

Roczna informacja dla osoby ubezpieczonej

Identyfikator informacji (numer/rmr): 01/2016

Dane płatnika składek

Numer NIP: 5252352907

Numer REGON: 140381516

Numer PESEL:

Nazwisko:

Imię:

Nazwa skrócona: "SII SP. Z O.O."

Data urodzenia:

Rodzaj identyfikatora: PESEL

Identyfikator: 72123017290

Kod oddziału NFZ: 06R

Dane osoby ubezpieczonej

Nazwisko: BEKESHA

Imię: VOLODYMYR

Okres rozliczeniowy

07/2016

(01)

Wymiar czasu pracy: 001/001

Tytuł ubezpieczenia

011000 - pracownik podlegający ubezpieczeniom społecznym i ubezpieczeniu zdrowotnemu/osoba, która nie ma ustalonego prawa do emerytury lub renty/osoba nieposiadająca orzeczenia o niepełnosprawności lub osoba, która posiada orzeczenie i nie przedłożyła go płatnikowi składek

Zestawienie należnych składek na ubezpieczenia społeczne i ubezpieczenie zdrowotne

Ubezpieczenie	Emerytalne i rentowe	Chorobowe	Wypadkowe	Zdrowotne
Podstawa wymiaru składek	9386,41	9386,41	9386,41	8099,53
Przez				
Ubezpieczono	916,11	140,80	229,97	728,96
Płatnika				
Budżet państwa	916,11	610,12	62,89	
Fundusz Gwarantowanych				
Fundusz Kasy				
PRFON				

Łączna kwota składek społ. ubez. : 1286,88

Łączna kwota składek społ. pracod. : 1589,12

Łączna kwota składek społecznych : 2876,00

Łączna kwota składek: 3604,96

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

Kwota obniżenia podstawy wymiaru składek na ubezpieczenia społeczne z tytułu opłacania składek w ramach pracowniczego programu emerytalnego: 0,00

2016				
Sumaryczne zestawienie należnych składek na ubezpieczenia społeczne i ubezpieczenie zdrowotne				
Ubezpieczenie	Emerytalne i rentowe	Chorobowe	Wypadkowe	Zdrowotne
Podstawa wymiaru składek	9386,41	9386,41	9386,41	8099,53
Przez				
Ubezpieczono	916,11	140,80	229,97	728,96
Płatnika				
Budżet państwa	916,11	610,12	62,89	
Fundusz Gwarantowanych				
Fundusz Kasy				
PRFON				

Łączna kwota składek społ. ubez. : 1286,88

Łączna kwota składek społ. pracod. : 1589,12

Łączna kwota składek społecznych : 2876,00

Łączna kwota składek: 3604,96

Data wypełnienia: 01.09.2016

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

Podpis płatnika składek lub osoby przez niego upoważnionej oraz pieczęć adresowa płatnika

Sii Sp. z o.o.

Al. Niepodległości 69, 02-626 Warszawa

NIP 525-23-52-907 Reg. 140381516

*Konrad Kozłowski*