

ZAKŁAD UBEZPIECZEŃ SPOŁECZNYCH

ZUS RCA cz.II

IMIENNY RAPORT cz. II

DLA OSOBY FIZYCZNEJ WYKONUJĄCEJ DZIAŁALNOŚĆ GOSPODARCZĄ NA MNIEJSZĄ SKALĘ, KTÓRA KORZYSTA Z OBNIŻENIA SKŁADEK NA UBEZPIECZENIA SPOŁECZNE

I. DANE ORGANIZACYJNE

01. Identyfikator raportu (numer)

02. Rok, na który jest ustalona najniższa podstawa wymiaru składek na ubezpieczenia emerytalne i rentowe

05. Znak i numer decyzji pokontrolnej

03. Data nadania (dd / mm / rrrr)

04. Nalepka „R”

II. DANE IDENTYFIKACYJNE PŁATNIKA SKŁADEK

01. Numer NIP (wpisać bez kresek)

02. Numer REGON

03. Numer PESEL¹⁾

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

05. Seria i numer dokumentu

06. Nazwa skrócona

07. Nazwisko

08. Imię pierwsze

09. Data urodzenia (dd / mm / rrrr)

III. NAJNIŻSZA PODSTAWA WYMIARU SKŁADEK NA UBEZPIECZENIA EMERYTALNE I RENTOWE

01. Przychód z działalności gospodarczej za ubiegły rok kalendarzowy²⁾

02. Najniższa podstawa wymiaru składek na ubezpieczenia emerytalne i rentowe

IV. OŚWIADCZENIE PŁATNIKA SKŁADEK

01. Data wypełnienia (dd / mm / rrrr)

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

02. Podpis płatnika lub osoby upoważnionej

03. Pieczętka płatnika

V. ADNOTACJE ZUS

1)

Numer PESEL podaje się, o ile został nadany.

2)

W polu tym wykaż roczny przychód z tytułu prowadzenia pozarolniczej działalności gospodarczej w poprzednim roku kalendarzowym. Przychód nie może przekraczać trzydziestokrotności kwoty minimalnego wynagrodzenia w poprzednim roku kalendarzowym.

Skład: Poligrafia ZUS/W-wa; zam. 2333/18