

PANEL IV

Kadrowo-Płacowy Ninja

Kadry × Płace × Praktyka

Zasady składania i korygowania dokumentów RSA przez płatników zasiłków w przypadku nadpłat, niedopłat i wyrównania wynagrodzenia i zasiłków

Dariusz Suchorowski



Komplet dokumentów rozliczeniowych składa się z deklaracji rozliczeniowej ZUS DRA i dołączonych do niej imiennych raportów miesięcznych (odpowiednio ZUS RCA, ~~ZUS RZA~~, ZUS RSA, ZUS RPA).

DRA 01 04 2026

RCA 01 04 2026

za każdego ubezpieczonego

RSA 01 04 2026

za każdego ubezpieczonego pobierającego świadczenie

W tym samym terminie składa się deklarację rozliczeniową, imienne raporty miesięczne oraz opłaca się składki za dany miesiąc nie później niż:

- do 5 dnia następnego miesiąca – jednostki budżetowe i samorządowe zakłady budżetowe,
- do 15 dnia następnego miesiąca – osoby prawne
- do 20 dnia następnego miesiąca – pozostali płatnicy

Dokumenty korygujące składa się:

- w terminie 7 dni od stwierdzenia nieprawidłowości we własnym zakresie lub od otrzymania z ZUS zawiadomienia,
- nie później niż w ciągu 7 dni od uprawomocnienia się decyzji – jeżeli konieczność korekty danych jest wynikiem stwierdzenia przez ZUS nieprawidłowości w drodze decyzji,
- nie później niż w ciągu 30 dni od otrzymania protokołu kontroli – jeżeli konieczność korekty danych jest wynikiem stwierdzenia przez ZUS nieprawidłowości w drodze kontroli.

Od 1 stycznia 2022 r. zmiana przepisu poprzez **dodanie zastrzeżenia art. 48d** ustawy o sus

Dokumenty rozliczeniowe zawierają podstawy wymiaru i składki ustalone w oparciu o przychód postawiony do dyspozycji lub wypłacony ubezpieczonemu w danym miesiącu, a nie za dany miesiąc.

W dokumentach rozliczeniowych mogą być wykazywane składki naliczone od faktycznie wypłaconego przychodu, w ciężar składek mogą rozliczone wyłącznie świadczenia wypłacone i należne.

DRA 01 04 2026

Kwota składek (...) którą powinien przekazać płatnik 50 200 zł

Łączna kwota do potrąceń 3 000 zł

Kwota do zapłaty 7 200 zł

RCA 01 04 2026 Pesel (1) - podstawa 5500 zł

Pesel (2) - podstawa 6400 zł

Pesel (3) - (...)

RSA 01 04 2026

Pesel (1) kod 313 – kwota 1500 zł

Pesel (2) kod 313 – kwota 1500 zł

PLATNIK WYPEŁNIA POLA W WYZNACZONYCH KRATKACH KOMPUTEROWO, NA MASZYNE LUB RĘCZNIE
DUŻYMI DRUKOWANYMI LITERAMI, CZARNY

ZAKŁAD UBEZPIECZEŃ SPOŁECZNYCH	ZUS DRA	strona: 1
--------------------------------	----------------	-----------

I. DANE ORGANIZACYJNE

01. Termin przysyłania deklaracji i raportów	02. Identyfikator deklaracji (numer / mm / rrrr)
03. Data nadania (dd / mm / rrrr)	04. Nalepka „R”

PLATNIK WYPEŁNIA POLA W WYZNACZONYCH KRATKACH KOMPUTEROWO, NA MASZYNE LUB RĘCZNIE
DUŻYMI DRUKOWANYMI LITERAMI, CZARNYM LUB NIE

ZAKŁAD UBEZPIECZEŃ SPOŁECZNYCH	ZUS RCA	strona: 1	IMIENNY RAPORT I WYPŁAT
--------------------------------	----------------	-----------	--------------------------------

I. DANE ORGANIZACYJNE

01. Identyfikator raportu (numer / mm / rrrr)

37. Kwota składek na ubezpieczenia społeczne, które powinien przekazać płatnik składek (p. 06 + p. 09 + p. 24 + p. 27)

zł	gr
----	----

V. ZESTAWIENIE WYPŁACONYCH ŚWIADCZEŃ PODLEGAJĄCYCH ROZLICZENIU W CIĘŻAR SKŁADEK NA UBEZPIECZENIA SPOŁECZNE

01. Kwota wypłaconych świadczeń z ubezpieczenia chorobowego	zł	gr	03. Kwota wypłaconych świadczeń z ubezpieczenia wypadkowego	zł	gr
---	----	----	---	----	----

02. Kwota wynagrodzenia należnego płatnikowi składek od wypłaconych świadczeń z ubezpieczenia chorobowego	zł	gr	04. Kwota wypłaconych świadczeń finansowanych z FUS ⁴⁾	zł	gr
---	----	----	---	----	----

05. Łączna kwota do potrącenia (p. 01 + p. 02 + p. 03 + p. 04)	zł	gr
--	----	----

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

ZAKŁAD UBEZPIECZEŃ SPOŁECZNYCH	ZUS RSA	strona: 1	IMIENNY RAPORT MIESIĘCZNY I PRZERWA
--------------------------------	----------------	-----------	--

I. DANE ORGANIZACYJNE

01. Identyfikator raportu (numer / mm / rrrr)

II. DANE IDENTYFIKACYJNE PŁATNIKA SKŁADEK

OSOBY UBEZPIECZONEJ

III. A. DANE IDENTYFIKACYJNE OSOBY UBEZPIECZONEJ

01. Nazwisko	03. Typ	04. Identyfikator
02. Imię pierwsze		

III. B. RODZAJE I OKRESY PRZERW W OPŁACANIU SKŁADEK I ZESTAWIENIE WYPŁACONYCH ŚWIADCZEŃ / WYNAGRODZEŃ ZA CZAS ABSENCJI CHOROBOWEJ

01. Kod tytułu ubezpieczenia	02. Kod świadczenia / przerwy	05. Liczba dni zasiłkowych / liczba wypłat	06. Kwota
03. Od (dd / mm / rrrr)	04. Do (dd / mm / rrrr)	zł	gr
Okres			

OSOBY UBEZPIECZONEJ

IV. A. DANE IDENTYFIKACYJNE OSOBY UBEZPIECZONEJ

01. Nazwisko	03. Typ	04. Identyfikator
02. Imię pierwsze		

IV. B. RODZAJE I OKRESY PRZERW W OPŁACANIU SKŁADEK I ZESTAWIENIE WYPŁACONYCH ŚWIADCZEŃ / WYNAGRODZEŃ ZA CZAS ABSENCJI CHOROBOWEJ

01. Kod tytułu ubezpieczenia	02. Kod świadczenia / przerwy	05. Liczba dni zasiłkowych / liczba wypłat	06. Kwota
03. Od (dd / mm / rrrr)	04. Do (dd / mm / rrrr)	zł	gr
Okres			

V. A. DANE IDENTYFIKACYJNE OSOBY UBEZPIECZONEJ

Wyniku kontroli/własnych działań w maju 2026 r. ustalono, że zasiłek powinien być wypłacony dla Pesel (1) w kwocie 1000 zł

Powstała nadpłata zasiłku.

Kwota składek (....) którą powinien przekazać płatnik	50 200 zł
Łączna kwota do potrąceń	2 500 zł
Kwota do zapłaty	47 700 zł

RSA 02 04 2026

Pesel (1) kod 313 – kwota 1000 zł

Powstaje saldo Wn na kwotę 500 zł

PLATNIK WYPEŁNIA POLA W WYZNACZONYCH KRATKACH KOMPUTEROWO, NA MASZYNE LUB RĘCZNIE
DUŻYMI DRUKOWANYMI LITERAMI, CZARNY

ZAKŁAD UBEZPIECZEŃ SPOŁECZNYCH	ZUS DRA	strona: 1
--------------------------------	----------------	-----------

I. DANE ORGANIZACYJNE

01. Termin przysyłania deklaracji i raportów	02. Identyfikator deklaracji (numer / mm / rrrr)
03. Data nadania (dd / mm / rrrr)	04. Nalepka „R”

PLATNIK WYPEŁNIA POLA W WYZNACZONYCH KRATKACH KOMPUTEROWO, NA MASZYNE LUB RĘCZNIE
DUŻYMI DRUKOWANYMI LITERAMI, CZARNYM LUB NIE

ZAKŁAD UBEZPIECZEŃ SPOŁECZNYCH	ZUS RCA	strona: 1	IMIENNY RAPORT I WYPŁAT
--------------------------------	----------------	-----------	--------------------------------

I. DANE ORGANIZACYJNE

01. Identyfikator raportu (numer / mm / rrrr)

37. Kwota składek na ubezpieczenia społeczne, które powinien przekazać płatnik składek (p. 06 + p. 09 + p. 24 + p. 27)

zł	gr
----	----

V. ZESTAWIENIE WYPŁACONYCH ŚWIADCZEŃ PODLEGAJĄCYCH ROZLICZENIU W CIĘŻAR SKŁADEK NA UBEZPIECZENIA SPOŁECZNE

01. Kwota wypłaconych świadczeń z ubezpieczenia chorobowego	03. Kwota wypłaconych świadczeń z ubezpieczenia wypadkowego
---	---

02. Kwota wynagrodzenia należnego płatnikowi składek od wypłaconych świadczeń z ubezpieczenia chorobowego	04. Kwota wypłaconych świadczeń finansowanych z FUS ⁴⁾
---	---

05. Łączna kwota do potrącenia (p. 01 + p. 02 + p. 03 + p. 04)
--

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

ZAKŁAD UBEZPIECZEŃ SPOŁECZNYCH	ZUS RSA	strona: 1	IMIENNY RAPORT MIESIĘCZNY I PRZERWA
--------------------------------	----------------	-----------	--

I. DANE ORGANIZACYJNE

01. Identyfikator raportu (numer / mm / rrrr)

II. DANE IDENTYFIKACYJNE PŁATNIKA SKŁADEK

III. A. DANE IDENTYFIKACYJNE OSOBY UBEZPIECZONEJ

01. Nazwisko	03. Typ	04. Identyfikator
02. Imię pierwsze		

III. B. RODZAJE I OKRESY PRZERW W OPŁACANIU SKŁADEK I ZESTAWIENIE WYPŁACONYCH ŚWIADCZEŃ / WYNAGRODZEŃ ZA CZAS ABSENCJI CHOROBOWEJ

01. Kod tytułu ubezpieczenia	02. Kod świadczenia / przerwy	05. Liczba dni zasiłkowych / liczba wypłat	06. Kwota
03. Od (dd / mm / rrrr)	04. Do (dd / mm / rrrr)		
Okres		zł	gr

IV. A. DANE IDENTYFIKACYJNE OSOBY UBEZPIECZONEJ

01. Nazwisko	03. Typ	04. Identyfikator
02. Imię pierwsze		

IV. B. RODZAJE I OKRESY PRZERW W OPŁACANIU SKŁADEK I ZESTAWIENIE WYPŁACONYCH ŚWIADCZEŃ / WYNAGRODZEŃ ZA CZAS ABSENCJI CHOROBOWEJ

01. Kod tytułu ubezpieczenia	02. Kod świadczenia / przerwy	05. Liczba dni zasiłkowych / liczba wypłat	06. Kwota
03. Od (dd / mm / rrrr)	04. Do (dd / mm / rrrr)		
Okres		zł	gr

V. A. DANE IDENTYFIKACYJNE OSOBY UBEZPIECZONEJ

Wyniku kontroli/własnych działań w maju 2026 r. ustalono, że zasiłek w kwietniu 2026 r. powinien być wypłacony dla Pesel (2) w kwocie 2000 zł

Powstała niedopłata zasiłku.

Nie ma podstaw do korygowania dokumentów RSA i DRA za kwiecień 2026 r., ponieważ w DRA i RSA nie wolno wykazywać kwot, które nie zostały wypłacone.

Należy na bieżąco wypłacić dla PESEL (2) wyrównanie zasiłku za kwiecień w kwocie 500 zł, a następnie rozliczyć te 500 zł w ciężar składek w RSA i DRA oznaczonej jako miesiąc, w którym te wyrównanie zostało wypłacone.

Kwota 500 zł zostanie wypłacona 28 maja 2026 r.

PLATNIK WYPEŁNIA POLA W WYZNACZONYCH KRATKACH KOMPUTEROWO, NA MASZYNE LUB RĘCZNIE
DUŻYMI DRUKOWANYMI LITERAMI, CZARNY

ZAKŁAD UBEZPIECZEŃ SPOŁECZNYCH	ZUS DRA	strona: 1
--------------------------------	----------------	-----------

I. DANE ORGANIZACYJNE

01. Termin przysyłania deklaracji i raportów	02. Identyfikator deklaracji (numer / mm / rrrr)
03. Data nadania (dd / mm / rrrr)	04. Nalepka „R”

PLATNIK WYPEŁNIA POLA W WYZNACZONYCH KRATKACH KOMPUTEROWO, NA MASZYNE LUB RĘCZNIE
DUŻYMI DRUKOWANYMI LITERAMI, CZARNYM LUB NIE

ZAKŁAD UBEZPIECZEŃ SPOŁECZNYCH	ZUS RCA	strona: 1	IMIENNY RAPORT I WYPŁAT
--------------------------------	----------------	-----------	--------------------------------

I. DANE ORGANIZACYJNE

01. Identyfikator raportu (numer / mm / rrrr)

37. Kwota składek na ubezpieczenia społeczne, które powinien przekazać płatnik składek (p. 06 + p. 09 + p. 24 + p. 27)

zł	gr
----	----

V. ZESTAWIENIE WYPŁACONYCH ŚWIADCZEŃ PODLEGAJĄCYCH ROZLICZENIU W CIĘŻAR SKŁADEK NA UBEZPIECZENIA SPOŁECZNE

01. Kwota wypłaconych świadczeń z ubezpieczenia chorobowego	03. Kwota wypłaconych świadczeń z ubezpieczenia wypadkowego
---	---

02. Kwota wynagrodzenia należnego płatnikowi składek od wypłaconych świadczeń z ubezpieczenia chorobowego	04. Kwota wypłaconych świadczeń finansowanych z FUS ⁴⁾
---	---

05. Łączna kwota do potrącenia (p. 01 + p. 02 + p. 03 + p. 04)	zł	gr
--	----	----

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

ZAKŁAD UBEZPIECZEŃ SPOŁECZNYCH	ZUS RSA	strona: 1	IMIENNY RAPORT MIESIĘCZNY I PRZERWA
--------------------------------	----------------	-----------	--

I. DANE ORGANIZACYJNE

01. Identyfikator raportu (numer / mm / rrrr)

II. DANE IDENTYFIKACYJNE PŁATNIKA SKŁADEK

III. A. DANE IDENTYFIKACYJNE OSOBY UBEZPIECZONEJ

01. Nazwisko	03. Typ	04. Identyfikator
02. Imię pierwsze		

III. B. RODZAJE I OKRESY PRZERW W OPŁACANIU SKŁADEK I ZESTAWIENIE WYPŁACONYCH ŚWIADCZEŃ / WYNAGRODZEŃ ZA CZAS ABSENCJI CHOROBOWEJ

01. Kod tytułu ubezpieczenia	02. Kod świadczenia / przerwy	05. Liczba dni zasiłkowych / liczba wypłat	06. Kwota
03. Od (dd / mm / rrrr)	04. Do (dd / mm / rrrr)		
Okres		zł	gr

IV. A. DANE IDENTYFIKACYJNE OSOBY UBEZPIECZONEJ

01. Nazwisko	03. Typ	04. Identyfikator
02. Imię pierwsze		

IV. B. RODZAJE I OKRESY PRZERW W OPŁACANIU SKŁADEK I ZESTAWIENIE WYPŁACONYCH ŚWIADCZEŃ / WYNAGRODZEŃ ZA CZAS ABSENCJI CHOROBOWEJ

01. Kod tytułu ubezpieczenia	02. Kod świadczenia / przerwy	05. Liczba dni zasiłkowych / liczba wypłat	06. Kwota
03. Od (dd / mm / rrrr)	04. Do (dd / mm / rrrr)		
Okres		zł	gr

V. A. DANE IDENTYFIKACYJNE OSOBY UBEZPIECZONEJ

Wyniku kontroli/własnych działań w maju 2026 r. ustalono, że zasiłki kwietniowe powinny być:

Pesel (1) 1000 zł; Pesel (2) 2000 zł

DRA 01 05 2026 i RSA 01 05 2026 z wykazaniem wyrównaniem zasiłku chorobowego za dni kwietniowe.

RSA 02 04 2026

Pesel (1) kod 313 – kwota 1000 zł

Saldo Wn na koncie płatnika 500 zł

- Za okres niezdolności do pracy spowodowanej **wypadkiem przy pracy albo chorobą zawodową pracownik nie zachowuje prawa do wynagrodzenia, o którym mowa w art. 92 Kodeksu pracy.**
- W takim przypadku pracownikowi od pierwszego dnia niezdolności do pracy przysługuje **zasitek chorobowy** tylko, że z **ubezpieczenia wypadkowego oraz w 100% podstawie.**
- **Warunek niezbędny** – dokumentacja wypadkowa

- **Warunek niezbędny** – dokumentacja wypadkowa pojawia się po pewnym czasie.
- W przypadku, gdy pracownikowi zostało wypłacone wynagrodzenie, o którym mowa w art. 92 Kodeksu pracy, przez pracodawcę zobowiązanego do wypłaty świadczeń z ubezpieczenia społecznego w razie choroby i macierzyństwa, po uznaniu zdarzenia za wypadek przy pracy wypłacone wynagrodzenie za czas choroby powinno być uznane za zasiłek chorobowy z ubezpieczenia wypadkowego i rozliczone w ciężar składek na ubezpieczenia społeczne.

Warunek niezbędny – dokumentacja wypadkowa pojawia się po pewnym czasie.

Brak dokumentacji wypadkowej – pracownikowi wyliczono 80% wynagrodzenie chorobowe w kwocie 6500 zł za okres od 10 do 30 kwietnia 2026.

RSA 01 04 2026 – kod 331 okres od 10 kwietnia do 30 kwietnia kwota 6500 zł

RCA 01 04 2026 – w podstawie składki zdrowotnej jest uwzględnione 6500 zł

DRA 01 04 2026 – nie zawiera rozliczenia w poczet składek wypłaconego zasiłku, ponieważ nie było jego wypłaty, a składka zdrowotna jest wyliczone z uwzględnieniem 6500 zł wynagrodzenia chorobowego.

Warunek niezbędny – dokumentacja wypadkowa pojawia się po pewnym czasie.

Pod koniec maja 2026 r. pojawia się dokumentacja wypadkowa.

Należy złożyć korektę RSA 02 04 2026 – kod 314 okres od 10 kwietnia do 30 kwietnia kwota **6500 zł (nie wolno innej, bo taka została wypłacona)**

RCA 02 04 2026 – podstawę składki zdrowotnej należy pomniejszyć o 6500 zł

DRA 02 04 2026 – zawiera rozliczenie w poczet składek wypłaconego zasiłku w **kwocie 6500 zł** (przekształcona wypłata) oraz składka zdrowotna jest pomniejszona.

PLATNIK WYPELNIAM POLA W WYZNACZONYCH KRATKACH KOMPUTEROWO, NA MASZYNE LUB RĘCZNIE
DUŻYMI DRUKOWANYMI LITERAMI, CZARNY

ZAKŁAD UBEZPIECZEŃ SPOŁECZNYCH	ZUS DRA	strona: 1
--------------------------------	----------------	-----------

I. DANE ORGANIZACYJNE

01. Termin przysyłania deklaracji i raportów

02. Identyfikator deklaracji (numer / mm / rrrr)

03. Data nadania (dd / mm / rrrr)

04. Nalepka „R”

PLATNIK WYPELNIAM POLA W WYZNACZONYCH KRATKACH KOMPUTEROWO, NA MASZYNE LUB RĘCZNIE
DUŻYMI DRUKOWANYMI LITERAMI, CZARNYM LUB NIE

ZAKŁAD UBEZPIECZEŃ SPOŁECZNYCH	ZUS RCA	strona: 1	IMIENNY RAPORT I WYPŁAT
--------------------------------	----------------	-----------	--------------------------------

I. DANE ORGANIZACYJNE

01. Identyfikator raportu (numer / mm / rrrr)

37. Kwota składek na ubezpieczenia społeczne, które powinien przekazać płatnik składek (p. 06 + p. 09 + p. 24 + p. 27)

zł, gr

V. ZESTAWIENIE WYPŁACONYCH ŚWIADCZEŃ PODLEGAJĄCYCH ROZLICZENIU W CIĘŻAR SKŁADEK NA UBEZPIECZENIA SPOŁECZNE

01. Kwota wypłaconych świadczeń z ubezpieczenia chorobowego

02. Kwota wynagrodzenia należnego płatnikowi składek od wypłaconych świadczeń z ubezpieczenia chorobowego

03. Kwota wypłaconych świadczeń z ubezpieczenia wypadkowego

04. Kwota wypłaconych świadczeń finansowanych z FUS⁴⁾

05. Łączna kwota do potrącenia (p. 01 + p. 02 + p. 03 + p. 04)

zł, gr

III. C. ZESTAWIENIE NALEŻNYCH SKŁADEK NA UBEZPIECZENIE ZDROWOTNE

01. Podstawa wymiaru składki

02. Kwota należnej składki finansowana przez płatnika składek⁴⁾

03. Kwota należnej skłki z budżetu państwa bez

04. Kwota należnej składki finansowana przez ubezpieczonego

05. Kwota należnej skłki przez Fundusz Kościelny

zł, gr

III. A. DANE IDENTYFIKACYJNE OSOBY UBEZPIECZONEJ

01. Nazwisko

02. Imię pierwsze

03. Typ

04. Identyfikator

III. B. RODZAJE I OKRESY PRZERW W OPŁACANIU SKŁADEK I ZESTAWIENIE WYPŁACONYCH ŚWIADCZEŃ / WYNAGRODZEŃ ZA CZAS ABSENCJI CHOROBOWEJ

01. Kod tytułu ubezpieczenia

02. Kod świadczenia / przerwy

03. Od (dd / mm / rrrr)

04. Do (dd / mm / rrrr)

05. Liczba dni zasiłkowych / liczba wypłat

06. Kwota

Okres

zł, gr

IV. A. DANE IDENTYFIKACYJNE OSOBY UBEZPIECZONEJ

01. Nazwisko

02. Imię pierwsze

03. Typ

04. Identyfikator

IV. B. RODZAJE I OKRESY PRZERW W OPŁACANIU SKŁADEK I ZESTAWIENIE WYPŁACONYCH ŚWIADCZEŃ / WYNAGRODZEŃ ZA CZAS ABSENCJI CHOROBOWEJ

01. Kod tytułu ubezpieczenia

02. Kod świadczenia / przerwy

03. Od (dd / mm / rrrr)

04. Do (dd / mm / rrrr)

05. Liczba dni zasiłkowych / liczba wypłat

06. Kwota

Okres

zł, gr

PLATNIK WYPELNIAM POLA W WYZNACZONYCH KRATKACH KOMPUTEROWO, DUŻYMI DRUKOWANYMI LITERAMI, CZARNYM LUB NIEBIESKI

ZAKŁAD UBEZPIECZEŃ SPOŁECZNYCH	ZUS RSA	strona: 1	IMIENNY RAPORT MIESIĘCZ I PRZERWACH
--------------------------------	----------------	-----------	--

I. DANE ORGANIZACYJNE

01. Identyfikator raportu (numer / mm / rrrr)

II. DANE IDENTYFIKACYJNE PŁATNIKA SKŁADEK

OSOBY UBEZPIECZONEJ

OSOBY UBEZPIECZONEJ

V. A. DANE IDENTYFIKACYJNE OSOBY UBEZPIECZONEJ

- **Warunek niezbędny** – dokumentacja wypadkowa pojawia się po pewnym czasie.
- Pod koniec maja pojawia się dokumentacja wypadkowa.
- Na koniec maja wyliczamy zasiłek chorobowy z ubezpieczenia wypadkowego 100% za okres od 1 do 31 maja w kwocie 8000 zł
- oraz wyrównanie za kwiecień w kwocie 1500 zł.
- RSA 01 05 2026 kod 314 od 1 do 31 maja kwota 8000 zł
- RSA 01 05 2026 kod 318 od 10 do 30 kwietnia kwota 1500
- DRA 01 05 2026 z rozliczeniem w poczet składek kwoty 9500 jako świadczenia z ubezpieczenia wypadkowego.

PLATNIK WYPELNIAM POLA W WYZNACZONYCH KRATKACH KOMPUTEROWO, NA MASZYNE LUB RĘCZNIE
DUŻYMI DRUKOWANYMI LITERAMI, CZARNY

ZAKŁAD UBEZPIECZEŃ SPOŁECZNYCH	ZUS DRA	strona: 1
--------------------------------	----------------	-----------

I. DANE ORGANIZACYJNE

01. Termin przysyłania deklaracji i raportów

02. Identyfikator deklaracji (numer / mm / rrrr)

03. Data nadania (dd / mm / rrrr)

04. Nalepka „R”

PLATNIK WYPELNIAM POLA W WYZNACZONYCH KRATKACH KOMPUTEROWO, NA MASZYNE LUB RĘCZNIE
DUŻYMI DRUKOWANYMI LITERAMI, CZARNYM LUB NIE

ZAKŁAD UBEZPIECZEŃ SPOŁECZNYCH	ZUS RCA	strona: 1	IMIENNY RAPORT I WYPŁAT
--------------------------------	----------------	-----------	--------------------------------

I. DANE ORGANIZACYJNE

01. Identyfikator raportu (numer / mm / rrrr)

37. Kwota składek na ubezpieczenia społeczne, które powinien przekazać płatnik składek (p. 06 + p. 09 + p. 24 + p. 27)

zł, gr

V. ZESTAWIENIE WYPŁACONYCH ŚWIADCZEŃ PODLEGAJĄCYCH ROZLICZENIU W CIĘŻAR SKŁADEK NA UBEZPIECZENIA SPOŁECZNE

01. Kwota wypłaconych świadczeń z ubezpieczenia chorobowego

02. Kwota wynagrodzenia należnego płatnikowi składek od wypłaconych świadczeń z ubezpieczenia chorobowego

03. Kwota wypłaconych świadczeń z ubezpieczenia wypadkowego

04. Kwota wypłaconych świadczeń finansowanych z FUS⁴⁾

05. Łączna kwota do potrącenia (p. 01 + p. 02 + p. 03 + p. 04)

zł, gr

III. C. ZESTAWIENIE NALEŻNYCH SKŁADEK NA UBEZPIECZENIE ZDROWOTNE

01. Podstawa wymiaru składki

02. Kwota należnej składki finansowana przez płatnika składek⁴⁾

03. Kwota należnej skłki z budżetu państwa bez

04. Kwota należnej składki finansowana przez ubezpieczonego

05. Kwota należnej skłki przez Fundusz Kościelny

zł, gr

III. A. DANE IDENTYFIKACYJNE OSOBY UBEZPIECZONEJ

01. Nazwisko

02. Imię pierwsze

03. Typ

04. Identyfikator

III. B. RODZAJE I OKRESY PRZERW W OPŁACANIU SKŁADEK I ZESTAWIENIE WYPŁACONYCH ŚWIADCZEŃ / WYNAGRODZEŃ ZA CZAS ABSENCJI CHOROBOWEJ

01. Kod tytułu ubezpieczenia

02. Kod świadczenia / przerwy

03. Od (dd / mm / rrrr)

04. Do (dd / mm / rrrr)

05. Liczba dni zasiłkowych / liczba wypłat

06. Kwota

Okres

zł, gr

IV. A. DANE IDENTYFIKACYJNE OSOBY UBEZPIECZONEJ

01. Nazwisko

02. Imię pierwsze

03. Typ

04. Identyfikator

IV. B. RODZAJE I OKRESY PRZERW W OPŁACANIU SKŁADEK I ZESTAWIENIE WYPŁACONYCH ŚWIADCZEŃ / WYNAGRODZEŃ ZA CZAS ABSENCJI CHOROBOWEJ

01. Kod tytułu ubezpieczenia

02. Kod świadczenia / przerwy

03. Od (dd / mm / rrrr)

04. Do (dd / mm / rrrr)

05. Liczba dni zasiłkowych / liczba wypłat

06. Kwota

Okres

zł, gr

PLATNIK WYPELNIAM POLA W WYZNACZONYCH KRATKACH KOMPUTEROWO, DUŻYMI DRUKOWANYMI LITERAMI, CZARNYM LUB NIEBIESKI

ZAKŁAD UBEZPIECZEŃ SPOŁECZNYCH	ZUS RSA	strona: 1	IMIENNY RAPORT MIESIĘCZ I PRZERWACH
--------------------------------	----------------	-----------	--

I. DANE ORGANIZACYJNE

01. Identyfikator raportu (numer / mm / rrrr)

II. DANE IDENTYFIKACYJNE PŁATNIKA SKŁADEK

OSOBY UBEZPIECZONEJ

OSOBY UBEZPIECZONEJ

V. A. DANE IDENTYFIKACYJNE OSOBY UBEZPIECZONEJ



ONLINE

Konferencja Kadrowo-Płacowa

- 2 dni nauki • 11 paneli eksperckich
- 3 pakiety biletów • stoliki eksperckie online

Dariusz Suchorowski, panel 3 (dzień II):

**Kontrola pracownika przebywającego
na ZLA w związku ze zmianami przepisów
2026/2027**

[Sprawdź szczegóły](#)

**Dziękujemy za uwagę
i zapraszamy do kontaktu!**

 71 321 56 41

 biuro@centrumverte.pl

 www.centrumverte.pl

