących o numerze identyfikatora 02 powinieneś przekazać deklarację rozliczeniową korygującą wraz z raportem korygującym ZUS RCA (deklarację korygujesz zgodnie z zasadami korygowania deklaracji rozliczeniowej opisanej w poradniku [ZUS DRA deklaracja rozliczeniowa. Jak wypełnić i skorygować](#) [12 429 kB]).

PŁATNIK WYPEŁNIA POLA W WYZNACZONYCH KRATKACH KOMPUTEROWO, NA MASZYNNIE LUB RĘCZNIE DUŻYMI DRUKOWANYMI LITERAMI, CZARNYM LUB NIEBIESKIM KOLOREM.			
ZAKŁAD UBEZPIECZEŃ SPOŁECZNYCH	ZUS	RCA	strona: 1
IMIENNY RAPORT MIESIĘCZNY O NALEŻNYCH SKŁADEK I WYPŁACONYCH ŚWIADCZENIACH			
I. DANE ORGANIZACYJNE			
01. Identyfikator raportu (numer / mm / rrrr) 0 2 0 3 2 0 1 6			
II. DANE IDENTYFIKACYJNE PŁATNIKA SKŁADEK			
01. Numer NIP (wpisać bez kresek) 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9			
02. Numer REGON 9 9 9 9 9 9 9 9 9			
03. Numer PESEL ^{z)} 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9			
04. Rodzaj dokumentu: jeśli dowód osobisty, wpisać 1, jeśli paszport - 2 1			
05. Seria i numer dokumentu 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9			
06. Nazwa skrócona KOWALSKI			
07. Nazwisko KOWALSKI			
08. Imię pierwsze JAN			
09. Data urodzenia (dd / mm / rrrr) 9 9 9 9 9 9 9 9 9			
III. A. DANE IDENTYFIKACYJNE OSOBY UBEZPIECZONEJ			
01. Nazwisko MALINOWSKI			
02. Imię pierwsze ADAM			
03. Typ P 04. Identyfikator 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9			
III. B. ZESTAWIENIE NALEŻNYCH SKŁADEK NA UBEZPIECZENIA SPOŁECZNE			
01. Kod tytułu ubezpieczenia 1 2 4 0 0 0			
02. Informacja o przekroczeniu rocznej podstawy wymiaru składek na ubezpieczenia emerytalne i rentowe 1			
03. Wymiar czasu pracy 1			
UBEZPIECZENIE	EMERYTALNE	RENTOWE	CHOROWE
PODSTAWA WYMiaru SKŁADEK	04. 1 1 9 0,0 0	05. 1	06. zł, gr
SKŁADKA FINANSOWANA PRZEZ:			
ubezpieczonego	07. zł, gr	08. zł, gr	09. zł, gr
platnika	11. zł, gr	12. zł, gr	13. zł, gr
budżet państwa	15. 2 3 2,2 9	16. 9 5,2 0	17. zł, gr
PFRON ^{z)}	19. zł, gr	20. zł, gr	21. zł, gr
Fundusz Kościelny	23. zł, gr	24. zł, gr	25. zł, gr
27. Kwota obniżenia podstawy wymiaru składek na ubezpieczenia społeczne z tytułu opłacania składek w ramach pracowniczego programu emerytalnego zł, gr			
28. Łączna kwota składek (suma od p.07 do p.26) 3 2 7,4 8			

JESTEŚ W SIECI?
WPADNIJ DO
ZUS 



ul. Szamocka 3, 5
01-748 Warszawa

- Platforma Usług Elektronicznych: www.zus.pl
- Centrum Obsługi Telefonicznej ZUS:
 - **22 560 16 00*** dla tel. komórkowych i stacjonarnych
 - * koszt połączenia według umowy klienta z operatorem telekomunikacyjnym
 - Skype: [zus_centrum_obslugi_tel](skype:zus_centrum_obslugi_tel)
 - e-mail: cot@zus.pl

www.zus.pl