

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

ZAKŁAD UBEZPIECZEŃ SPOŁECZNYCH	<b>ZUS DRA</b>	strona: 1	<b>DEKLARACJA ROZLICZENIOWA</b>
-----------------------------------	----------------	-----------	---------------------------------

<b>I. DANE ORGANIZACYJNE</b> 01. Termin przysyłania deklaracji i raportów 03. Data nadania (dd / mm / rrrr)	02. Identyfikator deklaracji (numer / mm / rrrr) 04. Nalepka „R”	05. Znak i numer decyzji pokontrolnej
-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------	---------------------------------------

II. DANE IDENTYFIKACYJNE PLATNIKA SKŁADEK

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

<b>III. INNE INFORMACJE</b> 01. Liczba ubezpieczonych	02. Wniosek pracodawcy o dofinansowanie składek za osoby niepełnosprawne ze środków PFRON i budżetu państwa <sup>2)</sup>	03. Stopa procentowa składek na ubezpieczenie wypadkowe
----------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------

**IV. ZESTAWIENIE NALEŻNYCH SKŁADEK NA UBEZPIECZENIA SPOŁECZNE ORAZ ŹRÓDEŁ FINANSOWANIA**

<b>SUMY SKŁADEK</b>	Kwota składek na ubezpieczenie emerytalne 01. zł gr	Kwota składek na ubezpieczenia rentowe 02. zł gr	Suma kwot składek na ubezpieczenia emerytalne i rentowe 03. (p. 01 + p. 02) zł gr
<b>SKŁADKI FINANSOWANE PRZEZ:</b>	04. ubezpieczonych zł gr 07. płatnika składek zł gr 10. budżet państwa zł gr 13. PFRON <sup>2)</sup> zł gr 16. Fundusz Kościelny zł gr	05. ubezpieczonych zł gr 08. płatnika składek zł gr 11. budżet państwa zł gr 14. PFRON <sup>2)</sup> zł gr 17. Fundusz Kościelny zł gr	06. (p. 04 + p. 05) zł gr 09. (p. 07 + p. 08) zł gr 12. (p. 10 + p. 11) zł gr 15. (p. 13 + p. 14) zł gr 18. (p. 16 + p. 17) zł gr

<b>SUMY SKŁADEK</b>	Kwota składek na ubezpieczenie chorobowe 19. zł gr	Kwota składek na ubezpieczenie wypadkowe 20. zł gr	Suma kwot składek na ubezpieczenia chorobowe i wypadkowe 21. (p. 19 + p. 20) zł gr
<b>SKŁADKI FINANSOWANE PRZEZ:</b>	22. ubezpieczonych zł gr 25. płatnika składek zł gr 28. budżet państwa zł gr <sup>3)</sup> 31. PFRON <sup>2)</sup> zł gr 34. Fundusz Kościelny zł gr	23. ubezpieczonych zł gr 26. płatnika składek zł gr 29. budżet państwa zł gr 32. PFRON <sup>2)</sup> zł gr 35. Fundusz Kościelny zł gr	24. (p. 22 + p. 23) zł gr 27. (p. 25 + p. 26) zł gr 30. (p. 28 + p. 29) zł gr 33. (p. 31 + p. 32) zł gr 36. (p. 34 + p. 35) zł gr

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 <sup>4)</sup>	zł gr
05. Łączna kwota do potrącenia (p. 01 + p. 02 + p. 03 + p. 04)			zł gr

ZAKŁAD UBEZPIECZEŃ SPOŁECZNYCH	<b>ZUS DRA</b>	strona: <b>2</b>	<b>DEKLARACJA ROZLICZENIOWA</b>
-----------------------------------	----------------	------------------	---------------------------------

**VI. ZESTAWIENIE NALEŻNYCH SKŁADEK NA UBEZPIECZENIE ZDROWOTNE**

01. Kwota należnych składek finansowana przez płatnika składek <sup>5)</sup>	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 90%; border-bottom: 1px solid black;"></td> <td style="width: 5%; text-align: center;">zł</td> <td style="width: 5%; text-align: center;">gr</td> </tr> </table>		zł	gr
	zł	gr		
02. Kwota należnych składek finansowana przez ubezpieczonych	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 90%; border-bottom: 1px solid black;"></td> <td style="width: 5%; text-align: center;">zł</td> <td style="width: 5%; text-align: center;">gr</td> </tr> </table>		zł	gr
	zł	gr		
03. Kwota należnych składek finansowana przez Fundusz Kościelny	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 90%; border-bottom: 1px solid black;"></td> <td style="width: 5%; text-align: center;">zł</td> <td style="width: 5%; text-align: center;">gr</td> </tr> </table>		zł	gr
	zł	gr		
04. Kwota należnych składek finansowana z budżetu państwa bezpośrednio do ZUS	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 90%; border-bottom: 1px solid black;"></td> <td style="width: 5%; text-align: center;">zł</td> <td style="width: 5%; text-align: center;">gr</td> </tr> </table>		zł	gr
	zł	gr		
05. Kwota należnych składek do przekazania przez płatnika składek (p. 01 + p. 02)	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 90%; border-bottom: 1px solid black;"></td> <td style="width: 5%; text-align: center;">zł</td> <td style="width: 5%; text-align: center;">gr</td> </tr> </table>		zł	gr
	zł	gr		
06. Kwota należnego wynagrodzenia dla płatnika składek <sup>6)</sup>	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 90%; border-bottom: 1px solid black;"></td> <td style="width: 5%; text-align: center;">zł</td> <td style="width: 5%; text-align: center;">gr</td> </tr> </table>		zł	gr
	zł	gr		
07. Kwota do zapłaty (p. 05 – p. 06)	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 90%; border-bottom: 1px solid black;"></td> <td style="width: 5%; text-align: center;">zł</td> <td style="width: 5%; text-align: center;">gr</td> </tr> </table>		zł	gr
	zł	gr		

**VII. ZESTAWIENIE NALEŻNYCH SKŁADEK NA FP I FS ORAZ FGŚP**

01. Kwota należnych składek na Fundusz Pracy i Fundusz Solidarnościowy <sup>7)</sup>	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 90%; border-bottom: 1px solid black;"></td> <td style="width: 5%; text-align: center;">zł</td> <td style="width: 5%; text-align: center;">gr</td> </tr> </table>		zł	gr
	zł	gr		
02. Kwota należnych składek na Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 90%; border-bottom: 1px solid black;"></td> <td style="width: 5%; text-align: center;">zł</td> <td style="width: 5%; text-align: center;">gr</td> </tr> </table>		zł	gr
	zł	gr		
03. Kwota do zapłaty (p. 01 + p. 02)				
<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 90%; border-bottom: 1px solid black;"></td> <td style="width: 5%; text-align: center;">zł</td> <td style="width: 5%; text-align: center;">gr</td> </tr> </table>			zł	gr
	zł	gr		

**VIII. ZESTAWIENIE NALEŻNYCH SKŁADEK NA FUNDUSZ EMERYTUR POMOSTOWYCH**

01. Liczba pracowników, za których jest opłacana składka na Fundusz Emerytur Pomostowych	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 90%; border-bottom: 1px solid black;"></td> <td style="width: 5%; text-align: center;">zł</td> <td style="width: 5%; text-align: center;">gr</td> </tr> </table>		zł	gr
	zł	gr		
02. Liczba stanowisk pracy w szczególnych warunkach lub o szczególnym charakterze	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 90%; border-bottom: 1px solid black;"></td> <td style="width: 5%; text-align: center;">zł</td> <td style="width: 5%; text-align: center;">gr</td> </tr> </table>		zł	gr
	zł	gr		
03. Suma należnych składek na Fundusz Emerytur Pomostowych				
<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 90%; border-bottom: 1px solid black;"></td> <td style="width: 5%; text-align: center;">zł</td> <td style="width: 5%; text-align: center;">gr</td> </tr> </table>			zł	gr
	zł	gr		

**IX. ZESTAWIENIE NALEŻNYCH SKŁADEK DO ZWROTU/ZAPŁATY (p. IV.37 + p. VI.07 + p. VII.03 + p. VIII.03 – p. V.05)**

01. Kwota do zwrotu przez ZUS <sup>8)</sup>	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 90%; border-bottom: 1px solid black;"></td> <td style="width: 5%; text-align: center;">zł</td> <td style="width: 5%; text-align: center;">gr</td> </tr> </table>		zł	gr
	zł	gr		
02. Kwota do zapłaty				
<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 90%; border-bottom: 1px solid black;"></td> <td style="width: 5%; text-align: center;">zł</td> <td style="width: 5%; text-align: center;">gr</td> </tr> </table>			zł	gr
	zł	gr		

**X. DEKLARACJA DOCHODU** (wypełniają osoby, które opłacają składki wyłącznie za siebie)

01. Kod tytułu ubezpieczenia	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 90%; border-bottom: 1px solid black;"></td> <td style="width: 5%; text-align: center;">zł</td> <td style="width: 5%; text-align: center;">gr</td> </tr> </table>		zł	gr
	zł	gr		
02. Podstawa wymiaru składek na ubezpieczenia emerytalne i rentowe	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 90%; border-bottom: 1px solid black;"></td> <td style="width: 5%; text-align: center;">zł</td> <td style="width: 5%; text-align: center;">gr</td> </tr> </table>		zł	gr
	zł	gr		
03. Podstawa wymiaru składek na ubezpieczenie chorobowe	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 90%; border-bottom: 1px solid black;"></td> <td style="width: 5%; text-align: center;">zł</td> <td style="width: 5%; text-align: center;">gr</td> </tr> </table>		zł	gr
	zł	gr		
04. Podstawa wymiaru składek na ubezpieczenie wypadkowe	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 90%; border-bottom: 1px solid black;"></td> <td style="width: 5%; text-align: center;">zł</td> <td style="width: 5%; text-align: center;">gr</td> </tr> </table>		zł	gr
	zł	gr		
05. Podstawa wymiaru składek na ubezpieczenie zdrowotne	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 90%; border-bottom: 1px solid black;"></td> <td style="width: 5%; text-align: center;">zł</td> <td style="width: 5%; text-align: center;">gr</td> </tr> </table>		zł	gr
	zł	gr		
06. Informacja o przekroczeniu rocznej podstawy wymiaru składek na ubezpieczenia emerytalne i rentowe	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 90%; border-bottom: 1px solid black;"></td> <td style="width: 5%; text-align: center;">zł</td> <td style="width: 5%; text-align: center;">gr</td> </tr> </table>		zł	gr
	zł	gr		

**XI. FORMA OPODATKOWANIA OBOWIĄZUJĄCA W DANYM MIESIĄCU ORAZ PRZYCHÓD I DOCHÓD Z DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ DLA CEŁOW WYLICZENIA SKŁADKI MIESIĘCZNEJ NA UBEZPIECZENIE ZDROWOTNE**

<input type="checkbox"/> 01. Forma opodatkowania: zasady ogólne – podatek według skali	03. Podstawa wymiaru składki na ubezpieczenie zdrowotne	04. Kwota należnej składki						
<input type="checkbox"/> 02. Kwota dochodu uzyskanego w miesiącu bezpośrednio poprzedzającym miesiąc, za który dokonywane jest rozliczenie	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 90%; border-bottom: 1px solid black;"></td> <td style="width: 5%; text-align: center;">zł</td> <td style="width: 5%; text-align: center;">gr</td> </tr> </table>		zł	gr	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 90%; border-bottom: 1px solid black;"></td> <td style="width: 5%; text-align: center;">zł</td> <td style="width: 5%; text-align: center;">gr</td> </tr> </table>		zł	gr
	zł	gr						
	zł	gr						
<input type="checkbox"/> 05. Forma opodatkowania: zasady ogólne – podatek liniowy	07. Podstawa wymiaru składki na ubezpieczenie zdrowotne	08. Kwota należnej składki						
<input type="checkbox"/> 06. Kwota dochodu uzyskanego w miesiącu bezpośrednio poprzedzającym miesiąc, za który dokonywane jest rozliczenie	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 90%; border-bottom: 1px solid black;"></td> <td style="width: 5%; text-align: center;">zł</td> <td style="width: 5%; text-align: center;">gr</td> </tr> </table>		zł	gr	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 90%; border-bottom: 1px solid black;"></td> <td style="width: 5%; text-align: center;">zł</td> <td style="width: 5%; text-align: center;">gr</td> </tr> </table>		zł	gr
	zł	gr						
	zł	gr						
<input type="checkbox"/> 09. Forma opodatkowania: karta podatkowa	11. Kwota należnej składki							
<input type="checkbox"/> 10. Podstawa wymiaru składki na ubezpieczenie zdrowotne	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 90%; border-bottom: 1px solid black;"></td> <td style="width: 5%; text-align: center;">zł</td> <td style="width: 5%; text-align: center;">gr</td> </tr> </table>		zł	gr	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 90%; border-bottom: 1px solid black;"></td> <td style="width: 5%; text-align: center;">zł</td> <td style="width: 5%; text-align: center;">gr</td> </tr> </table>		zł	gr
	zł	gr						
	zł	gr						

12. Forma opodatkowania: ryczałt od przychodów ewidencjonowanych

13. Suma przychodów w bieżącym roku kalendarzowym <sup>9)</sup>

zł  gr

14. Deklaracja opłacania składek na podstawie przychodów uzyskanych w poprzednim roku kalendarzowym (zaznacz X, jeśli chcesz ustalać składkę na ubezpieczenie zdrowotne na podstawie przychodów uzyskanych w poprzednim roku kalendarzowym)

15. Kwota przychodów z działalności gospodarczej uzyskanych w ubiegłym roku kalendarzowym <sup>10)</sup> (podaj w przypadku zaznaczenia p. 14)

zł  gr

16. Podstawa wymiaru składki na ubezpieczenie zdrowotne

zł  gr

17. Kwota należnej składki

zł  gr

18. Bez formy opodatkowania

19. Podstawa wymiaru składki na ubezpieczenie zdrowotne

zł  gr

20. Kwota należnej składki

zł  gr

**XII. ROCZNE ROZLICZENIE SKŁADKI NA UBEZPIECZENIE ZDROWOTNE <sup>11)</sup>**

01. Rozliczenie składki zdrowotnej za rok

02. Zmiana formy opodatkowania od stycznia 2022 roku <sup>12)</sup>  03. Zmiana formy opodatkowania od lipca 2022 roku <sup>13)</sup>

04. Forma opodatkowania: zasady ogólne – podatek według skali

05. Kwota dochodu osiągniętego z działalności gospodarczej w roku, którego dotyczy roczne rozliczenie

zł  gr

06. Kwota należnego podatku za rok, za który dokonywane jest roczne rozliczenie <sup>14)</sup>

zł  gr

07. Roczna podstawa wymiaru składki

zł  gr

08. Roczna składka

zł  gr

09. Suma miesięcznych należnych składek wynikająca ze złożonych dokumentów za rok, którego dotyczy roczne rozliczenie

zł  gr

10. Kwota do dopłaty (p. 08 – p. 09) <sup>15)</sup>

zł  gr

11. Kwota do zwrotu (p. 09 – p. 08) <sup>16)</sup>

zł  gr

12. Forma opodatkowania: zasady ogólne – podatek liniowy

13. Kwota dochodu osiągniętego z działalności gospodarczej w roku, którego dotyczy roczne rozliczenie

zł  gr

14. Roczna podstawa wymiaru składki

zł  gr

15. Roczna składka

zł  gr

16. Suma miesięcznych należnych składek wynikająca ze złożonych dokumentów za rok, którego dotyczy roczne rozliczenie

zł  gr

17. Kwota do dopłaty (p. 15 – p. 16) <sup>15)</sup>

zł  gr

18. Kwota do zwrotu (p. 16 – p. 15) <sup>16)</sup>

zł  gr

ZAKŁAD UBEZPIECZEŃ SPOŁECZNYCH	ZUS DRA	strona: 4	DEKLARACJA ROZLICZENIOWA
-----------------------------------	---------	-----------	--------------------------

19. Forma opodatkowania: ryczałt od przychodów ewidencjonowanych

20. Kwota przychodów osiągniętych z działalności gospodarczej w roku, którego dotyczy roczne rozliczenie

zł , gr

21. Roczna podstawa wymiaru składki

zł , gr

22. Roczna składka

zł , gr

23. Suma miesięcznych należnych składek wynikająca ze złożonych dokumentów za rok, którego dotyczy roczne rozliczenie

zł , gr

24. Kwota do dopłaty (p. 22 – p. 23) <sup>15)</sup>

zł , gr

25. Kwota do zwrotu (p. 23 – p. 22) <sup>16)</sup>

zł , gr

**ŁĄCZNA KWOTA DO DOPŁATY ALBO DO ZWROTU Z ROZLICZENIA ROCZNEGO <sup>17)</sup>**

26. Łączna kwota do dopłaty

zł , gr

27. Łączna kwota do zwrotu

zł , gr

### XIII. 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 składek lub osoby upoważnionej

03. Pieczęćka płatnika składek

**Pouczenie: W przypadku niewpłacenia w obowiązującym terminie kwoty z poz. IX.02 lub wpłacania jej w niepełnej wysokości niniejsza deklaracja stanowi podstawę do wystawienia tytułu wykonawczego, zgodnie z przepisami ustawy z dnia 17 czerwca 1966 r. o postępowaniu egzekucyjnym w administracji (Dz. U. z 2025 r. poz. 132, z późn. zm.)**

### XIV. ADNOTACJE ZUS

- <sup>1)</sup> Numer PESEL podaje się, o ile został nadany.
- <sup>2)</sup> Pól 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 deklaracji za ten okres, złożonej nie później niż w dniu 30 czerwca 2008 r.
- <sup>3)</sup> Pole wypełniasz tylko gdy korzystasz ze zwolnienia z obowiązku opłacenia składek na ubezpieczenie chorobowe na mocy art. 17a ustawy o systemie ubezpieczeń społecznych (Dz. U. z 2026 r. poz. 199).
- <sup>4)</sup> W polu należy wykazać wypłacaną za okres od stycznia 2016 r. kwotę podwyższenia zasiłku macierzyńskiego do wysokości kwoty świadczenia rodzicielskiego finansowanego z funduszu chorobowego.
- <sup>5)</sup> W polu tym należy także wykazać kwotę składek finansowanych z budżetu państwa, jeżeli dotację otrzymuje płatnik składek.
- <sup>6)</sup> Za okres od 1 kwietnia 2003 r. płatnik składek nie ma prawa do wynagrodzenia za rozliczenie składek na ubezpieczenie zdrowotne.
- <sup>7)</sup> Za okres od stycznia 2019 r. kwotę należnych składek stanowi suma stóp procentowych na Fundusz Pracy i Solidarnościowy Fundusz Wsparcia Osób Niepełnosprawnych, a od stycznia 2020 r. na Fundusz Pracy i Fundusz Solidarnościowy.
- <sup>8)</sup> Kwota nadpłaty, zgodnie z art. 24 ust. 6a ustawy z dnia 13 października 1998 r. o systemie ubezpieczeń społecznych (Dz. U. z 2026 r. poz. 199), podlega zaliczeniu przez Zakład za urzędem na poczet zaległych lub bieżących składek, a w razie ich braku na poczet przyszłych składek, chyba że płatnik składek złoży wniosek o zwrot składek.
- <sup>9)</sup> Kwota przychodów osiągniętych od początku roku kalendarzowego do końca miesiąca, za który dokonywane jest rozliczenie.
- <sup>10)</sup> Kwota rocznych przychodów w rozumieniu art. 81 ust. 2h ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2025 r. poz. 1461, z późn. zm.).
- <sup>11)</sup> Roczne rozliczenia składki na ubezpieczenie zdrowotne dokonujesz począwszy od 1 maja 2023 r.
- <sup>12)</sup> Zmiana formy opodatkowania na podstawie art. 14–15 ustawy z dnia 9 czerwca 2022 r. o zmianie ustawy o podatku dochodowym od osób fizycznych oraz niektórych innych ustaw (Dz. U. z 2022 r. poz. 1265).
- <sup>13)</sup> Zmiana formy opodatkowania na podstawie art. 17 ustawy z dnia 9 czerwca 2022 r. o zmianie ustawy o podatku dochodowym od osób fizycznych oraz niektórych innych ustaw.
- <sup>14)</sup> Pole wypełniasz wyłącznie w sytuacji, gdy w roku, którego dotyczy roczne rozliczenie, stosowałeś obniżenie składki na ubezpieczenie zdrowotne do wysokości zaliczki na podatek zgodnie z art. 82 ust. 10 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.
- <sup>15)</sup> Wypełnij, jeśli składka roczna jest większa od sumy miesięcznych należnych składek wynikających ze złożonych dokumentów za rok, którego dotyczy roczne rozliczenie.
- <sup>16)</sup> Wypełnij, jeśli składka roczna jest mniejsza od sumy miesięcznych należnych składek wynikających ze złożonych dokumentów za rok, którego dotyczy roczne rozliczenie.
- <sup>17)</sup> Podajesz wyłącznie jedną kwotę: do dopłaty (p. 26) albo do zwrotu (p. 27). Jeśli w roku, który rozliczasz, stosowałeś jedną formę opodatkowania, wpisz ustaloną dla niej kwotę dopłaty albo zwrotu. Jeśli stosowałeś kilka form opodatkowania (skala podatkowa, podatek liniowy, ryczałt od przychodów ewidencjonowanych), wpisz ustaloną dla nich różnicę kwot dopłat i zwrotu.