

DANE ORGANIZACYJNE

Identyfikator raportu: 05/2011

I. DANE IDENTYFIKACYJNE PŁATNIKA SKŁADEK

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

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:

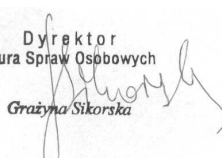
Wymiar czasu pracy: 01/01

Ubezpieczenie	Emerytalne i rentowe	Chorobowe i wypadkowe	Zdrowotne
Podstawa wymiaru składki	9.389,33	9.389,33	8.102,05
Ubezpieczenie	Emerytalne	Rentowe	
Kwota składki finansowana przez ubezpieczonego	916,40	140,84	
Kwota składki finansowana przez płatnika	916,40	422,52	
Ubezpieczenie	Chorobowe	Wypadkowe	Zdrowotne
Kwota składki	230,04	87,33	729,19

Łączna kwota składek: 3.442,72

III. OŚWIADCZENIE PŁATNIKA SKŁADEK

Data wypełnienia: 10.06.2011

Dyrektor Biura Spraw Osobowych  Grażyna Sikorska	Podpis płatnika lub osoby upoważnionej oraz pieczęćka adresowa płatnika Ministerstwo Spraw Zagranicznych Al. Szucha 23; 00580 Warszawa telefon 52 39 000 REGON 000177916 NIP 526-21-31-556, EKD 75 11
Oświadczam, że dane zawarte w formularzu są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym. Jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej za zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy.	

Nazwisko: Kowalczuk
 Imię: Roman
 Typ identyfikatora: PESEL
 Identyfikator: 56051603631
 Okres rozliczeniowy: 05/2011
 Kod Oddziału NFZ: 07R