

Linia odcięcia

Linia odcięcia

Polecenie przelewu / wpłata gotówkowa

### Zakład Ubezpieczeń Społecznych Należności z tytułu składek

07. Typ drugiego identyfikatora  
R - REGON  
P - PESEL  
1 - Dowód osobisty  
2 - Paszport

01. Nr rachunku bankowego ZUS  
Ubezpieczenie Społeczne - wpisać 83 w 1 i 2 kratce oraz 1 w 21 kratce  
Ubezpieczenie Zdrowotne - wpisać 78 w 1 i 2 kratce oraz 2 w 21 kratce  
FP i FGSP - wpisać 73 w 1 i 2 kratce oraz 3 w 21 kratce  
FEP - wpisać 68 w 1 i 2 kratce oraz 4 w 21 kratce

01. Nr rachunku bankowego ZUS

1 0 1 0 1 0 2 3 0 0 0 0 2 6 1 3 9 5 0 0 0 0 0

02. W P P L N

03. Kwota

04. Nr rachunku bankowego płatnika / kwota słownie

05. Nazwa skrócona płatnika lub nazwisko i imię płatnika

Nazwa skrócona płatnika lub nazwisko i imię płatnika c.d.

06. NIP płatnika

07.

08. Drugi identyfikator płatnika

09. 10. Nr deklaracji

11. Deklaracja

12. Nr decyzji / umowy / tytułu wykazawczego

M M R R R R R

00

Nazwisko, imię i adres wplacającego lub pieczęć i podpis(y) zleceniodawcy

Oplata:



09. Typ wpłaty  
S - składka za 1-mc  
M - składka dłuższa niż m-c  
U - układ ratowy  
T - odroczenie terminu  
D - dodatkowa opłata  
E - koszty egzekucyjne  
A - dodatkowa opłata za błędy płatnika

odcinek dla banku

Linia odcięcia

Polecenie przelewu / wpłata gotówkowa

### Zakład Ubezpieczeń Społecznych Należności z tytułu składek

07. Typ drugiego identyfikatora  
R - REGON  
P - PESEL  
1 - Dowód osobisty  
2 - Paszport

01. Nr rachunku bankowego ZUS  
Ubezpieczenie Społeczne - wpisać 83 w 1 i 2 kratce oraz 1 w 21 kratce  
Ubezpieczenie Zdrowotne - wpisać 78 w 1 i 2 kratce oraz 2 w 21 kratce  
FP i FGSP - wpisać 73 w 1 i 2 kratce oraz 3 w 21 kratce  
FEP - wpisać 68 w 1 i 2 kratce oraz 4 w 21 kratce

01. Nr rachunku bankowego ZUS

1 0 1 0 1 0 2 3 0 0 0 0 2 6 1 3 9 5 0 0 0 0 0

02. W P P L N

03. Kwota

04. Nr rachunku bankowego płatnika / kwota słownie

05. Nazwa skrócona płatnika lub nazwisko i imię płatnika

Nazwa skrócona płatnika lub nazwisko i imię płatnika c.d.

06. NIP płatnika

07.

08. Drugi identyfikator płatnika

09. 10. Nr deklaracji

11. Deklaracja

12. Nr decyzji / umowy / tytułu wykazawczego

M M R R R R R

00

Nazwisko, imię i adres wplacającego lub pieczęć i podpis(y) zleceniodawcy

Oplata:



09. Typ wpłaty  
S - składka za 1-mc  
M - składka dłuższa niż m-c  
U - układ ratowy  
T - odroczenie terminu  
D - dodatkowa opłata  
E - koszty egzekucyjne  
A - dodatkowa opłata za błędy płatnika

odcinek dla płatnika

Druk: TPPOGAP Wzrostka tel. 061 630 09 97

WZOR