

| | | | |
|-----------------------------------|----------|----------|---|
| ZAKŁAD UBEZPIECZEŃ SPOŁECZNYCH | ZUS RMUA | strona 1 | RAPORT MIESIĘCZNY DLA OSOBY UBEZPIECZONEJ |
|-----------------------------------|----------|----------|---|

DANE ORGANIZACYJNE

Identyfikator raportu: 02/2011

I. DANE IDENTYFIKACYJNE PŁATNIKA SKŁADEK

NIP: 5262131556 Nazwisko:
 REGON: 000177916 Imię:
 PESEL: Nazwa skrócona płatnika MSZ
 składek:

DANE IDENTYFIKACYJNE OSOBY UBEZPIECZONEJ

Nazwisko: Kowalczuk Typ identyfikatora: PESEL
 Imię: Roman Identyfikator: 56051603631

I.A ZESTAWIENIE NALEŻNYCH SKŁADEK NA UBEZPIECZENIE SPOŁECZNE I ZDROWOTNE

Tytuł ubezpieczenia:

Pracownik (pracownik zatrudniony na podstawie umowy o pracę); osoba, która nie ma ustalonego prawa do emerytury lub renty; osoba nie posiadająca orzeczenia o stopniu niepełnosprawności

Informacje o przekroczeniu podstawy wymiaru składek na ubezpieczenie emerytalne i rentowe:

Wymiar czasu pracy: 01/01

| | | | |
|--|----------------------|-----------------------|-----------|
| Ubezpieczenie | Emerytalne i rentowe | Chorobowe i wypadkowe | Zdrowotne |
| Podstawa wymiaru składki | 13.875,66 | 13.875,66 | 12.287,92 |
| Ubezpieczenie | Emerytalne | Rentowe | |
| Kwota składki finansowana przez ubezpieczonego | 1.354,27 | 208,13 | |
| Kwota składki finansowana przez płatnika | 1.354,27 | 624,40 | |
| Ubezpieczenie | Chorobowe | Wypadkowe | Zdrowotne |
| Kwota składki | 339,95 | 129,04 | 1.105,91 |

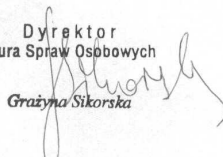
Łączna kwota składek: 5.115,97

II.A ZESTAWIENIE WYPŁACONYCH ŚWIADCZEŃ I WYNAGRODZEŃ ZA CZAS ABSENCJI CHOROBOWEJ ORAZ RODZAJE I OKRESY PRZERW W OPŁACANIU SKŁADEK

| Rodzaj świadczenia / przerwy | Okres od | Okres do | L. dni zasiłkowych / L. wypłat | Kod choroby | Kwota |
|--|------------|------------|--------------------------------|-------------|--------|
| Wynagrodzenie za czas niezdolności z innych (...) finansowe przez prac | 09.02.2011 | 10.02.2011 | 2 | | 314,61 |

III. OŚWIADCZENIE PŁATNIKA SKŁADEK

Data wypełnienia: 14.03.2011

| | |
|--|--|
| Dyrektor Biura Spraw Osobowych  Grazyna Sikorska | Podpis płatnika lub osoby upoważnionej oraz pieczętka adresowa płatnika Ministerstwo Spraw Zagranicznych Al. Szucha 23; 00580 Warszawa telefon 52 39 000 REGON 000177916 NIP 526-21-31-556, EKD 75 11 |
|--|--|

Nazwisko: Kowalczuk
 Imię: Roman
 Typ identyfikatora: PESEL
 Identyfikator: 56051603631
 Okres rozliczeniowy: 02/2011
 Kod Oddziału NFZ: 07R