

PLATNIK WYPELNIĄ POLA W WYZNACZONYCH KRATKACH KOMP'UTEROWO, NA MASZYNIE LUB RĘCZNIE  
DUŻYMI DRUKOWANYMI LITERAMI, CZARNYM LUB NIEBIESKIM KOLOREM.

ZAKŁAD UBEZPIECZEŃ SPOŁECZNYCH	ZUS IWA	strona: 1	INFORMACJA O DANYCH DO USTALENIA SKŁADKI NA UBEZPIECZENIE WYPADKOWE
-----------------------------------	---------	-----------	--

### I. DANE ORGANIZACYJNE

01. Identyfikator informacji (numer / rrrr) <sup>1)</sup>	<input type="text"/>	02. Kod terytorialny jednostki terenowej <sup>2)</sup>	<input type="text"/>
03. Data nadania (dd / mm / rrr)	<input type="text"/>	04. Nalepka *R*	<input type="text"/>
06. Znak i numer decyzji pokontrolnej	<input type="text"/>	05. Data wplywu (dd / mm / rr)	<input type="text"/>

### II. DANE IDENTYFIKACYJNE PLATNIKA SKŁADEK

II. DANE IDENTYFIKACYJNE  
PLATNIKA SKŁADEK

01. Numer NIP (wpisać bez kresek)	<input type="text"/>	02. Numer REGON	<input type="text"/>
03. Numer PESEL <sup>3)</sup>	<input type="text"/>	04. Rodzaj dokumentu: jeśli dowód osobisty, wpisać 1, jeśli paszport, wpisać 2	<input type="text"/>
05. Seria i numer dokumentu	<input type="text"/>		
06. Nazwa skrócona	<input type="text"/>		
07. Nazwisko	<input type="text"/>		
08. Imię pierwsze	<input type="text"/>	09. Data urodzenia (dd / mm / rrr)	<input type="text"/>

### III. DANE O LICZBIE UBEZPIECZONYCH ZGŁOSZONYCH DO UBEZPIECZENIA WYPADKOWEGO

01. Liczba ubezpieczonych <sup>4)</sup>	<input type="text"/>
---	----------------------

### IV. ZESTAWIENIE DANYCH DO USTALENIA KATEGORII RYZYKA DLA PLATNIKA SKŁADKI

01. Rodzaj działalności według PKD <sup>5)</sup>	<input type="text"/>	02. Liczba poszkodowanych w wypadkach przy pracy ogółem <sup>6)</sup>	<input type="text"/>
03. Liczba poszkodowanych w wypadkach przy pracy śmiertelnych i ciężkich <sup>7)</sup>	<input type="text"/>	04. Liczba zatrudnionych w warunkach zagrożenia <sup>8)</sup>	<input type="text"/>

### V. ADRES DO KORESPONDENCJI PLATNIKA SKŁADEK

01. Kod pocztowy	<input type="text"/>	02. Miejscowość	<input type="text"/>
03. Ulica	<input type="text"/>		
04. Numer domu	05. Numer lokalu	06. Numer telefonu do teletransmisji	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
07. Skrytka pocztowa	08. Numer telefonu	09. Symbol państwa - zagraniczny kod pocztowy (wypełnić w przypadku, gdy adres jest inny niż polski)	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
10. Adres poczty elektronicznej	<input type="text"/>		

### VI. OŚWIADCZENIE PLATNIKA SKŁADEK

01. Data wypełnienia (dd / mm / rrr)	<input type="text"/>
--------------------------------------	----------------------

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. Pieczęć płatnika
--	----------------------

VII. ADNOTACJE ZUS

1) Należy podawać numer 01 dla informacji pierwszorazowej lub z przedziału 02-39, w przypadku składania korekty informacji za rok, za który jest składana informacja (lub korekta informacji). Np.: dla informacji pierwszorazowej składanej za rok 2009 należy podać identyfikator:

0	1	2	0	0	9
---	---	---	---	---	---

2) Według siedziby płatnika składek.

3) Numer PESEL podaje się, o ile został nadany.

4) Liczbę ubezpieczonych należy obliczać zgodnie z art.28 ust.3 ustawy o ubezpieczeniu społecznym z tytułu wypadków przy pracy i chorób zawodowych, zaokrąglając do pełnych jednostki.

5) Należy podawać pięciodziankowy kod rodzaju przeważającej działalności wg Polskiej Klasyfikacji Działalności (PKD), ujęty w rejestrze REGON w dniu 31 grudnia roku, za który jest składana informacja. W informacji za rok 2009 należy podawać pięciodziankowy kod rodzaju przeważającej działalności wg Polskiej Klasyfikacji Działalności (PKD) wprowadzonej rozporządzeniem Rady Ministrów z dnia 24 grudnia 2007 r. w sprawie Polskiej Klasyfikacji Działalności (PKD) (Dz. U. Nr 251, poz. 1885 oraz z 2009, Nr 59, poz. 489).

6) Należy podawać liczbę wszystkich poszkodowanych w wypadkach przy pracy, które miały miejsce w ciągu roku, za który jest składana informacja.

7) Należy podawać liczbę wszystkich poszkodowanych w wypadkach przy pracy śmiertelnych i ciężkich, które miały miejsce w ciągu roku, za który jest składana informacja.

8) Należy podawać liczbę wszystkich zatrudnionych w warunkach, w których występują przekroczenia najwyższych dopuszczalnych stężeń i natężeń czynników szkodliwych dla zdrowia w środowisku pracy, według stanu na dzień 31 grudnia roku, za który jest składana informacja (przy czym każdego zatrudnionego w takich warunkach należy liczyć tylko jeden raz).