



Program Płatnik

Struktury danych osobowych

wersja 1.9

Tytuł dokumentu: Program Płatnik – Struktury danych osobowych
Wersja: 1.9
Data wydania: 2023.04.03
Dotyczy programu: Program „Płatnik” od wersji 10.02.002

SPIS TREŚCI

1. ZAKRES DOKUMENTU	5
2. PRZEPŁYWY DANYCH	5
3. ZAKRES PRZECHOWYWANYCH DANYCH OSOBOWYCH	6
4. STRUKTURA ZBIORÓW DANYCH I ICH POWIĄZANIA	7
4.1 REJESTR PŁATNIKÓW	7
Tablica PLATNIK	7
Tablica PLATN_IDENT	7
Tablica PLATN_ADRES	7
Tablica PLATN_RACHBANK	8
Tablica PLATN_DANEROZL	8
Tablica PLATN_DRA2RCA2	9
Tablica PLATN_KALK_ODS	9
Tablica PLATN_MDG	10
Tablica PLATN_OBOWOPLSKL	10
Tablica PLATN_RACHBANK_NRS	10
4.2 REJESTR UBEZPIECZONYCH	10
Tablica UBEZPIECZONY	10
Tablica UBEZP_IDENT	11
Tablica UBEZP_ADRES	11
Tablica UBEZP_INNE	12
Tablica UBEZP_CZLONEK_RODZINY	12
Tablica UBEZP_KOD_PRACY	13
Tablica UBEZP_INDSCHEMAT	13
Tablica UBEZP_PODLEGANIE	14
Tablica UBEZPIECZONY_ZUS	14
Tablica UBEZP_MDG_ROK	15
Tablica UBEZP_MDG_MIESIAC	15
Tablica UBEZP_DG_ZDROWOTNA	16
Tablica DG_ROCZNEZDR	16
Tablica RZSR_WNIOSEK	18
4.3 REJESTR DOKUMENTÓW	18
Tablica DOKUMENT	18
Tablica ZUSDRA	18
Tablica ZUSRCA	23
Tablica UBEZP_ZUSRCA	23
Tablica ZUSRSA	27
Tablica UBEZP_ZUSRSA	27
Tablica ZUSRZA	28
Tablica UBEZP_ZUSRZA	28
Tablica ZUSRGA	29
Tablica UBEZP_ZUSRGA	29
Tablica ZUSRNA	30
Tablica UBEZP_ZUSRNA	30
Tablica ZUSZAA	32
Tablica BLK_ZAA	33
Tablica ZUSZBA	33
Tablica BLK_ZBA	34
Tablica ZUSZCNA	34
Tablica CZR_ZUSZCNA	34
Tablica ZUSZCZA	35
Tablica CZR_ZUSZCZA	36
Tablica ZUSZFA	36
Tablica ZUSZIPA	38
Tablica ZUSZIU	39
Tablica ZUSZPA	39
Tablica ZUSZSWA	41
Tablica UBEZP_ZUSZSWA	41
Tablica ZUSZUA	42
Tablica ZUSZWPA	45
Tablica ZUSZWUA	45

Tablica ZUSZZA	47
Tablica ZUSOSW	49
Tablica ZUSDRA2RCA2	50
Tablica ZUSRIA	50
Tablica BLK_RIA_EME_FUS	51
Tablica BLK_RIA_EME_POMOSTOWE	52
Tablica BLK_RIA_PRACA_NAUCZYCIEL	52
Tablica BLK_RIA_PRZYCHOD	52
Tablica ZUSRPA	53
4.4 KOMPLETY ROZLICZENIOWE POBIERANE Z ZUS	54
Tablica KOMPLET_DOKROZL	54
Tablica DOKROZL_DEKLARACJA	54
Tablica DOKZROZL_RAPORT	58
Tablica UBEZP_SKLAD	58
Tablica UBEZP_SWIAD	61
Tablica UBEZP_RPA	62

1. Zakres dokumentu

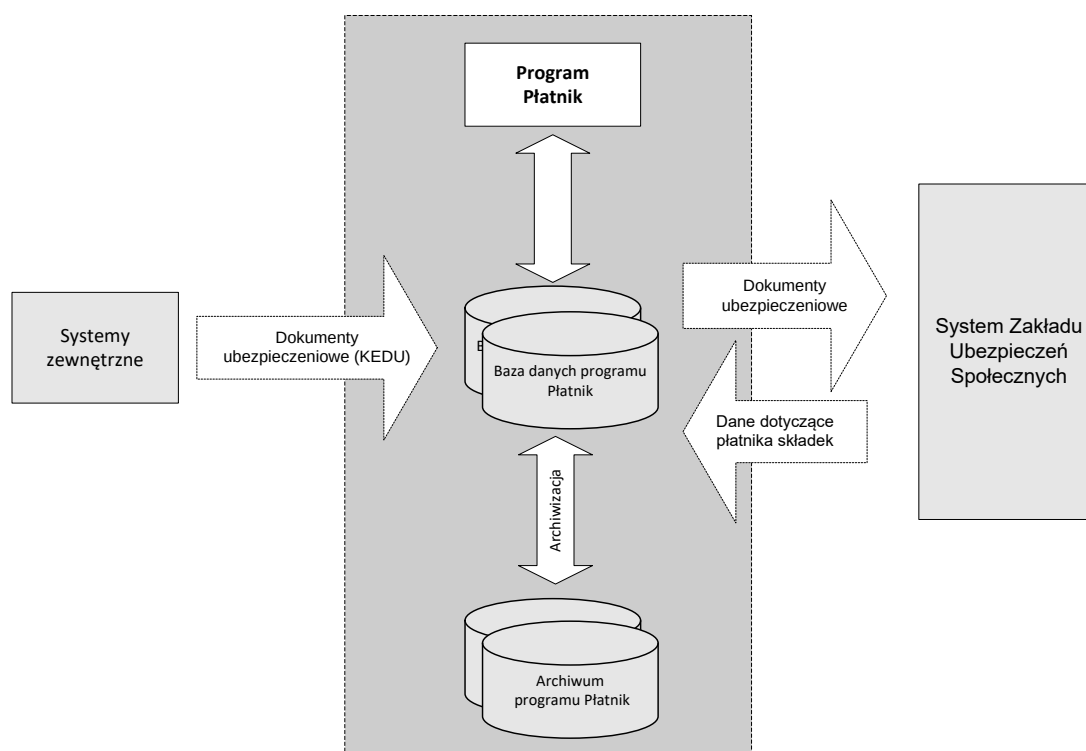
Niniejsze opracowanie zawiera informacje przeznaczone dla administratorów systemów informatycznych, którzy zobowiązani są do prowadzenia dokumentacji opisującej sposób przetwarzania danych osobowych. Dokument definiuje zakres danych osobowych przechowywanych w programie Płatnik (od wersji 10.02.002), ich strukturę i powiązania oraz przepływy do systemów zewnętrznych.

2. Przepływy danych

W relacyjnych bazach danych, na których operuje program Płatnik przechowywane są dane osobowe płatników, tj. podmiotów zobowiązanych do przekazywania informacji do ZUS oraz osób ubezpieczonych. Dane osobowe wprowadzane są do programu za pomocą formatek ekranowych oraz poprzez import dokumentów ubezpieczeniowych (w postaci plików KEDU) z zewnętrznych systemów informatycznych. Program Płatnik umożliwia dodawanie, modyfikację oraz usuwanie danych osobowych płatników i osób ubezpieczonych. Dane osobowe przekazywane są za pośrednictwem funkcji przekazu elektronicznego na dokumentach ubezpieczeniowych tylko do Zakładu Ubezpieczeń Społecznych.

Program Płatnik operuje na bazach roboczych oraz bazach archiwalnych. Dla każdej bazy roboczej może istnieć jedna lub więcej baz archiwalnych. Archiwum może zawierać kopie danych roboczych lub przechowywać dane, które nie są wykorzystywane podczas bieżącej pracy z programem. Zakres danych osobowych gromadzonych w bazach roboczych i archiwalnych jest identyczny.

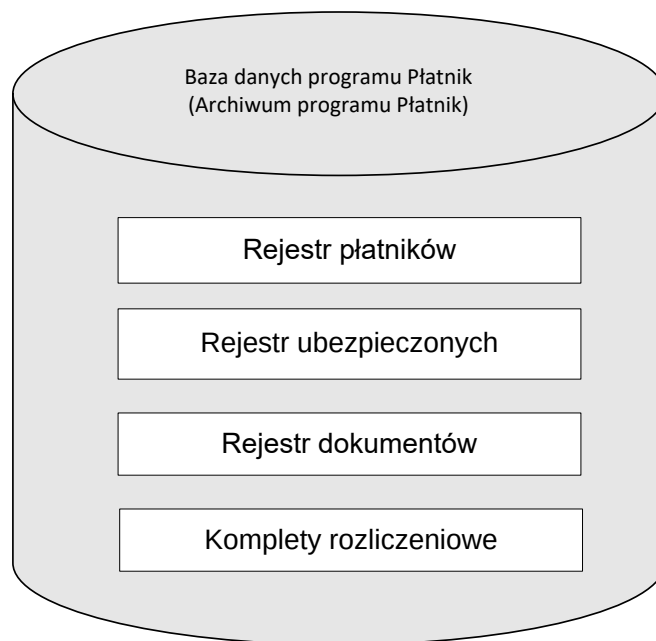
Poniższy rysunek przedstawia schemat przepływów danych związanych z bazami programu Płatnik.



Rysunek 1. Przepływ danych

3. Zakres przechowywanych danych osobowych

Schemat struktury danych osobowych przechowywanych w bazach programu Płatnik przedstawia Rysunek 2. Struktura danych.



Rysunek 2. Struktura danych

Rejestr płatników jest zbiorem tablic, w których przechowywane są dane osobowe płatników. W jednej bazie (roboczej lub archiwalnej) mogą być gromadzone dane wielu płatników.

Rejestr ubezpieczonych jest zbiorem tablic, w których przechowywane są dane osób ubezpieczonych. Każdy ubezpieczony związany jest poprzez identyfikator z jednym płatnikiem.

Rejestr dokumentów to zbiór tablic z dokumentami, zawierającymi dane osobowe płatników bądź płatników i ubezpieczonych jednocześnie. Każdy dokument powiązany jest poprzez identyfikator z płatnikiem. Dodatkowo, każdy dokument, który zawiera dane osoby ubezpieczonej powiązany jest poprzez identyfikator z jednym ubezpieczonym.

Komplety rozliczeniowe to zbiór tablic z wynikiem przetworzenia dokumentów rozliczeniowych za dany okres z określonym identyfikatorem dla danego płatnika.

4. Struktura zbiorów danych i ich powiązania

Rozdział przedstawia strukturę danych osobowych przechowywanych w poszczególnych tabelach z uwzględnieniem powiązań między tymi danymi. Dla każdej tablicy określono zbiór pól informacyjnych oraz ich znaczenie, z pominięciem pól technicznych, niezawierających danych osobowych. Tablice pogrupowane zostały ze względu na ich przynależność do rejestru płatników, rejestru ubezpieczonych, rejestru dokumentów i kompletów rozliczeniowych.

4.1 Rejestr płatników

Tablica PLATNIK

Tablica zawiera symbol płatnika oraz informacje o stanie danych płatnika. Dla każdego płatnika, przechowywany jest jeden rekord.

Nazwa	Opis
ID	Identyfikator płatnika
NAZWASKR	Symbol płatnika

Tablica PLATN_IDENT

Tablica zawiera dane identyfikacyjne płatnika oraz historię zmian w zakresie tych danych. Dla każdego płatnika tablica może zawierać wiele rekordów.

Nazwa	Opis
ID_PLATNIK	Identyfikator płatnika (z tablicy PLATNIK)
NIP	Numer NIP płatnika
REGON	Numer REGON płatnika
PESEL	Numer PESEL płatnika
RODZDOK	Identyfikator rodzaju dokumentu tożsamości
SERIANRDOK	Seria i numer dokumentu tożsamości
NAZWASKR	Nazwa skrócona płatnika
NAZWISKO	Nazwisko płatnika
IMIEPIERW	Pierwsze imię płatnika
NAZWAFIRMA	Nazwa / Firma (zgodnie z aktem prawnym konstytuującym podmiot)
DATAURODZ	Data urodzenia płatnika
TYP_PLATNIKA	Identyfikator typu płatnika [osoba fizyczna osoba prawna]
DATAOD	Data początku obowiązywania danych identyfikacyjnych
ID_PL_ZUS	Identyfikator płatnika w ZUS

Tablica PLATN_ADRES

Tablica zawiera dane adresowe płatnika. Dla każdego płatnika tablica może zawierać dwa rekordy.

Nazwa	Opis
ID_PLATNIK	Identyfikator płatnika (z tablicy PLATNIK)
ID_DOKUMENT	Identyfikator dokumentu zmiany danych adresowych (z tablicy DOKUMENT)
TYP_ADRESU	Typ adresu płatnika
KODPOCZTOWY	Kod pocztowy płatnika
MIEJSCOWOSC	Miejscowość płatnika
GMINA	Gmina płatnika
ULICA	Ulica płatnika
NUMERDOMU	Numer domu płatnika
NUMERLOKALU	Numer lokalu płatnika
SKRPOCZTOWA	Skrytka pocztowa płatnika
TELEFON	Numer telefonu płatnika
TELDOTELETR	Telefon do teletransmisji
FAKS	Kod państwa i zagraniczny kod pocztowy
ADRPOCZTYEL	Adres poczty elektronicznej płatnika
WOJEWODZTWO	Województwo
DATAOD	Data od istnienia adresu
ID_PL_ZUS	Identyfikator płatnika w ZUS
STATUS_DANE	Status aktualności danych

Tablica PLATN_RACHBANK

Tablica zawiera dane o rachunkach bankowych płatnika. Dla każdego płatnika tablica może zawierać wiele rekordów.

Nazwa	Opis
ID_PLATNIK	Identyfikator płatnika (z tablicy PLATNIK)
ID_DOKUMENT	Identyfikator dokumentu, z którego pochodzą dane w tym rekordzie (z tablicy DOKUMENT)
NR_RACH_BANK	Numer rachunku bankowego
KONTO_UBEZP	Informacja o koncie, z którego regulowane są składki na wybrane ubezpieczenia
DATAOD	Data, od której jest zgłoszony rachunek bankowy
ID_PL_ZUS	Identyfikator płatnika w ZUS
STATUS_DANE	Status aktualności danych

Tablica PLATN_DANEROZL

Tablica zawiera wartości stóp procentowych na ubezpieczenie wypadkowe wyznaczone dla płatnika przez ZUS.

Nazwa	Opis
ID_PLATNIK	Identyfikator płatnika (z tablicy PLATNIK)
NAZWA	Nazwa parametru (stopa procentowa na ubezpieczenie wypadkowe)

WARTOSC	Wartość parametru
OKRESOD	Data od obowiązywania stopy procentowej na ubezpieczenie wypadkowe
OKRESDO	Data do obowiązywania stopy procentowej na ubezpieczenie wypadkowe
ID_PL_ZUS	Identyfikator płatnika w ZUS
STATUS_DANE	Status aktualności danych
ZAKRES_NUMEROW_DEKLARACJI	Zakres numerów deklaracji, dla których obowiązuje wartość parametru

Tablica PLATN_DRA2RCA2

Tablica zawiera treść dokumentu ZUS DRA cz. II oraz ZUS RCA cz. II pobranego z ZUS.

Nazwa	Opis
ID_DOKUMENT	Identyfikator dokumentu
ID_PLATNIK	Identyfikator płatnika (z tablicy PLATNIK)
I_ID_DEKLARACJI	Identyfikator deklaracji
I_ROK_PODST_SKL	Rok
III_PRZYCHOD_DZIAL	Przychód
III_NAJN_PODSTAWA	Podstawa wymiaru składek
IV_DATA_WYPEL	Data wypełnienia
ID_PL_ZUS	Identyfikator płatnika w ZUS
ID_UB_ZUS	Identyfikator ubezpieczonego w ZUS
III_DOCHOD	Dochód
IV_PRZYCHOD_KARTA	Kwota przychodu (karta podatkowa)
IV_DOCHOD_KARTA	Kwota dochodu (karta podatkowa)
IV_PRZYCHOD_RYCZALT	Kwota przychodu (ryczałt od przychodów ewidencjonowanych)
IV_DOCHOD_RYCZALT	Dochód (ryczałt od przychodów ewidencjonowanych)
IV_PRZYCHOD_OGOLNE	Kwota przychodu (opodatkowanie na zasadach ogólnych)
IV_DOCHOD_OGOLNE	Kwota dochodu (opodatkowanie na zasadach ogólnych)

Tablica PLATN_KALK_ODS

Tablica zawiera wartości odsetek naliczonych przez ZUS.

Nazwa	Opis
ID_PLATNIK	Identyfikator płatnika (z tablicy PLATNIK)
ID_PL_ZUS	Identyfikator płatnika w ZUS
ZAKRES	Zakres przedziału identyfikatora
DATA_BAZOWA_ODS	Data ustalenia odsetek
ODS_DZIEN_01	Wartość odsetek
ODS_DZIEN_02	Wartość odsetek
...	...
ODS_DZIEN_62	Wartość odsetek

Tablica PLATN_MDG

Tablica zawiera wartości liczby dni prowadzenia działalności przez płatnika na dany rok (na potrzeby przystąpienia do MDG).

Nazwa	Opis
ID_PLATNIK	Identyfikator płatnika (z tablicy PLATNIK)
ID_PL_ZUS	Identyfikator płatnika w ZUS
ID_UB_ZUS	Identyfikator ubezpieczonego w ZUS
LICZBA_DNI_DZIAL	Liczba dni prowadzenia działalności
DATA_CZAS_REJ	Data wyznaczenia liczby dni prowadzenia działalności
ROK_DNI_DZIAL	Rok, na który wyznaczono liczbę dni prowadzenia działalności

Tablica PLATN_OBOWOPLSKL

Tablica zawiera informacje o okresie obowiązku opłacania składek przez płatnika.

Nazwa	Opis
ID_PLATNIK	Identyfikator płatnika (z tablicy PLATNIK)
ID_PL_ZUS	Identyfikator płatnika w ZUS
DATAOD	Data od obowiązku opłacania składek
DATADO	Data do obowiązku opłacania składek
STATUS_DANE	Status aktualności danych

Tablica PLATN_RACHBANK_NRS

Tablica zawiera dane o rachunkach NRS płatnika. Dla każdego płatnika tablica może zawierać wiele rekordów.

Nazwa	Opis
ID_PLATNIK	Identyfikator płatnika (z tablicy PLATNIK)
NR_RACH_BANK	Numer rachunku bankowego NRS
DATAOD	Data, od której jest zgłoszony rachunek bankowy
ID_PL_ZUS	Identyfikator płatnika w ZUS
STATUS_DANE	Status aktualności danych
ZAKRES	Zakres identyfikatorów dokumentów rozliczeniowych

4.2 Rejestr ubezpieczonych

Tablica UBEZPIECZONY

Tablica zawiera powiązanie osoby ubezpieczonej z płatnikiem. Dla każdej osoby ubezpieczonej u danego płatnika przechowywany jest jeden rekord.

Nazwa	Opis
-------	------

ID	Identyfikator ubezpieczonego
ID_PLATNIK	Identyfikator płatnika (z tablicy PLATNIK)
ID_PL_ZUS	Identyfikator płatnika w ZUS
ID_UB_ZUS	Identyfikator ubezpieczonego w ZUS

Tablica UBEZP_IDENT

Tablica zawiera dane identyfikacyjne osoby ubezpieczonej oraz historię zmian w zakresie tych danych. Dla każdej osoby ubezpieczonej tablica może zawierać wiele rekordów.

Nazwa	Opis
ID_UBEZPIECZONY	Identyfikator ubezpieczonego (z tablicy UBEZPIECZONY)
ID_DOKUMENT	Identyfikator dokument, z którego pochodzą dane w tym rekordzie (z tablicy DOKUMENT)
PESEL	Numer PESEL ubezpieczonego
NIP	Numer NIP ubezpieczonego
RODZDOK	Identyfikator rodzaju dokumentu tożsamości
SERIANRDOK	Seria i numer dokumentu tożsamości
NAZWISKO	Nazwisko ubezpieczonego
IMIEPIERW	Pierwsze imię ubezpieczonego
DATAURODZ	Data urodzenia ubezpieczonego
DATAOD	Data początku obowiązywania danych identyfikacyjnych
ID_PL_ZUS	Identyfikator płatnika w ZUS
ID_UB_ZUS	Identyfikator ubezpieczonego w ZUS
STATUS_DANE	Status aktualności danych

Tablica UBEZP_ADRES

Tablica zawiera dane adresowe ubezpieczonego.

Nazwa	Opis
ID_UBEZPIECZONY	Identyfikator ubezpieczonego (z tablicy UBEZPIECZONY)
ID_DOKUMENT	Identyfikator dokumentu, który wprowadził dane adresowe (z tablicy DOKUMENT)
TYP_ADRESU	Rodzaj adresu
KODPOCZTOWY	Kod pocztowy
MIEJSCOWOSC	Miejscowość
GMINA	Gmina
ULICA	Ulica
NUMERDOMU	Numer domu
NUMERLOKALU	Numer lokalu
SKRPOCZTOWA	Skrytka pocztowa
TELEFON	Numer telefonu
FAKS	Kod państwa i zagraniczny kod pocztowy
ADRPOCZTYEL	Adres poczty elektronicznej

DATAOD	Data początku obowiązywania danych adresowych
ID_PL_ZUS	Identyfikator płatnika w ZUS
ID_UB_ZUS	Identyfikator ubezpieczonego w ZUS
STATUS_DANE	Status aktualności danych

Tablica UBEZP_INNE

Tablica zawiera dane ewidencyjne ubezpieczonego, informacje o dacie zgonu oraz przynależności do oddziału NFZ.

Nazwa	Opis
ID	Identyfikator techniczny rekordu z danymi ewidencyjnymi ubezpieczonego i informacją o dacie zgonu.
ID_UBEZPIECZONY	Identyfikator ubezpieczonego (z tablicy UBEZPIECZONY)
KODKASY	Kod oddziału NFZ / Kasy chorych
OBYWATELSTWO	Obywatelstwo
DATA_ZGONU	Data zgonu
IMIEDRUGIE	Imię drugie
NAZWISKOROD	Nazwisko rodowe
PLEC	Płeć
ID_PL_ZUS	Identyfikator płatnika w ZUS
ID_UB_ZUS	Identyfikator ubezpieczonego w ZUS
STATUS_DANE	Status aktualności danych

Tablica UBEZP_CZLONEK_RODZINY

Tablica zawiera dane identyfikacyjne i ewidencyjne członka rodziny osoby ubezpieczonej. Dla każdej osoby ubezpieczonej tablica może zawierać wiele rekordów.

Nazwa	Opis
ID	Identyfikator techniczny rekordu z danymi o członku rodziny
ID_UBEZPIECZONY	Identyfikator ubezpieczonego (z tablicy UBEZPIECZONY)
IMIEPIERW	Imię pierwsze członka rodziny ubezpieczonego
NAZWISKO	Nazwisko członka rodziny ubezpieczonego
PESEL	Numer PESEL członka rodziny ubezpieczonego
NIP	Numer NIP członka rodziny ubezpieczonego
RODZDOK	Identyfikator rodzaju dokumentu tożsamości członka rodziny ubezpieczonego
SERIANRDOK	Seria i numer dokumentu tożsamości członka rodziny ubezpieczonego
DATAURODZ	Data urodzenia członka rodziny ubezpieczonego
STNIEP	Kod stopnia niepełnosprawności
KODSTPOKR	Kod stopnia pokrewieństwa / powinowactwa
POGOSPZUB	Czy pozostaje we wspólnym gospodarstwie domowym z osobą ubezpieczoną?
DATA_UZYSKANIA_UPRAWNIEN	Data uzyskania uprawnień do ubezpieczenia zdrowotnego przez członka rodziny ubezpieczonego
DATA_UTRATY_UPRAWNIEN	Data utraty uprawnień do ubezpieczenia zdrowotnego przez członka rodziny ubezpieczonego
ID_PL_ZUS	Identyfikator płatnika w ZUS

ID_UB_ZUS	Identyfikator ubezpieczonego w ZUS
-----------	------------------------------------

Tablica UBEZP_KOD_PRACY

Tablica zawiera kod pracy w szczególnych warunkach / o szczególnym charakterze osoby ubezpieczonej. Dla każdego ubezpieczonego tablica może zawierać wiele rekordów.

Nazwa	Opis
ID	Identyfikator techniczny rekordu z danymi o pracy w szczególnych warunkach / o szczególnym charakterze
ID_UBEZPIECZONY	Identyfikator ubezpieczonego (z tablicy UBEZPIECZONY)
KODTYTUB	Kod tytułu ubezpieczenia
PRDOEM	Prawo do emerytury
STNIEP	Stopień niepełnosprawności
KODPRSZW	Kod pracy w szczególnych warunkach / o szczególnym charakterze
DATAOD	Data początku okresu pracy w szczególnych warunkach / o szczególnym charakterze
DATADO	Data końca okresu pracy w szczególnych warunkach / o szczególnym charakterze
WYMCZPRL	Wymiar czasu pracy - licznik
WYMCZPRM	Wymiar czasu pracy - mianownik
ID_PL_ZUS	Identyfikator płatnika w ZUS
ID_UB_ZUS	Identyfikator ubezpieczonego w ZUS

Tablica UBEZP_INDSCHEMAT

Tablica zawiera indywidualny schemat podlegania ubezpieczeniom i schemat finansowania składek.

Nazwa	Opis
ID	Identyfikator techniczny rekordu
NUMER_SCHEMATU	Unikalny numer schematu
RODZAJ	Rodzaj schematu finansowania
EMER_PODLEGANIE	Podleganie ubezpieczeniu emerytalnemu
EMER_ZR1	Pierwsze źródło finansowania składki na ubezpieczenie emerytalne
EMER_PROC1	Stopa procentowa składki na ubezpieczenie emerytalne finansowanej przez pierwsze źródło albo udział pierwszego źródła w finansowaniu składki na ubezpieczenie emerytalne
EMER_ZR2	Drugie źródło finansowania składki na ubezpieczenie emerytalne
EMER_PROC2	Stopa procentowa składki na ubezpieczenie emerytalne finansowanej przez drugie źródło albo udział drugiego źródła w finansowaniu składki na ubezpieczenie emerytalne
RENT_PODLEGANIE	Podleganie ubezpieczeniom rentowym
RENT_ZR1	Pierwsze źródło finansowania składki na ubezpieczenia rentowe
RENT_PROC1	Stopa procentowa składki na ubezpieczenia rentowe finansowanej przez pierwsze źródło albo udział pierwszego źródła w finansowaniu składki na ubezpieczenia rentowe
RENT_ZR2	Drugie źródło finansowania składki na ubezpieczenia rentowe
RENT_PROC2	Stopa procentowa składki na ubezpieczenia rentowe finansowanej przez drugie źródło albo udział drugiego źródła w finansowaniu

	składki na ubezpieczenia rentowe
CHOR_PODLEGANIE	Podleganie ubezpieczeniu chorobowemu:
CHOR_ZR1	Pierwsze źródło finansowania składki na ubezpieczenie chorobowe
WYP_PODLEGANIE	Podleganie ubezpieczeniu wypadkowemu:
WYP_ZR1	Pierwsze źródło finansowania składki na ubezpieczenie wypadkowe
WYP_PROC1	Udział pierwszego źródła w finansowaniu składki na ubezpieczenie wypadkowe
WYP_ZR2	Drugie źródło finansowania składki na ubezpieczenie wypadkowe
WYP_PROC2	Udział drugiego źródła w finansowaniu składki na ubezpieczenie wypadkowe
ZDROW_PODLEGANIE	Podleganie ubezpieczeniu zdrowotnemu:
ZDROW_ZR1	Pierwsze źródło finansowania składki na ubezpieczenie zdrowotne

Tablica UBEZP_PODLEGANIE

Tablica zawiera schemat podlegania ubezpieczeniom.

Nazwa	Opis
ID	Identyfikator techniczny rekordu
ID_UBEZPIECZONY	Identyfikator ubezpieczonego (z tablicy UBEZPIECZONY)
ID_PL_ZUS	Identyfikator płatnika ZUS
ID_UB_ZUS	Identyfikator ubezpieczonego ZUS
KODTYTUB	Kod tytułu ubezpieczenia
PRDOEM	Prawo do emerytury i renty
STNIEP	Kod stopnia niepełnosprawności
DATAOD	Data zgłoszenia do ubezpieczeń
DATADO	Data wyrejestrowania z ubezpieczeń
EMER_PODLEGANIE	Podleganie ubezpieczeniu emerytalnemu
RENT_PODLEGANIE	Podleganie ubezpieczeniom rentowym
CHOR_PODLEGANIE	Podleganie ubezpieczeniu chorobowemu
WYP_PODLEGANIE	Podleganie ubezpieczeniu wypadkowemu
ZDROW_PODLEGANIE	Podleganie ubezpieczeniu zdrowotnemu
NUMER_SCHEMATU	Numer indywidualnego schematu podlegania
TYP_DOK_WYREJ	Typ dokumentu wyrejestrowania z ubezpieczeń
DATA_WYPELDOKWYREJ	Data wypełnienia dokumentu wyrejestrowania
ZWUA_V_DATARozWYGSTPS	Data rozwiązania / wygaśnięcia stosunku pracy (pochodzi z dokumentu ZUS ZWUA)

Tablica UBEZPIECZONY_ZUS

Tablica opisująca dane ubezpieczonego pobrane z ZUS

Nazwa	Opis
ID	Identyfikator techniczny rekordu
ID_PLATNIK	Identyfikator płatnika (z tablicy PLATNIK)

ID_UZYTEKOWNIK	Identyfikator użytkownika
DATA_UTW	Data wprowadzenia po raz pierwszy danych ubezpieczonego
ID_PL_ZUS	Identyfikator płatnika w ZUS
ID_UB_ZUS	Identyfikator ubezpieczonego w ZUS

Tablica UBEZP_MDG_ROK

Tablica zawiera informacje o latach, w których występuje, co najmniej 1 miesiąc podlegania z kodu tytułu z grupy 'DZGOSP' (prowadzenie działalności gospodarczej).

Nazwa	Opis
ID	Identyfikator techniczny rekordu
ID_PLATNIK	Identyfikator płatnika (z tablicy PLATNIK)
ID_ZAPIS	Unikalny identyfikator zapisu
ROK	Rok kalendarzowy, którego dotyczy ewidencja miesięcy
ID_UBEZPIECZONY	Identyfikator ubezpieczonego (z tablicy UBEZPIECZONY)
ID_PL_ZUS	Identyfikator płatnika ZUS
ID_UB_ZUS	Identyfikator ubezpieczonego ZUS
DG_MC_START	Pierwszy miesiąc w danym roku podlegania z kodu z grupy 'DZGOSP' i kod tytułu nie należy do grupy 'MDG'
DG_MC_END	Ostatni miesiąc w danym roku podlegania z kodu z grupy 'DZGOSP' i kod tytułu nie należy do grupy 'MDG'
MDG_MC_START	Pierwszy miesiąc w danym roku podlegania z kodu z grupy 'MDG'.
MDG_MC_END	Ostatni miesiąc w danym roku podlegania z kodu z grupy 'MDG'.
LICZBA_MC_DG	Liczba miesięcy podlegania z kodem tytułu z grupy 'DZGOSP' różnym od kodu tytułu z grupy 'MDG'.
LICZBA_MC_MDG	Liczba miesięcy podlegania z kodem tytułu z grupy 'MDG'.

Tablica UBEZP_MDG_MIESIAC

Tablica zawiera informacje o miesiącach podlegania z kodu tytułu z grupy 'DZGOSP' (prowadzenie działalności gospodarczej).

Nazwa	Opis
ID	Identyfikator techniczny rekordu
ID_PLATNIK	Identyfikator płatnika (z tablicy PLATNIK)
ID_ZAPIS	Unikalny identyfikator zapisu
ID_ZAPIS_DG_ROK	Identyfikator zapisu w tablicy DG_ROK, w którym uwzględniono ten zapis
ID_UBEZPIECZONY	Identyfikator ubezpieczonego (z tablicy UBEZPIECZONY)
ID_PL_ZUS	Identyfikator płatnika ZUS
ID_UB_ZUS	Identyfikator ubezpieczonego ZUS
OKRES	Okres rozliczeniowy podlegania
KOD_MDG	Informacja, czy na dokumencie jest kod tytułu z grupy 'MDG'. Dopuszczalne wartości: 'T' - tak, na dokumencie kod tytułu z grupy 'MDG', 'N' - nie, na dokumencie kod tytułu z grupy 'DZGOSP', różny od

kodu 'MDG'.

Tablica UBEZP_DG_ZDROWOTNA

Tablica zawiera informacje o formach opodatkowania dla składki zdrowotnej (dane zapisywane są na podstawie DRA_SZS lub raportu RCA - począwszy od stycznia 2022 roku.

Nazwa	Opis
ID_PLATNIK	Identyfikator płatnika (z tablicy PLATNIK)
ID_UBEZPIECZONY	Identyfikator ubezpieczonego (z tablicy UBEZPIECZONY)
IDUB	Identyfikator wewnętrzny ubezpieczonego.
IDPL	Identyfikator wewnętrzny płatnika.
OKRES	Okres rozliczeniowy z dokumentu rozliczeniowego.
FORMA_PODATKOWA	Forma opodatkowania. Możliwe wartości:
SUMA_PRZYCH_BIEZ	Suma przychodów w roku bieżącym podana na dokumencie (wypełnione dla formy opodatkowania '4' - ryczałt).
DEKL_ROKPOPRZ	Deklaracja opłacania składki zdrowotnej na podstawie przychodu z roku poprzedniego z aktualnego dokumentu (wypełnione dla formy opodatkowania '4' - ryczałt).
PRZYCH_ROKPOPRZ	Kwota przychodów z działalności za rok poprzedni z aktualnego dokumentu (wypełnione dla formy opodatkowania '4' - ryczałt).
DOCHOD	Kwota dochodu z aktualnego dokumentu (wypełnione dla formy opodatkowania '1' lub '2' - opodatkowanie na zasadach ogólnych wg skali lub liniowo).
PODSTAWA	Kwota podstawy na ubezpieczenie zdrowotne na dokumencie dla formy opodatkowania (wypełnione dla wszystkich form opodatkowania i 'bez formy').
SKLADKA	Kwota składki na ubezpieczenie zdrowotne na dokumencie dla formy opodatkowania (wypełnione dla wszystkich form opodatkowania i 'bez formy').
TYP_DOK	Typ dokumentu rozliczeniowego, na którego podstawie wykonano zapis.
ID_WEW_DOK	Identyfikator wewnętrzny dokumentu, na którego podstawie wykonano zapis.
NR_PODDOK	Numer poddokumentu (pozycji raportu), na którego podstawie wykonano zapis.
KOD_TYTULU	Kod tytułu do ubezpieczenia.
KOD_EMRE	Kod prawa do emerytury lub renty.
KOD_STNIEP	Kod stopnia niepełnosprawności.
AKTUALNY	Aktualność zapisu.
DATA_CZAS_UTWORZ	Data i czas utworzenia zapisu.
DATA_CZAS_ZMIANY	Data i czas ostatniej aktualizacji zapisu.

Tablica DG_ROCZNEZDR

Tablica zawiera ewidencję danych w zakresie rocznego rozliczenia składki zdrowotnej. Dane zapisywane są na podstawie DRA_SZS lub raportu RCA, dla którego zostały wypełnione.

Nazwa	Opis
ID_PLATNIK	Identyfikator płatnika (z tablicy PLATNIK)
ID_UBEZPIECZONY	Identyfikator ubezpieczonego (z tablicy UBEZPIECZONY)
ID_ZAPIS	Unikalny identyfikator zapisu.
ID_UB_ZUS	Identyfikator wewnętrzny ubezpieczonego.
ID_PL_ZUS	Identyfikator wewnętrzny płatnika.
ROK	Rok, którego dotyczy rozliczenie roczne składki zdrowotnej.
ZMIANA_012022	Zmiana formy opodatkowania od stycznia 2022 roku.
ZMIANA_072022	Zmiana formy opodatkowania od lipca 2022 roku.
SKALA_JEST	Forma opodatkowania: 'zasady ogólne według skali'.
SKALA_DOCHOD	Kwota dochodu z działalności gospodarczej w roku.
SKALA_PODATEK	Kwota należnego podatku.
SKALA_PODSTAWA	Roczna podstawa wymiaru składki.
SKALA_SKLADKA	Roczna składka.
SKALA_SUMA_Z_DOK	Suma miesięcznych należnych składek.
SKALA_DOPLATA	Kwota do dopłaty.
SKALA_ZWROT	Kwota do zwrotu.
LIN_JEST	Forma opodatkowania: 'zasady ogólne podatek liniowy'.
LIN_DOCHOD	Kwota dochodu z działalności gospodarczej w roku.
LIN_PODSTAWA	Roczna podstawa wymiaru składki.
LIN_SKLADKA	Roczna składka.
LIN_SUMA_Z_DOK	Suma miesięcznych należnych składek.
LIN_DOPLATA	Kwota do dopłaty.
LIN_ZWROT	Kwota do zwrotu.
RYCZ_JEST	Forma opodatkowania: 'ryczałt'.
RYCZ_PRZYCHOD	Kwota przychodu z działalności gospodarczej w roku.
RYCZ_PODSTAWA	Roczna podstawa wymiaru składki.
RYCZ_SKLADKA	Roczna składka.
RYCZ_SUMA_Z_DOK	Suma miesięcznych należnych składek.
RYCZ_DOPLATA	Kwota do dopłaty.
RYCZ_ZWROT	Kwota do zwrotu.
LACZ_DOPLATA	Kwota łącznej dopłaty.
LACZ_ZWROT	Kwota łącznego zwrotu.
TYP_DOK	Typ dokumentu rozliczeniowego, na którego podstawie wykonano zapis.
ID_WEW_DOK	Identyfikator wewnętrzny dokumentu, na którego podstawie wykonano zapis.
NR_PODDOK	Numer poddokumentu.
KOD_TYTULU	Kod tytułu do ubezpieczenia (4 znaki) z dokumentu.
KOD_EMRE	Kod prawa do emerytury lub renty z dokumentu.
KOD_STNIEP	Kod stopnia niepełnosprawności z dokumentu.
AKTUALNY	Aktualność zapisu.
DATA_CZAS_UTWORZ	Data i czas utworzenia zapisu.
DATA_CZAS_ZMIANY	Data i czas ostatniej aktualizacji zapisu.
KAS_PRZEKAZ	Status wymiany informacji z KAS.
KAS_WERYF	Status weryfikacji z danymi z KAS.

Tablica RZSR_WNIOSEK

Tablica zawiera aktualne dane wniosków RZS-R z informacją o stanie obsługi w KSI (nota zwrotu/odmowa)

Nazwa	Opis
ID_WNS	Unikalny identyfikator wniosku RZS-R.
ID_PLATNIK	Identyfikator płatnika (z tablicy PLATNIK)
ID_UBEZPIECZONY	Identyfikator ubezpieczonego (z tablicy UBEZPIECZONY)
ID_PL_ZUS	Identyfikator wewnętrzny płatnika.
ID_UB_ZUS	Identyfikator wewnętrzny ubezpieczonego.
ROK_WNS	Rok którego dotyczy wniosek RZS-R o zwrot nadpłaty rocznej składek na ubezpieczenie zdrowotne.
NR_KOL_WNS	Numer kolejny wniosku w roku ROK_WNS.
ZRODLO_WNS	Źródło wpływu wniosku (typ kanału wejściowego).
POWOD	Powód wprowadzenia wniosku.
DATA_ZATW_WNS	Data i czas akceptacji / zatwierdzenia wniosku przez płatnika w PUE

4.3 Rejestr dokumentów

Tablica DOKUMENT

Tablica zawiera powiązanie dokumentu z płatnikiem i osobą ubezpieczoną (dla dokumentów ubezpieczonego) oraz informacje o stanie dokumentu. Dla dokumentów zawierających pozycje (bloki wielokrotne) przechowywane są wskazania na dokumenty nadrzędne oraz pozycje wielokrotne.

Nazwa	Opis
ID_DOKUMENT	Identyfikator dokumentu
ID_DOK_NAD	Identyfikator dokumentu nadrzędnego (określony tylko dla bloków wielokrotnych dokumentów)
ID_PLATNIK	Identyfikator płatnika (z tablicy PLATNIK)
ID_UBEZPIECZONY	Identyfikator ubezpieczonego (z tablicy UBEZPIECZONY)
TYP	Typ dokumentu
IMIEPIERW	Imię ubezpieczonego
NAZWISKO	Nazwisko ubezpieczonego
PESEL	Numer PESEL ubezpieczonego
NIP	Numer NIP ubezpieczonego
RODZDOK	Rodzaj dokumentu, który identyfikuje ubezpieczonego
SERIANRDOK	Seria i numer dokumentu identyfikującego ubezpieczonego
IDRAP	Identyfikator raportu (określony tylko w dokumentach rozliczeniowych)
OKRROZL	Identyfikator okresu rozliczeniowego (określony tylko w dokumentach rozliczeniowych)

Tablica ZUSDRA

Tablica zawiera treść dokumentu ZUS DRA.

Nazwa	Opis
ID_DOKUMENT	Identyfikator dokumentu (z tablicy DOKUMENT)
ID_PLATNIK	Identyfikator płatnika (z tablicy PLATNIK)
I_1_TERMINDEKIRAP	Termin
I_2_1IDDEKLS	Identyfikator deklaracji
I_2_2OKRESDEKLAR	Okres rozliczeniowy deklaracji (mm/rrrr)
I_3_DATANADANIA	Data nadania
I_4_NALEPKAR	Nalepka R
I_5_ZNAKINRDECPOK	Znak i numer decyzji pokontrolnej
II_1_NIP	Numer NIP płatnika
II_2_REGON	Numer REGON płatnika
II_3_PESEL	Numer PESEL płatnika
II_4_RODZDOK	Rodzaj dokumentu identyfikującego płatnika
II_5_SERIANRDOK	Seria i numer dokumentu identyfikującego płatnika
II_6_NAZWASKR	Nazwa skrócona płatnika
II_7_NAZWISKO	Nazwisko płatnika
II_8_IMIEPIERW	Imię pierwsze płatnika
II_9_DATAURODZ	Data urodzenia płatnika
III_1_LUBEZP	Liczba ubezpieczonych
III_2_LPRNAPELNYW	Liczba pracowników w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy
III_3_PLMASTPRCHR	Informacja o tym, czy płatnik posiada status zakładu pracy chronionej / aktywności zawodowej
III_4_STOPASKLWYP	Stopa procentowa składek na ubezpieczenie wypadkowe
IV_1_SSKLUBEM	Suma kwot składek na ubezpieczenie emerytalne
IV_2_SSKLUBR	Suma kwot składek na ubezpieczenia rentowe
IV_3_SSKLUBEMR	Suma kwot składek na ubezpieczenia emerytalne i rentowe
IV_4_KWSKEMFUBD	Składki na ubezpieczenie emerytalne finansowane przez ubezpieczonych
IV_5_KWSKRENFUB	Składki na ubezpieczenia rentowe finansowane przez ubezpieczonych
IV_6_SUMAKWEMRFPUB	Suma składek na ubezpieczenia emerytalne i rentowe finansowane przez ubezpieczonych
IV_7_KWSKEMFPL	Składki na ubezpieczenie emerytalne finansowane przez płatnika
IV_8_KWSKRENFPL	Składki na ubezpieczenia rentowe finansowane przez płatnika
IV_9_SKWEMIRENPPL	Suma składek na ubezpieczenia emerytalne i rentowe finansowane przez płatnika
IV_10_KWSKEMBPD	Składki na ubezpieczenie emerytalne finansowane przez budżet państwa
IV_11_KWSKRENFBP	Składki na ubezpieczenia rentowe finansowane przez budżet państwa
IV_12_SUMAKWEMRPBP	Suma składek na ubezpieczenie emerytalne i rentowe finansowane przez budżet państwa
IV_13_KWSKEMFPF	Składki na ubezpieczenie emerytalne finansowane przez PFRON
IV_14_KWSKRENFPF	Składki na ubezpieczenia rentowe finansowane przez PFRON
IV_15_SKWEMIRENPPF	Suma składek na ubezpieczenia emerytalne i rentowe finansowane przez PFRON
IV_16_KWSKEMFKD	Składki na ubezpieczenie emerytalne finansowane przez Fundusz Kościelny
IV_17_KWSKRENFFK	Składki na ubezpieczenia rentowe finansowane przez Fundusz Kościelny
IV_18_SKWEMIRENPFK	Suma składek na ubezpieczenia emerytalne i rentowe finansowane przez

	Fundusz Kościelny
IV_19_SSKLUBCH	Suma kwot składek na ubezpieczenia chorobowe
IV_20_SSKLUBWYP	Suma kwot składek na ubezpieczenia wypadkowe
IV_21_SSKLUBCHWYP	Suma kwot składek na ubezpieczenie chorobowe i wypadkowe
IV_22_KWSKCHUBD	Składki na ubezpieczenie chorobowe finansowane przez ubezpieczonych
IV_23_KWSKWFUB	Składki na ubezpieczenia wypadkowe finansowane przez ubezpieczonych
IV_24_SKWCHIWYPPUB	Suma składek na ubezpieczenia chorobowe i wypadkowe finansowane przez ubezpieczonych
IV_25_KWSKWFPL	Składki na ubezpieczenie wypadkowe finansowane przez płatnika
IV_26_SKWCHIWYPPPL	Suma składek na ubezpieczenia chorobowe i wypadkowe finansowane przez płatnika
IV_27_KWSKCHFPPF	Składki na ubezpieczenie chorobowe finansowane przez PFRON
IV_28_KWSKWFPF	Składki na ubezpieczenia wypadkowe finansowane przez PFRON
IV_29_SKWCHIWYPPPF	Suma składek na ubezpieczenia chorobowe i wypadkowe finansowane przez PFRON
IV_30_KWSKWFFK	Składki na ubezpieczenie wypadkowe finansowane przez Fundusz Kościelny
IV_31_SKWCHIWYPPFK	Suma składek na ubezpieczenia chorobowe i wypadkowe finansowane przez Fundusz Kościelny
IV_32_KWSKSPOL	Kwota składek na ubezpieczenia społeczne, które powinien przekazać płatnik
V_1_KWWYPSWZUBCH	Kwota wypłaconych świadczeń z ubezpieczenia chorobowego
V_2_KWNALWYNCH	Kwota wynagrodzenia należnego płatnikowi od wypłaconych świadczeń z ubezpieczenia chorobowego
V_3_KWWYPSWZUBWYP	Kwota wypłaconych świadczeń z ubezpieczenia wypadkowego
V_4_KWWYPSWFINBPB	Kwota wypłaconych świadczeń finansowanych z budżetu państwa/FUS
V_5_LKWDOPOTRDRA	Łączna suma kwot do potrącenia
VI_1_KWDOZWROTU_VI	Kwota do zwrotu przez ZUS
VI_2_KWDOZAPP_VI	Kwota do zapłaty przez płatnika
VII_1_KWSKDPZRPL	Kwota należnych składek do przekazania przez płatnika
VII_2_KWSKLADFPFK	Kwota należnych składek finansowana przez Fundusz Kościelny
VII_3_KWNALEZWY	Kwota należnego wynagrodzenia dla płatnika
VII_4_KWZAP	Kwota do zapłaty
VIII_1_KWNALSKLFP	Kwota należnych składek na Fundusz pracy i Fundusz Solidarnościowy
VIII_2_KWNALSKFGSP	Kwota należnych składek na FGŚP
VIII_3_KWZAPL_VIII	Kwota do zapłaty
IX_1_LSUMAKWDOZAPL	Łączna suma kwot do zapłaty
X_1_KWDOPLNAUBSPOL	Kwota dopłaty na ubezpieczenia społeczne
X_2_KWDOPLNAUBZDR	Kwota dopłaty na ubezpieczenie zdrowotne
X_3_KWDOPFIPIFGSP	Kwota dopłaty na FP i FGŚP
X_4_LKWDOPLAT	Łączna kwota dopłat
XI_1_1KODTYTUB	Kod tytułu ubezpieczenia
XI_1_2PRDOEM	Prawo do emerytury i renty
XI_1_3STNIEP	Stopień niepełnosprawności
XI_2_PODSTWYMEIR	Podstawa wymiaru składek na ubezpieczenia emerytalne i rentowe
XI_3_PODSTWYMCHIW	Podstawa wymiaru składek na ubezpieczenia chorobowe i wypadkowe

XI_4_PODSTWYMZDR	Podstawa wymiaru składek na ubezpieczenia zdrowotne
XI_5_INFOPRRPOD	Informacja o przekroczeniu rocznej podstawy wymiaru składek na ubezpieczenia emerytalne i rentowe
XII_1_LKARTEK_RCA	Liczba kartek raportu ZUS RCA
XII_2_LKARTEK_RNA	Liczba kartek raportu ZUS RNA
XII_3_LKARTEK_RZA	Liczba kartek raportu ZUS RZA
XII_4_LKARTEK_RSA	Liczba kartek raportu ZUS RSA
XII_5_LKARTEK_RGA	Liczba kartek raportu ZUS RGA
XII_6_LLICZKARTRAP	Łączna liczba kartek raportów
XII_7_1IDDEKLS	Kolejny numer w identyfikatorze deklaracji
XII_7_2OKRESDEKLAR	Okres w identyfikatorze deklaracji
XII_8_DATAWYPEL	Data wypełnienia
VII_3_KWSKLADZFZBP	Kwota należnych składek finansowana z budżetu państwa
IX_1_LPRSKLADFEP	Liczba pracowników, za których jest opłacana składka na Fundusz Emerytur Pomostowych
IX_2_LSTANPRSZW	Liczba stanowisk pracy w szczególnych warunkach lub o szczególnym charakterze
IX_3_SSKLADFEP	Suma należnych składek na Fundusz Emerytur Pomostowych
IV_25_KWSKCHPD	Suma składek na ubezpieczenie chorobowe finansowane przez płatnika
IV_28_KWSKCHBPD	Suma składek na ubezpieczenie chorobowe finansowane przez budżet państwa
IV_29_KWSKWFBPD	Suma składek na ubezpieczenie wypadkowe finansowane przez budżet państwa
IV_30_SKWCHIWYPPBP	Suma składek na ubezpieczenie chorobowe i wypadkowe finansowane przez budżet państwa
IV_34_KWSKCHFCD	Suma składek na ubezpieczenie chorobowe finansowane przez Fundusz Kościelny
VII_1_KWSKLADFPP	Kwota należnych składek finansowana przez płatnika
VII_2_KWSKLADFPUB	Kwota należnych składek finansowana przez ubezpieczonych
VII_5_KWSKDPRZPL	Kwota należnych składek do przekazania przez płatnika
X_3_PODSTWYMCH	Podstawa wymiaru składek na ubezpieczenie chorobowe
X_4_PODSTWYMWYP	Podstawa wymiaru składek na ubezpieczenie wypadkowe
IX_1_KWDOZWROTU	Kwota do zwrotu
IX_2_KWDOZAPLATY	Kwota do zapłaty
XI_CZYOPODATK_SKALA	Informacja czy forma opodatkowania to zasady ogólne - podatek wg skali
XI_KWOTADOCHODUMP_SKALA	Kwota dochodu uzyskanego w miesiącu bezpośrednio poprzedzającym miesiąc, za który dokonywane jest rozliczenie (dotyczy opodatkowania na zasadach ogólnych - podatek wg skali)
XI_PODSTWYMSKLZDR_SKALA	Podstawa wymiaru składki na ubezpieczenie zdrowotne dla opodatkowania na zasadach ogólnych (podatek wg skali)
XI_KWOTASKLADKI_SKALA	Kwota składki dla opodatkowania na zasadach ogólnych (podatek wg skali)
XI_CZYOPODATK_LINIOWY	Informacja czy forma opodatkowania to zasady ogólne - podatek liniowy
XI_KWOTADOCHODUMP_LINIOWY	Kwota dochodu uzyskanego w miesiącu bezpośrednio poprzedzającym miesiąc, za który dokonywane jest rozliczenie (dotyczy opodatkowania na zasadach ogólnych - podatek liniowy)
XI_PODSTWYMSKLZDR_LINIOWY	Podstawa wymiaru składki na ubezpieczenie zdrowotne dla opodatkowania na zasadach ogólnych (podatek liniowy)

XI_KWOTASKLADKI_LINIOWY	Kwota składki dla opodatkowania na zasadach ogólnych (podatek liniowy)
XI_CZYOPODATK_KARTA	Informacja czy forma opodatkowania to karta podatkowa
XI_PODSTWYMSKLZDR_KARTA	Podstawa wymiaru składki na ubezpieczenie zdrowotne dla opodatkowania kartą podatkową
XI_KWOTASKLADKI_KARTA	Kwota składki dla opodatkowania kartą podatkową
XI_CZYOPODATK_RYCZALT	Informacja czy forma opodatkowania to ryczałt od przychodów ewidencjonowanych
XI_SUMAPRZYCHODOWBRK	Suma przychodów w bieżącym roku kalendarzowym (dotyczy ryczałtu od przychodów ewidencjonowanych)
XI_CZYOPLACANIESKLPRK	Deklaracja czy składki mają być opłacane na podstawie przychodów uzyskanych w poprzednim roku kalendarzowym (możliwość odpowiedzi twierdzącej, jeśli forma opodatkowania to ryczałt od przychodów ewidencjonowanych):
XI_KWOTAPRZYCHODOWURK	Kwota przychodów z działalności gospodarczej uzyskanych w ubiegłym roku kalendarzowym (wypełniane, jeśli w polu XI_CZYOPLACANIESKLPRK wybrano wartość 'X')
XI_PODSTWYMSKLZDR_RYCZALT	Podstawa wymiaru składki na ubezpieczenie zdrowotne dla opodatkowania ryczałtem od przychodów ewidencjonowanych
XI_KWOTASKLADKI_RYCZALT	Kwota składki dla opodatkowania ryczałtem od przychodów ewidencjonowanych
XI_CZY_BEZ_OPODATK	Informacja czy wybrano bez formy opodatkowania
XI_PODSTWYMSKLZDR_BEZOP	Podstawa wymiaru składki na ubezpieczenie zdrowotne dla niewybranej formy opodatkowania
XI_KWOTASKLADKI_BEZOP	Kwota składki dla niewybranej formy opodatkowania
XII_ROKROZLICZENIASKLZD	Rok, którego dotyczy rozliczenie roczne składki zdrowotnej.
ZMIANA_012022	Zmiana formy opodatkowania od stycznia 2022 roku.
ZMIANA_072022	Zmiana formy opodatkowania od lipca 2022 roku.
SKALA_JEST	Forma opodatkowania: 'zasady ogólne według skali'.
SKALA_DOCHOD	Kwota dochodu z działalności gospodarczej w roku.
SKALA_PODATEK	Kwota należnego podatku.
SKALA_PODSTAWA	Roczna podstawa wymiaru składki.
SKALA_SKLADKA	Roczna składka.
SKALA_SUMA_Z_DOK	Suma miesięcznych należnych składek.
SKALA_DOPLATA	Kwota do dopłaty.
SKALA_ZWROT	Kwota do zwrotu.
LIN_JEST	Forma opodatkowania: 'zasady ogólne podatek liniowy'.
LIN_DOCHOD	Kwota dochodu z działalności gospodarczej w roku.
LIN_PODSTAWA	Roczna podstawa wymiaru składki.
LIN_SKLADKA	Roczna składka.
LIN_SUMA_Z_DOK	Suma miesięcznych należnych składek.
LIN_DOPLATA	Kwota do dopłaty.
LIN_ZWROT	Kwota do zwrotu.
RYCZ_JEST	Forma opodatkowania: 'ryczałt'.
XII_KWOTAPRZYCHODO	Kwota przychodu z działalności gospodarczej w roku.

WRR	
RYCZ_PODSTAWA	Roczna podstawa wymiaru składki.
XII_ROCZNASKLADKA	Roczna składka.
XII_SUMAMIESNALEZSK LADEK	Suma miesięcznych należnych składek.
XII_KWOTADODOPLATY	Kwota do dopłaty.
RYCZ_ZWROT	Kwota do zwrotu.
LACZ_DOPLATA	Kwota łącznej dopłaty.
LACZ_ZWROT	Kwota łącznego zwrotu.

Tablica ZUSRCA

Tablica zawiera treść dokumentu ZUS RCA.

Nazwa	Opis
ID_DOKUMENT	Identyfikator dokumentu (z tablicy DOKUMENT)
ID_PLATNIK	Identyfikator płatnika (z tablicy PLATNIK)
I_1_1IDRAPS	Identyfikator raportu
I_1_2OKRROZL	Okres w identyfikatorze raportu
I_2_NRKARTKI_RCA	Numer kartki raportu RCA
I_3_SKWNASTR_1_9	Suma kwot na stronie
I_4_SKWNASTR_2_9	Suma kwot na stronie
II_1_NIP	Numer NIP płatnika
II_2_REGON	Numer REGON płatnika
II_3_PESEL	Numer PESEL płatnika
II_4_RODZDOK	Rodzaj dokumentu identyfikującego płatnika osobę fizyczną
II_5_SERIANRDOK	Seria i numer dokumentu identyfikującego płatnika osobę fizyczną
II_6_NAZWASKR	Nazwa skrócona płatnika
II_7_NAZWISKO	Nazwisko płatnika osoby fizycznej
II_8_IMIEPIERW	Imię pierwsze płatnika osoby fizycznej
II_9_DATAURODZ	Data urodzenia płatnika osoby fizycznej
VII_1_DATAWYPEL	Data wypełnienia

Tablica UBEZP_ZUSRCA

Tablica zawiera pozycje dokumentu ZUS RCA dla ubezpieczonego.

Nazwa	Opis
ID_DOKUMENT	Identyfikator dokumentu (z tablicy DOKUMENT)
ID_PLATNIK	Identyfikator płatnika (z tablicy PLATNIK)
ID_DOK_NAD	Identyfikator dokumentu nadrzędnego
ID_UBEZPIECZONY	Identyfikator ubezpieczonego (z tablicy UBEZPIECZONY)
III_A_1_NAZWISKO	Nazwisko osoby ubezpieczonej
III_A_2_IMIEPIERW	Imię pierwsze osoby ubezpieczonej
III_A_3_TYPID	Typ identyfikatora
III_A_4_IDENTYFIK	Identyfikator osoby ubezpieczonej

III_B_1_1KODTYTUB	Kod tytułu ubezpieczenia
III_B_1_2PRDOEM	Prawo do emerytury i renty
III_B_1_3STNIEP	Kod stopnia niepełnosprawności
III_B_2_INFOPRRPOD	Informacja o przekroczeniu rocznej podstawy wymiaru składek na ubezpieczenia emerytalne i rentowe
III_B_3_1WYMCZPRL	Wymiar czasu pracy
III_B_3_2WYMCZPRM	Wymiar czasu pracy (mianownik)
III_B_4_PODWYMER	Podstawa wymiaru składki na ubezpieczenia emerytalno-rentowe
III_B_5_PODWYMCIW	Podstawa wymiaru składki na ubezpieczenie chorobowe i wypadkowe
III_B_6_PODWYMZDR	Podstawa wymiaru składki na ubezpieczenie zdrowotne
III_B_7_KWSKLEU_R	Kwota składki na ubezpieczenie emerytalne finansowana przez ubezpieczonego
III_B_8_KWSKLRU_R	Kwota składki na ubezpieczenie rentowe finansowana przez ubezpieczonego
III_B_9_KWSKLCH_R	Kwota składki na ubezpieczenie chorobowe
III_B_10_KWSKLZDR	Kwota składki na ubezpieczenie zdrowotne
III_B_11_KWSKLEP_R	Kwota składki na ubezpieczenie emerytalne finansowana przez płatnika
III_B_12_KWSKLRP_R	Kwota składki na ubezpieczenia rentowe finansowana przez płatnika
III_B_13_KWSKLWYP	Kwota składki na ubezpieczenie wypadkowe
III_B_14_KWOBPROGE	Kwota obniżenia podstawy wymiaru składek na ubezpieczenia społeczne z tytułu opłacania składki w ramach pracowniczego programu emerytalnego
III_B_15_LKWSKL	Łączna kwota składek
III_C_1_LOSZASRODZ	Liczba osób, na które wypłacany jest zasiłek rodzinny
III_C_2_KWWYPZRODO	Kwota wypłaconego zasiłku rodzinnego
III_C_3_KWWYPZWYCH	Kwota wypłaconego zasiłku wychowawczego
III_C_4_LOSZASPIEL	Liczba osób, na które wypłacany jest zasiłek pielęgnacyjny
III_C_5_KWWYPZPIEO	Kwota wypłaconego zasiłku pielęgnacyjnego
III_C_6_LKWWYPZ	Łączna kwota wypłaconych zasiłków
III_B_5_PODWYMCH	Podstawa wymiaru składki na ubezpieczenie chorobowe
III_B_6_PODWYMWY	Podstawa wymiaru składki na ubezpieczenie wypadkowe
III_B_7_KWSKLEU_R_N	Kwota składki na ubezpieczenie emerytalne finansowana przez ubezpieczonego
III_B_8_KWSKLRU_R_N	Kwota składki na ubezpieczenia rentowe finansowana przez ubezpieczonego
III_B_9_KWSKLCHU_R_N	Kwota składki na ubezpieczenie chorobowe finansowana przez ubezpieczonego
III_B_10_KWSKLWYU_R	Kwota składki na ubezpieczenie wypadkowe finansowana przez ubezpieczonego
III_B_11_KWSKLEP_R_N	Kwota składki na ubezpieczenie emerytalne finansowana przez płatnika
III_B_12_KWSKLRP_R_N	Kwota składki na ubezpieczenia rentowe finansowana przez płatnika
III_B_13_KWSKLCHP_R	Kwota składki na ubezpieczenie chorobowe finansowana przez płatnika
III_B_14_KWSKLWYP_R	Kwota składki na ubezpieczenie wypadkowe finansowana przez płatnika

III_B_15_KWSKLEBP_R	Kwota składki na ubezpieczenie emerytalne finansowana przez budżet państwa
III_B_16_KWSKLRBP_R	Kwota składki na ubezpieczenia rentowe finansowana przez budżet państwa
III_B_17_KWSKLCHBP_R	Kwota składki na ubezpieczenie chorobowe finansowana przez budżet państwa
III_B_18_KWSKLWYBP_R	Kwota składki na ubezpieczenie wypadkowe finansowana przez budżet państwa
III_B_19_KWSKLEPFRON_R	Kwota składki na ubezpieczenie emerytalne finansowana przez PFRON
III_B_20_KWSKLRPFRON_R	Kwota składki na ubezpieczenia rentowe finansowana przez PFRON
III_B_21_KWSKLCHPFRON_R	Kwota składki na ubezpieczenie chorobowe finansowana przez PFRON
III_B_22_KWSKLWYPFRON_R	Kwota składki na ubezpieczenie wypadkowe finansowana przez PFRON
III_B_23_KWSKLEFK_R	Kwota składki na ubezpieczenie emerytalne finansowana przez Fundusz Kościelny
III_B_24_KWSKLRFK_R	Kwota składki na ubezpieczenia rentowe finansowana przez Fundusz Kościelny
III_B_25_KWSKLCHFK_R	Kwota składki na ubezpieczenie chorobowe finansowana przez Fundusz Kościelny
III_B_26_KWSKLWYFK_R	Kwota składki na ubezpieczenie wypadkowe finansowana przez Fundusz Kościelny
III_C_2_KWSKLZP_R	Kwota składki na ubezpieczenie zdrowotne finansowana przez płatnika
III_C_3_KWSKLZBP_R	Kwota składki na ubezpieczenie zdrowotne finansowana przez budżet państwa
III_C_4_KWSKLZU_R	Kwota składki na ubezpieczenie zdrowotne finansowana przez ubezpieczonego
III_C_5_KWSKLZFK_R	Kwota składki na ubezpieczenie zdrowotne finansowana przez Fundusz Kościelny
III_C_6_LKWWYPZ	Łączna kwota wypłaconych zasiłków
III_PPK	Kwota wpłaty w ramach pracowniczego planu kapitałowego finansowana przez płatnika składek
III_CZYPODATK_SKALA	Informacja czy forma opodatkowania to zasady ogólne - podatek wg skali
III_KWOTADOCHODUMP_SKALA	Kwota dochodu uzyskanego w miesiącu bezpośrednio poprzedzającym miesiąc, za który dokonywane jest rozliczenie (dotyczy opodatkowania na zasadach ogólnych - podatek wg skali)
III_PODSTWYMSKLZDR_SKALA	Podstawa wymiaru składki na ubezpieczenie zdrowotne dla opodatkowania na zasadach ogólnych (podatek wg skali)
III_KWOTASKLADKI_SKALA	Kwota składki dla opodatkowania na zasadach ogólnych (podatek wg skali)
III_CZYPODATK_LINIOWY	Informacja czy forma opodatkowania to zasady ogólne - podatek liniowy
III_KWOTADOCHODUMP_LINIOWY	Kwota dochodu uzyskanego w miesiącu bezpośrednio poprzedzającym miesiąc, za który dokonywane jest rozliczenie (dotyczy opodatkowania na zasadach ogólnych - podatek liniowy)
III_PODSTWYMSKLZDR_LINIOWY	Podstawa wymiaru składki na ubezpieczenie zdrowotne dla opodatkowania na zasadach ogólnych (podatek liniowy)
III_KWOTASKLADKI_LINIOWY	Kwota składki dla opodatkowania na zasadach ogólnych (podatek liniowy)

III_CZYPODATK_KARTA	Informacja czy forma opodatkowania to karta podatkowa
III_PODSTWYMSKLZDR_KARTA	Podstawa wymiaru składki na ubezpieczenie zdrowotne dla opodatkowania kartą podatkową
III_KWOTASKLADKI_KARTA	Kwota składki dla opodatkowania kartą podatkową
III_CZYPODATK_RYCZALT	Informacja czy forma opodatkowania to ryczałt od przychodów ewidencjonowanych
III_SUMAPRZYCHODOWBRK	Suma przychodów w bieżącym roku kalendarzowym (dotyczy ryczałtu od przychodów ewidencjonowanych)
III_CZYOPLACANIESKLPRK	Deklaracja czy składki mają być opłacane na podstawie przychodów uzyskanych w poprzednim roku kalendarzowym (możliwość odpowiedzi twierdzącej, jeśli forma opodatkowania to ryczałt od przychodów ewidencjonowanych):
III_KWOTAPRZYCHODOWURK	Kwota przychodów z działalności gospodarczej uzyskanych w ubiegłym roku kalendarzowym (wypełniane, jeśli w polu III_CZYOPLACANIESKLPRK wybrano wartość 'X')
III_PODSTWYMSKLZDR_RYCZALT	Podstawa wymiaru składki na ubezpieczenie zdrowotne dla opodatkowania ryczałtem od przychodów ewidencjonowanych
III_KWOTASKLADKI_RYCZALT	Kwota składki dla opodatkowania ryczałtem od przychodów ewidencjonowanych
III_CZY_BEZ_OPODATK	Informacja czy wybrano bez formy opodatkowania
III_PODSTWYMSKLZDR_BEZOPP	Podstawa wymiaru składki na ubezpieczenie zdrowotne dla niewybranej formy opodatkowania
III_KWOTASKLADKI_BEZOPP	Kwota składki dla niewybranej formy opodatkowania
III_ROKROZLICZENIASKLZD	Rok, którego dotyczy rozliczenie roczne składki zdrowotnej.
ZMIANA_012022	Zmiana formy opodatkowania od stycznia 2022 roku.
ZMIANA_072022	Zmiana formy opodatkowania od lipca 2022 roku.
SKALA_JEST	Forma opodatkowania: 'zasady ogólne według skali'.
SKALA_DOCHOD	Kwota dochodu z działalności gospodarczej w roku.
SKALA_PODATEK	Kwota należnego podatku.
SKALA_PODSTAWA	Roczna podstawa wymiaru składki.
SKALA_SKLADKA	Roczna składka.
SKALA_SUMA_Z_DOK	Suma miesięcznych należnych składek.
SKALA_DOPLATA	Kwota do dopłaty.
SKALA_ZWROT	Kwota do zwrotu.
LIN_JEST	Forma opodatkowania: 'zasady ogólne podatek liniowy'.
LIN_DOCHOD	Kwota dochodu z działalności gospodarczej w roku.
LIN_PODSTAWA	Roczna podstawa wymiaru składki.
LIN_SKLADKA	Roczna składka.
LIN_SUMA_Z_DOK	Suma miesięcznych należnych składek.
LIN_DOPLATA	Kwota do dopłaty.
LIN_ZWROT	Kwota do zwrotu.
RYCZ_JEST	Forma opodatkowania: 'ryczałt'.
III_KWOTAPRZYCHODOWRR	Kwota przychodu z działalności gospodarczej w roku.
RYCZ_PODSTAWA	Roczna podstawa wymiaru składki.
III_ROCZNASKLADKA	Roczna składka.
III_SUMAMIESNALEZSKLADEK	Suma miesięcznych należnych składek.
III_KWOTADODOPLATY	Kwota do dopłaty.

RYCZ_ZWROT	Kwota do zwrotu.
LACZ_DOPLATA	Kwota łącznej dopłaty.
LACZ_ZWROT	Kwota łącznego zwrotu.

Tablica ZUSRSA

Tablica zawiera treść dokumentu ZUS RSA.

Nazwa	Opis
ID_DOKUMENT	Identyfikator dokumentu (z tablicy DOKUMENT)
ID_PLATNIK	Identyfikator płatnika (z tablicy PLATNIK)
I_1_1IDRAPS	Identyfikator raportu
I_1_2OKRROZL	Okres w identyfikatorze raportu
I_2_NRKARTKI_RSA	Numer kartki raportu RSA
I_3_SKWNASTR_1_8	Suma kwot na stronie
I_4_SKWNASTR_2_8	Suma kwot na stronie
II_1_NIP	Numer NIP płatnika
II_2_REGON	Numer REGON płatnika
II_3_PESEL	Numer PESEL płatnika
II_4_RODZDOK	Rodzaj dokumentu identyfikującego płatnika osobę fizyczną
II_5_SERIANRDOK	Seria i numer dokumentu identyfikującego płatnika osobę fizyczną
II_6_NAZWASKR	Nazwa skrócona płatnika
II_7_NAZWISKO	Nazwisko płatnika osoby fizycznej
II_8_IMIEPIERW	Imię pierwsze płatnika osoby fizycznej
II_9_DATAURODZ	Data urodzenia płatnika osoby fizycznej
XI_1_DATAWYPEL	Data wypełnienia

Tablica UBEZP_ZUSRSA

Tablica zawiera pozycje dokumentu ZUS RSA dla ubezpieczonego.

Nazwa	Opis
ID_DOKUMENT	Identyfikator dokumentu (z tablicy DOKUMENT)
ID_PLATNIK	Identyfikator płatnika (z tablicy PLATNIK)
ID_DOK_NAD	Identyfikator dokumentu nadrzędnego
ID_UBEZPIECZONY	Identyfikator ubezpieczonego (z tablicy UBEZPIECZONY)
III_A_1_NAZWISKO	Nazwisko osoby ubezpieczonej
III_A_2_IMIEPIERW	Imię pierwsze osoby ubezpieczonej
III_A_3_TYPID	Typ identyfikatora
III_A_4_IDENTYFIK	Identyfikator osoby ubezpieczonej
III_B_1_1KODTYTUB	Kod tytułu ubezpieczenia
III_B_1_2PRDOEM	Prawo do emerytury i renty
III_B_1_3STNIEP	Kod stopnia niepełnosprawności
III_B_2_KODSWPRZER	Kod świadczenia / przerwy
III_B_3_OKROD_RSA	Okres od obowiązywania kodu świadczenia
III_B_4_OKRDO_RSA	Okres do obowiązywania kodu świadczenia

III_B_5_LDNIZASILK	Liczba dni zasiłkowych / liczba wypłat
III_B_6_KODCHOROBY	Kod choroby
III_B_7_KWOTASW	Kwota świadczeń

Tablica ZUSRZA

Tablica zawiera treść dokumentu ZUS RZA.

Nazwa	Opis
ID_DOKUMENT	Identyfikator dokumentu (z tablicy DOKUMENT)
ID_PLATNIK	Identyfikator płatnika (z tablicy PLATNIK)
I_1_1IDRAPS	Identyfikator raportu
I_1_2OKRROZL	Okres w identyfikatorze raportu
I_2_NRKARTKI_RZA	Numer kartki raportu RZA
I_3_SKWNASTR_1_8	Suma kwot na stronie
I_4_SKWNASTR_2_8	Suma kwot na stronie
II_1_NIP	Numer NIP płatnika
II_2_REGON	Numer REGON płatnika
II_3_PESEL	Numer PESEL płatnika
II_4_RODZDOK	Rodzaj dokumentu identyfikującego płatnika osobę fizyczną
II_5_SERIANRDOK	Seria i numer dokumentu identyfikującego płatnika osobę fizyczną
II_6_NAZWASKR	Nazwa skrócona płatnika
II_7_NAZWISKO	Nazwisko płatnika osoby fizycznej
II_8_IMIEPIERW	Imię pierwsze płatnika osoby fizycznej
II_9_DATAURODZ	Data urodzenia płatnika osoby fizycznej
XIII_1_DATAWYPEL	Data wypełnienia

Tablica UBEZP_ZUSRZA

Tablica zawiera pozycje dokumentu ZUS RZA dla ubezpieczonego.

Nazwa	Opis
ID_DOKUMENT	Identyfikator dokumentu (z tablicy DOKUMENT)
ID_PLATNIK	Identyfikator płatnika (z tablicy PLATNIK)
ID_DOK_NAD	Identyfikator dokumentu nadrzędnego
ID_UBEZPIECZONY	Identyfikator ubezpieczonego (z tablicy UBEZPIECZONY)
III_A_1_NAZWISKO	Nazwisko osoby ubezpieczonej
III_A_2_IMIEPIERW	Imię pierwsze osoby ubezpieczonej
III_A_3_TYPID	Typ identyfikatora
III_A_4_IDENTYFIK	Identyfikator osoby ubezpieczonej
III_B_1_1KODTYTUB	Kod tytułu ubezpieczenia
III_B_1_2PRDOEM	Prawo do emerytury i renty
III_B_1_3STNIEP	Kod stopnia niepełnosprawności
III_B_2_PODSTWYMSK	Podstawa wymiaru składki
III_B_3_KWSKLADKI	Kwota składki
III_B_3_KWSKLZP_R	Kwota należnej składki finansowana przez płatnika

III_B_4_KWSKLZBP_R	Kwota należnej składki finansowana z budżetu państwa do ZUS
III_B_5_KWSKLZU_R	Kwota należnej składki finansowana przez ubezpieczonego
III_B_6_KWSKLZFK_R	Kwota należnej składki finansowana przez Fundusz Kościelny

Tablica ZUSRGA

Tablica zawiera treść dokumentu ZUS RGA.

Nazwa	Opis
ID_DOKUMENT	Identyfikator dokumentu (z tablicy DOKUMENT)
ID_PLATNIK	Identyfikator płatnika (z tablicy PLATNIK)
I_1_1IDRAPS	Identyfikator raportu
I_1_2OKRROZL	Okres w identyfikatorze raportu
I_2_NRKARTKI_RGA	Numer kartki raportu RGA
I_3_SKWNASTR_1_9	Suma kwot na stronie
I_4_SKWNASTR_2_9	Suma kwot na stronie
II_1_NIP	Numer NIP płatnika
II_2_REGON	Numer REGON płatnika
II_3_PESEL	Numer PESEL płatnika
II_4_RODZDOK	Rodzaj dokumentu identyfikującego płatnika osobę fizyczną
II_5_SERIANRDOK	Seria i numer dokumentu identyfikującego płatnika osobę fizyczną
II_6_NAZWASKR	Nazwa skrócona płatnika
II_7_NAZWISKO	Nazwisko płatnika osoby fizycznej
II_8_IMIEPIERW	Imię pierwsze płatnika osoby fizycznej
II_9_DATAURODZ	Data urodzenia płatnika osoby fizycznej
VII_1_DATAWYPEL	Data wypełnienia

Tablica UBEZP_ZUSRGA

Tablica zawiera pozycje dokumentu ZUS RGA dla ubezpieczonego.

Nazwa	Opis
ID_DOKUMENT	Identyfikator dokumentu (z tablicy DOKUMENT)
ID_PLATNIK	Identyfikator płatnika (z tablicy PLATNIK)
ID_DOK_NAD	Identyfikator dokumentu nadrzędnego
ID_UBEZPIECZONY	Identyfikator ubezpieczonego (z tablicy UBEZPIECZONY)
III_A_1_NAZWISKO	Nazwisko osoby ubezpieczonej
III_A_2_IMIEPIERW	Imię pierwsze osoby ubezpieczonej
III_A_3_TYPID	Typ identyfikatora
III_A_4_IDENTYFIK	Identyfikator osoby ubezpieczonej
III_B_1_1KODTYTUB	Kod tytułu ubezpieczenia
III_B_1_2PRDOEM	Prawo do emerytury i renty
III_B_1_3STNIEP	Kod stopnia niepełnosprawności
III_B_2_KODSWPRZER	Kod świadczenia / przerwy
III_B_3_OKROD_RSA	Okres od obowiązywania kodu świadczenia
III_B_4_OKRDO_RSA	Okres do obowiązywania kodu świadczenia

III_B_5_LDNIZASILK	Liczba dni zasiłkowych / liczba wypłat
III_B_6_KODCHOROBY	Kod choroby
III_B_7_KWOTASW	Kwota świadczeń
III_C_1_KODOKRPGOR	Kod okresu pracy górniczej
III_C_2_OKRPRGOROD	Okres od obowiązywania kodu pracy górniczej
III_C_3_OKRPRGORDO	Okres do obowiązywania kodu pracy górniczej
III_C_4_KODDRRATOW	Kod drużyny ratowniczej
III_C_5_OKRDRRATOD	Okres od obowiązywania kodu drużyny ratowniczej
III_C_6_OKRDRRATDO	Okres do obowiązywania kodu drużyny ratowniczej
III_C_7_LDNIOBPR	Liczba dni roboczych w miesiącu
III_C_8_DNIPRZEPR	Liczba dni przepracowanych
III_C_9_LDNIZJAZD	Liczba dniówek / zjazdów
III_C_10_KODDNIZJA	Kod dniówek zjazdów
III_C_11_KODUNUSP	Kod urlopu / nieobecności usprawiedliwionej
III_C_12_OKURNOBOD	Okresu od obowiązywania urlopu
III_C_13_OKRURLNDO	Okresu do obowiązywania urlopu

Tablica ZUSRNA

Tablica zawiera treść dokumentu ZUS RNA.

Nazwa	Opis
ID_DOKUMENT	Identyfikator dokumentu (z tablicy DOKUMENT)
ID_PLATNIK	Identyfikator płatnika (z tablicy PLATNIK)
I_1_1IDRAP	Identyfikator raportu
I_1_2OKRROZL	Okres w identyfikatorze raportu
I_2_NRKARTKI_RNA	Numer kartki raportu RNA
I_3_SKWNASTR_1_10	Suma kwot na stronie
I_4_SKWNASTR_2_10	Suma kwot na stronie
II_1_NIP	Numer NIP płatnika
II_2_REGON	Numer REGON płatnika
II_3_PESEL	Numer PESEL płatnika
II_4_RODZDOK	Rodzaj dokumentu identyfikującego płatnika osobę fizyczną
II_5_SERIANRDOK	Seria i numer dokumentu identyfikującego płatnika osobę fizyczną
II_6_NAZWASKR	Nazwa skrócona płatnika
II_7_NAZWISKO	Nazwisko płatnika osoby fizycznej
II_8_IMIEPIERW	Imię pierwsze płatnika osoby fizycznej
II_9_DATAURODZ	Data urodzenia płatnika osoby fizycznej
V_1_DATAWYPEL	Data wypełnienia

Tablica UBEZP_ZUSRNA

Tablica zawiera pozycje dokumentu ZUS RNA dla ubezpieczonego.

Nazwa	Opis
ID_DOKUMENT	Identyfikator dokumentu (z tablicy DOKUMENT)

ID_PLATNIK	Identyfikator płatnika (z tablicy PLATNIK)
ID_DOK_NAD	Identyfikator dokumentu nadrzędnego
ID_UBEZPIECZONY	Identyfikator ubezpieczonego (z tablicy UBEZPIECZONY)
III_A_1_NAZWISKO	Nazwisko osoby ubezpieczonej
III_A_2_IMIEPIERW	Imię pierwsze osoby ubezpieczonej
III_A_3_TYPID	Typ identyfikatora
III_A_4_IDENTYFIK	Identyfikator osoby ubezpieczonej
III_B_1_1KODTYTUB	Kod tytułu ubezpieczenia
III_B_1_2PRDOEM	Prawo do emerytury i renty
III_B_1_3STNIEP	Kod stopnia niepełnosprawności
III_B_2_INFOPRRPOD	Informacja o przekroczeniu rocznej podstawy wymiaru składek na ubezpieczenia emerytalne i rentowe
III_B_3_1WYMCZPRL	Wymiar czasu pracy
III_B_3_2WYMCZPRM	Wymiar czasu pracy (mianownik)
III_B_4_PODWYMER	Podstawa wymiaru składki na ubezpieczenia emerytalno-rentowe
III_B_5_PODWYMCIW	Podstawa wymiaru składki na ubezpieczenie chorobowe i wypadkowe
III_B_6_PODWYMZDR	Podstawa wymiaru składki na ubezpieczenie zdrowotne
III_B_7_KWSKLEU_R	Kwota składki na ubezpieczenie emerytalne finansowana przez ubezpieczonego
III_B_8_KWSKL RU_R	Kwota składki na ubezpieczenie rentowe finansowana przez ubezpieczonego
III_B_9_KWSKLCH_R	Kwota składki na ubezpieczenie chorobowe
III_B_10_KWSKLZDR	Kwota składki na ubezpieczenie zdrowotne
III_B_11_KWSKLEP_R	Kwota składki na ubezpieczenie emerytalne finansowana przez płatnika
III_B_12_KWSKL RP_R	Kwota składki na ubezpieczenie rentowe finansowana przez płatnika
III_B_13_KWSKLWYP	Kwota składki na ubezpieczenie wypadkowe
III_B_14_KWOBP ROGE	Kwota obniżenia podstawy wymiaru składek na ubezpieczenia społeczne z tytułu opłacania składki w ramach pracowniczego programu emerytalnego
III_B_15_LKWSKL	Łączna kwota składek
III_C_1_LOSZASRODZ	Liczba osób, na które wypłacany jest zasiłek rodzinny
III_C_2_KWWYPZRODO	Kwota wypłaconego zasiłku rodzinnego
III_C_3_KWWYPZWYCH	Kwota wypłaconego zasiłku wychowawczego
III_C_4_LOSZASPIEL	Liczba osób, na które wypłacany jest zasiłek pielęgnacyjny
III_C_5_KWWYPZPIEO	Kwota wypłaconego zasiłku pielęgnacyjnego
III_C_6_LKWWYPZ	Łączna kwota wypłaconych zasiłków
III_D_1_DNIPRZEPR	Liczba dni przepracowanych
III_D_2_LDNIOBPR	Liczba dni wynikających z obowiązku pracy
III_D_3_KODSKL_1	Kod składnika
III_D_4_OKROD_1	Okres od
III_D_5_OKRDO_1	Okres do
III_D_6_KW_RNA_1	Kwota składnika wynagrodzenia
III_D_7_KODSKL_2	Kod składnika
III_D_8_OKROD_2	Okres od
III_D_9_OKRDO_2	Okres do
III_D_10_KW_RNA_2	Kwota składnika wynagrodzenia
III_D_11_KODSKL_3	Kod składnika

III_D_12_OKROD_3	Okres od
III_D_13_OKRDO_3	Okres do
III_D_14_KW_RNA_3	Kwota składnika wynagrodzenia
III_D_15_KODSKL_4	Kod składnika
III_D_16_OKROD_4	Okres od
III_D_17_OKRDO_4	Okres do
III_D_18_KW_RNA_4	Kwota składnika wynagrodzenia
III_D_19_KODSKL_5	Kod składnika
III_D_20_OKROD_5	Okres od
III_D_21_OKRDO_5	Okres do
III_D_22_KW_RNA_5	Kwota składnika wynagrodzenia
III_D_23_KODSKL_6	Kod składnika
III_D_24_OKROD_6	Okres od
III_D_25_OKRDO_6	Okres do
III_D_26_KW_RNA_6	Kwota składnika wynagrodzenia
III_D_27_KODSKL_7	Kod składnika
III_D_28_OKROD_7	Okres od
III_D_29_OKRDO_7	Okres do
III_D_30_KW_RNA_7	Kwota składnika wynagrodzenia
III_D_31_KODSKL_8	Kod składnika
III_D_32_OKROD_8	Okres od
III_D_33_OKRDO_8	Okres do
III_D_34_KW_RNA_8	Kwota składnika wynagrodzenia
III_D_35_KODSKL_9	Kod składnika
III_D_36_OKROD_9	Okres od
III_D_37_OKRDO_9	Okres do
III_D_38_KW_RNA_9	Kwota składnika wynagrodzenia
III_D_39_KODSKL_10	Kod składnika
III_D_40_OKROD_10	Okres od
III_D_41_OKRDO_10	Okres do
III_D_42_KW_RNA_10	Kwota składnika wynagrodzenia
III_D_43_SUMAKWOT	Suma kwot składników wynagrodzenia

Tablica ZUSZAA

Tablica zawiera treść dokumentu ZUS ZAA.

Nazwa	Opis
ID_DOKUMENT	Identyfikator dokumentu (z tablicy DOKUMENT)
ID_PLATNIK	Identyfikator płatnika (z tablicy PLATNIK)
I_1_DATANADANIA	Data nadania
I_2_NALEPKAR	Nalepka R
II_1_NIP	Numer NIP płatnika
II_2_REGON	Numer REGON płatnika
II_3_PESEL	Numer PESEL płatnika
II_4_RODZDOK	Rodzaj dokumentu identyfikującego płatnika osobę fizyczną

II_5_SERIANRDOK	Seria i numer dokumentu identyfikującego płatnika osobę fizyczną
II_6_NAZWASKR	Nazwa skrócona płatnika
II_7_NAZWISKO	Nazwisko płatnika osoby fizycznej
II_8_IMIEPIERW	Imię pierwsze płatnika osoby fizycznej
II_9_DATAURODZ	Data urodzenia płatnika osoby fizycznej
IX_1_DATAWYPEL	Data wypełnienia dokumentu

Tablica BLK_ZAA

Tablica zawiera treść bloku wielokrotnego dokumentu ZUS ZAA.

Nazwa	Opis
ID_DOKUMENT	Identyfikator dokumentu
ID_PLATNIK	Identyfikator płatnika (z tablicy PLATNIK)
ID_DOK_NAD	Identyfikator dokumentu nadrzędnego
III_1_KODRODZZGL2	Informacja o nowym adresie działalności lub zakończeniu działalności pod wskazanym adresem
III_2_KODPOCZTOWY	Kod pocztowy
III_3_MIEJSCOWOSC	Miejscowość
III_4_GMINA	Gmina
III_5_ULICA	Ulica
III_6_NUMERDOMU	Numer domu
III_7_NUMERLOKALU	Numer lokalu
III_8_TELEFON	Telefon
III_9_FAKS	Faks

Tablica ZUSZBA

Tablica zawiera treść dokumentu ZUS ZBA.

Nazwa	Opis
ID_DOKUMENT	Identyfikator dokumentu (z tablicy DOKUMENT)
ID_PLATNIK	Identyfikator płatnika (z tablicy PLATNIK)
I_1_DATANADANIA	Data nadania
I_2_NALEPKAR	Nalepka R
II_1_NIP	Numer NIP płatnika
II_2_REGON	Numer REGON płatnika
II_3_PESEL	Numer PESEL płatnika
II_4_RODZDOK	Rodzaj dokumentu identyfikującego płatnika osobę fizyczną
II_5_SERIANRDOK	Seria i numer dokumentu identyfikującego płatnika osobę fizyczną
II_6_NAZWASKR	Nazwa skrócona płatnika
II_7_NAZWISKO	Nazwisko płatnika osoby fizycznej
II_8_IMIEPIERW	Imię pierwsze płatnika osoby fizycznej
II_9_DATAURODZ	Data urodzenia płatnika osoby fizycznej
IX_1_DATAWYPEL	Data wypełnienia dokumentu

Tablica BLK_ZBA

Tablica zawiera treść bloku wielokrotnego dokumentu ZUS ZBA.

Nazwa	Opis
ID_DOKUMENT	Identyfikator dokumentu
ID_PLATNIK	Identyfikator płatnika (z tablicy PLATNIK)
ID_DOK_NAD	Identyfikator dokumentu nadrzędnego
III_1_KODRODZZGL	Informacja o nowym rachunku lub jego zamknięciu
III_2_NRRACHUNKU	Numer rachunku

Tablica ZUSZCNA

Tablica zawiera treść dokumentu ZUS ZCNA.

Nazwa	Opis
ID_DOKUMENT	Identyfikator dokumentu (z tablicy DOKUMENT)
ID_PLATNIK	Identyfikator płatnika (z tablicy PLATNIK)
ID_UBEZPIECZONY	Identyfikator ubezpieczonego (z tablicy UBEZPIECZONY)
I_1_DATANADANIA	Data nadania
I_2_NALEPKAR	Nalepka R
II_1_NIP	Numer NIP płatnika
II_2_REGON	Numer REGON płatnika
II_3_PESEL	Numer PESEL płatnika
II_4_RODZDOK	Rodzaj dokumentu identyfikującego płatnika osobę fizyczną
II_5_SERIANRDOK	Seria i numer dokumentu identyfikującego płatnika osobę fizyczną
II_6_NAZWASKR	Nazwa skrócona płatnika
II_7_NAZWISKO	Nazwisko płatnika osoby fizycznej
II_8_IMIEPIERW	Imię pierwsze płatnika osoby fizycznej
II_9_DATAURODZ	Data urodzenia płatnika osoby fizycznej
III_1_PESEL	Numer PESEL ubezpieczonego
III_2_NIP	Numer NIP ubezpieczonego
III_3_RODZDOK	Rodzaj dokumentu identyfikującego ubezpieczonego
III_4_SERIANRDOK	Seria i numer dokumentu identyfikującego ubezpieczonego
III_5_NAZWISKO	Nazwisko ubezpieczonego
III_6_IMIEPIERW	Imię pierwsze ubezpieczonego
III_7_DATAURODZ	Data urodzenia ubezpieczonego
VI_1_DATAWYPEL	Data wypełnienia

Tablica CZR_ZUSZCNA

Tablica zawiera powiązanie bloku wielokrotnego o członku rodziny z dokumentem ZUS ZCNA.

Nazwa	Opis
-------	------

ID_DOKUMENT	Identyfikator dokumentu (z tablicy DOKUMENT)
ID_PLATNIK	Identyfikator płatnika (z tablicy PLATNIK)
ID_UBEZPIECZONY	Identyfikator ubezpieczonego (z tablicy UBEZPIECZONY)
ID_DOK_NAD	Identyfikator dokumentu nadrzędnego
IV_A_1_ZGLCZLWERA	Zgłoszenie członka rodziny osoby ubezpieczonego
IV_A_2_DATAUZUPRZD	Data uzyskania / utarty uprawnień do ubezpieczenia zdrowotnego przez członka rodziny
IV_A_3_PESEL	Numer PESEL
IV_A_4_NIP	Numer NIP
IV_A_5_RODZDOK	Rodzaj dokumentu identyfikującego członka rodziny
IV_A_6_SERIANRDOK	Seria i numer dokumentu identyfikującego członka rodziny
IV_A_7_NAZWISKO	Nazwisko członka rodziny
IV_A_8_IMIEPIERW	Imię pierwsze członka rodziny
IV_A_9_DATAURODZ	Data urodzenia członka rodziny
IV_A_10_KODSTPOKR	Kod stopnia pokrewieństwa
IV_A_11_NAUTRZOSUB	Informacja o tym, czy członek rodziny jest na utrzymaniu osoby ubezpieczonej
IV_A_12_POGOSPZUB	Informacja o tym, czy członek rodziny pozostaje we wspólnym gospodarstwie domowym z osobą ubezpieczoną
IV_A_13_STNIEP	Kod stopnia niepełnosprawności członka rodziny
IV_B_1_KODPOCZTOWY	Kod pocztowy
IV_B_2_MIEJSCOWOSC	Miejscowość
IV_B_3_GMINA	Gmina
IV_B_4_ULICA	Ulica
IV_B_5_NUMERDOMU	Numer domu
IV_B_6_NUMERLOKALU	Numer lokalu
IV_B_7_TELEFON	Numer telefonu
IV_B_8_FAKS	Numer faksu lub kod państwa i zagraniczny kod pocztowy

Tablica ZUSZCZA

Tablica zawiera treść dokumentu ZUS ZCZA.

Nazwa	Opis
ID_DOKUMENT	Identyfikator dokumentu (z tablicy DOKUMENT)
ID_PLATNIK	Identyfikator płatnika (z tablicy PLATNIK)
ID_UBEZPIECZONY	Identyfikator ubezpieczonego (z tablicy UBEZPIECZONY)
I_1_DATANADANIA	Data nadania
I_2_NALEPKAR	Nalepka R
II_1_NIP	Numer NIP płatnika
II_2_REGON	Numer REGON płatnika
II_3_PESEL	Numer PESEL płatnika
II_4_RODZDOK	Rodzaj dokumentu identyfikującego płatnika osobę fizyczną
II_5_SERIANRDOK	Seria i numer dokumentu identyfikującego płatnika osobę fizyczną
II_6_NAZWASKR	Nazwa skrócona płatnika
II_7_NAZWISKO	Nazwisko płatnika osoby fizycznej
II_8_IMIEPIERW	Imię pierwsze płatnika osoby fizycznej

II_9_DATAURODZ	Data urodzenia płatnika osoby fizycznej
III_1_PESEL	Numer PESEL ubezpieczonego
III_2_NIP	Numer NIP ubezpieczonego
III_3_RODZDOK	Rodzaj dokumentu identyfikującego ubezpieczonego
III_4_SERIANRDOK	Seria i numer dokumentu identyfikującego ubezpieczonego
III_5_NAZWISKO	Nazwisko ubezpieczonego
III_6_IMIEPIERW	Imię pierwsze ubezpieczonego
III_7_DATAURODZ	Data urodzenia ubezpieczonego
VIII_1_DATAWYPEL	Data wypełnienia

Tablica CZR_ZUSZCZA

Tablica zawiera powiązanie bloku wielokrotnego o członku rodziny z dokumentem ZUS ZCZA.

Nazwa	Opis
ID_DOKUMENT	Identyfikator dokumentu (z tablicy DOKUMENT)
ID_PLATNIK	Identyfikator płatnika (z tablicy PLATNIK)
ID_UBEZPIECZONY	Identyfikator ubezpieczonego (z tablicy UBEZPIECZONY)
ID_DOK_NAD	Identyfikator dokumentu nadrzędnego
IV_A_1_ZGLCZLWERA	Zgłoszenie / wyrejestrowanie członka rodziny osoby ubezpieczonej
IV_A_2_DATAUZUPRZD	Data uzyskania / utraty uprawnień do ubezpieczenia zdrowotnego przez członka rodziny
IV_A_3_PESEL	Numer PESEL
IV_A_4_NIP	Numer NIP
IV_A_5_RODZDOK	Rodzaj dokumentu identyfikującego członka rodziny
IV_A_6_SERIANRDOK	Seria i numer dokumentu identyfikującego członka rodziny
IV_A_7_NAZWISKO	Nazwisko członka rodziny
IV_A_8_IMIEPIERW	Imię pierwsze członka rodziny
IV_A_9_DATAURODZ	Data urodzenia członka rodziny
IV_A_10_KODSTPOKR	Kod stopnia pokrewieństwa
IV_A_11_NAUTRZOSUB	Informacja o tym, czy członek rodziny jest na utrzymaniu osoby ubezpieczonej
IV_A_12_POGOSPBUB	Informacja o tym, czy członek rodziny pozostaje we wspólnym gospodarstwie domowym z osobą ubezpieczoną
IV_A_13_STNIEP	Kod stopnia niepełnosprawności członka rodziny

Tablica ZUSZFA

Tablica zawiera treść dokumentu ZUS ZFA.

Nazwa	Opis
ID_DOKUMENT	Identyfikator dokumentu (z tablicy DOKUMENT)
ID_PLATNIK	Identyfikator płatnika (z tablicy PLATNIK)
I_1_ZGLPLSKLADE	Zgłoszenie płatnika składek
I_2_ZGLZMDAPLATNIK	Zgłoszenie zmiany / korekty danych płatnika składek
I_3_DATANADANIA	Data nadania
I_4_NALEPKAR	Nalepka R

II_1_NIP	Numer NIP płatnika
II_2_REGON	Numer REGON płatnika
II_3_PESEL	Numer PESEL płatnika
II_4_RODZDOK	Rodzaj dokumentu identyfikującego płatnika osobę fizyczną
II_5_SERIANRDOK	Seria i numer dokumentu identyfikującego płatnika osobę fizyczną
II_6_NAZWASKR	Nazwa skrócona płatnika
II_7_NAZWISKO	Nazwisko płatnika osoby fizycznej
II_8_IMIEPIERW	Imię pierwsze płatnika osoby fizycznej
II_9_DATAURODZ	Data urodzenia płatnika osoby fizycznej
III_1_IMIEDRUGIE	Imię drugie
III_2_MIEJSCEUR	Miejsce urodzenie
III_3_OBYWATELSTWO	Obywatelstwo
IV_1_PODPOZROLDZIA	Kod rodzaju uprawnienia
IV_2_NRUPRAWNIENIA	Numer uprawnienia
IV_3_NORGANUWYDUPR	Nazwa organu wydającego uprawnienie
IV_4_DATAWYDUPR	Data wydania uprawnienia
IV_5_DATARDZIAL	Data rozpoczęcia wykonywania działalności
V_1_NRRACHUNKU	Numer rachunku bankowego
V_2_CZYINNERACH	Informacja o tym, czy płatnik posiada inne rachunki bankowe
VI_1_PLMASTPRCHR	Informacja o tym, czy płatnik posiada status zakładu pracy chronionej / aktywności zawodowej
VI_2_DATAOTSTPCHR	Data otrzymania statusu zakładu pracy chronionej / aktywności zawodowej
VI_3_DATAUTRSTPRCH	Data utraty statusu zakładu pracy chronionej / aktywności zawodowej
VI_4_DATAPOWOBUB	Data powstania obowiązku opłacania składek na ubezpieczenia społeczne
VI_5_ADRDZIALNSIED	Informacja o tym, czy adres prowadzenia działalności jest różny od adresu siedziby
VII_1_KODPOCZTOWY	Siedziba płatnika - Kod pocztowy
VII_2_MIEJSCOWOSC	Siedziba płatnika - Miejscowość
VII_3_GMINA	Siedziba płatnika - Gmina
VII_4_ULICA	Siedziba płatnika - Ulica
VII_5_NUMERDOMU	Siedziba płatnika - Numer domu
VII_6_NUMERLOKALU	Siedziba płatnika - Numer lokalu
VII_7_TELEFON	Siedziba płatnika - Numer telefonu
VII_8_FAKS	Siedziba płatnika - Numer faksu lub kod państwa i zagraniczny kod pocztowy
VII_9_ADRPOCZTYEL	Siedziba płatnika - Adres poczty elektronicznej
VIII_1_KODPOCZTOWY	Adres zamieszkania - Kod pocztowy
VIII_2_MIEJSCOWOSC	Adres zamieszkania - Miejscowość &CR
VIII_3_GMINA	Adres zamieszkania - Gmina
VIII_4_ULICA	Adres zamieszkania - Ulica
VIII_5_NUMERDOMU	Adres zamieszkania - Numer domu
VIII_6_NUMERLOKALU	Adres zamieszkania - Numer lokalu
VIII_7_TELEFON	Adres zamieszkania - Numer telefonu
VIII_8_FAKS	Adres zamieszkania - Numer faksu lub kod państwa i zagraniczny kod pocztowy

VIII_9_ADRPOCZTYEL	Adres zamieszkania - Adres poczty elektronicznej
IX_1_KODPOCZTOWY	Adres do korespondencji - Kod pocztowy
IX_2_MIEJSCOWOSC	Adres do korespondencji - Miejscowość
IX_3_ULICA	Adres do korespondencji - Ulica
IX_4_NUMERDOMU	Adres do korespondencji - Numer domu
IX_5_NUMERLOKALU	Adres do korespondencji - Numer lokalu
IX_6_TELDOTELETR	Adres do korespondencji - Telefon do teletransmisji
IX_7_SKRPOCZTOWA	Adres do korespondencji - Skrytka pocztowa
IX_8_TELEFON	Adres do korespondencji - Numer telefonu
IX_9_FAKS	Adres do korespondencji - Numer faksu lub kod państwa i zagraniczny kod pocztowy
IX_10_ADRPOCZTYEL	Adres do korespondencji - Adres poczty elektronicznej
X_1_NIP	Numer NIP biura rachunkowego
X_2_REGON	Numer REGON biura rachunkowego
X_3_NAZWASKR	Nazwa skrócona biura rachunkowego
XI_1_LZALZBA	Liczba załączników formularza ZUS ZBA
XI_2_LZALZAA	Liczba załączników formularza ZUS ZAA
XI_3_DATAWYPEL	Data wypełnienia dokumentu

Tablica ZUSZIPA

Tablica zawiera treść dokumentu ZUS ZIPA.

Nazwa	Opis
ID_DOKUMENT	Identyfikator dokumentu (z tablicy DOKUMENT)
ID_PLATNIK	Identyfikator płatnika (z tablicy PLATNIK)
I_1_ZGLZMDAOSPRAWN	Zgłoszenie zmiany / korekty danych identyfikacyjnych płatnika osoby prawnej / jednostki organizacyjnej nieposiadającej osobowości prawnej
I_2_ZGLZMDAOSFIZY	Zgłoszenie zmiany / korekty danych identyfikacyjnych płatnika osoby fizycznej
I_3_DATANADANIA	Data nadania
I_4_NALEPKAR	Nalepka R
II_1_NIP	Numer NIP płatnika
II_2_REGON	Numer REGON płatnika
II_3_PESEL	Numer PESEL płatnika
II_4_RODZDOK	Rodzaj dokumentu identyfikującego płatnika osobę fizyczną
II_5_SERIANRDOK	Seria i numer dokumentu identyfikującego płatnika osobę fizyczną
II_6_NAZWASKR	Nazwa skrócona płatnika
II_7_NAZWISKO	Nazwisko płatnika osoby fizycznej
II_8_IMIEPIERW	Imię pierwsze płatnika osoby fizycznej
II_9_DATAURODZ	Data urodzenia płatnika osoby fizycznej
III_1_NIP	Numer NIP płatnika
III_2_REGON	Numer REGON płatnika
III_3_PESEL	Numer PESEL płatnika
III_4_RODZDOK	Rodzaj dokumentu identyfikującego płatnika osobę fizyczną
III_5_SERIANRDOK	Seria i numer dokumentu identyfikującego płatnika osobę fizyczną
III_6_NAZWASKR	Nazwa skrócona płatnika

III_7_NAZWISKO	Nazwisko płatnika osoby fizycznej
III_8_IMIEPIERW	Imię pierwsze płatnika osoby fizycznej
III_9_DATAURODZ	Data urodzenia płatnika osoby fizycznej
IV_1_DATAWYPEL	Data wypełnienia

Tablica ZUSZIU

Tablica zawiera treść dokumentu ZUS ZIU.

Nazwa	Opis
ID_DOKUMENT	Identyfikator dokumentu (z tablicy DOKUMENT)
ID_PLATNIK	Identyfikator płatnika (z tablicy PLATNIK)
ID_UBEZPIECZONY	Identyfikator ubezpieczonego (z tablicy UBEZPIECZONY)
I_1_ZGLZMDAIDOSUB	Zgłoszenie zmiany / korekty danych identyfikacyjnych osoby ubezpieczonej
I_2_DATANADANIA	Data nadania
I_3_NALEPKAR	Nalepka R
II_1_NIP	Numer NIP płatnika
II_2_REGON	Numer REGON płatnika
II_3_PESEL	Numer PESEL płatnika
II_4_RODZDOK	Rodzaj dokumentu identyfikującego płatnika osobę fizyczną
II_5_SERIANRDOK	Seria i numer dokumentu identyfikującego płatnika osobę fizyczną
II_6_NAZWASKR	Nazwa skrócona płatnika
II_7_NAZWISKO	Nazwisko płatnika osoby fizycznej
II_8_IMIEPIERW	Imię pierwsze płatnika osoby fizycznej
II_9_DATAURODZ	Data urodzenia płatnika osoby fizycznej
III_1_PESEL	Numer PESEL ubezpieczonego
III_2_NIP	Numer NIP ubezpieczonego
III_3_RODZDOK	Rodzaj dokumentu identyfikującego ubezpieczonego
III_4_SERIANRDOK	Seria i numer dokumentu identyfikującego ubezpieczonego
III_5_NAZWISKO	Nazwisko ubezpieczonego
III_6_IMIEPIERW	Imię pierwsze ubezpieczonego
III_7_DATAURODZ	Data urodzenia ubezpieczonego
IV_1_PESEL	Numer PESEL ubezpieczonego
IV_2_NIP	Numer NIP ubezpieczonego
IV_3_RODZDOK	Rodzaj dokumentu identyfikującego ubezpieczonego
IV_4_SERIANRDOK	Seria i numer dokumentu identyfikującego ubezpieczonego
IV_5_NAZWISKO	Nazwisko ubezpieczonego
IV_6_IMIEPIERW	Imię pierwsze ubezpieczonego
IV_7_DATAURODZ	Data urodzenia ubezpieczonego
V_1_DATAWYPEL	Data wypełnienia dokumentu

Tablica ZUSZPA

Tablica zawiera treść dokumentu ZUS ZPA.

Nazwa	Opis
ID_DOKUMENT	Identyfikator dokumentu (z tablicy DOKUMENT)
ID_PLATNIK	Identyfikator płatnika (z tablicy PLATNIK)
I_1_ZGLPLSKLADE	Zgłoszenie płatnika składek
I_2_ZGLZMDAPLATNIK	Zgłoszenie zmiany / korekty danych
I_3_DATANADANIA	Data nadania
I_4_NALEPKAR	Nalepka R
II_1_NIP	Numer NIP płatnika
II_2_REGON	Numer REGON płatnika
II_3_NAZWASKR	Nazwa skrócona płatnika
III_1_NAZWAFIRMA	Nazwa/Firma zgodnie z aktem konstytuującym podmiot
III_2_PLJESTJEDBUD	Czy płatnik jest jednostką pozabudżetową w rozumieniu ustawy z dnia 05.01.1991 "Prawo budżetowe"
III_3_PLJEDPOZABU	Czy płatnik jest jednostką pozabudżetową w rozumieniu artykułu 14-17 "Prawo budżetowe"
III_4_NORGANUZALOZ	Nazwa organu założycielskiego
III_5_PLPODLWPISEW	Czy płatnik podlega wpisowi do rejestru/ ewidencji
III_6_DATAWPREJEW	Data wpisu do rejestru/ewidencji
III_7_NRWPIISREJEW	Numer wpisu do rejestru / ewidencji
III_8_NORGANUREJEW	Nazwa organu rejestrowego / ewidencyjnego
III_9_DATAPOWOBUB	Data powstania obowiązku opłacania składek na ubezpieczenia społeczne
III_10_DATARDZIAL	Data rozpoczęcia wykonywania działalności
IV_1_NRRACHUNKU	Numer rachunku
IV_2_CZYINNERACH	Informacja o tym, czy płatnik posiada inne rachunki bankowe
V_1_PLMASTPRCHR	Informacja o tym, czy płatnik posiada status zakładu pracy chronionej / aktywności zawodowej
V_2_DATAOTSTPCHR	Data otrzymania statusu zakładu pracy chronionej / aktywności zawodowej
V_3_DATAUTRSTPCHR	Data utraty statusu zakładu pracy chronionej / aktywności zawodowej
V_4_ADRDZIALNSIED	Informacja o tym, czy adres prowadzenia działalności jest różny od adresu siedziby
VI_1_KODPOCZTOWY	Siedziba płatnika - Kod pocztowy
VI_2_MIEJSCOWOSC	Siedziba płatnika - Miejscowość
VI_3_GMINA	Siedziba płatnika - Gmina
VI_4_ULICA	Siedziba płatnika - Ulica
VI_5_NUMERDOMU	Siedziba płatnika - Numer domu
VI_6_NUMERLOKALU	Siedziba płatnika - Numer lokalu
VI_7_TELEFON	Siedziba płatnika - Numer telefonu
VI_8_FAKS	Siedziba płatnika - Numer faksu lub kod państwa i zagraniczny kod pocztowy
VI_9_ADRPOCZTYEL	Siedziba płatnika - Adres poczty elektronicznej
VII_1_KODPOCZTOWY	Adres do korespondencji - Kod pocztowy
VII_2_MIEJSCOWOSC	Adres do korespondencji - Miejscowość
VII_3_ULICA	Adres do korespondencji - Ulica
VII_4_NUMERDOMU	Adres do korespondencji - Numer domu
VII_5_NUMERLOKALU	Adres do korespondencji - Numer lokalu
VII_6_TELDOTELETR	Adres do korespondencji - Telefon do teletransmisji

VII_7_SKRPOCZTOWA	Adres do korespondencji - Skrytka pocztowa
VII_8_TELEFON	Adres do korespondencji - Numer telefonu
VII_9_FAKS	Adres do korespondencji - Numer faksu lub kod państwa i zagraniczny kod pocztowy
VII_10_ADRPOCZTYEL	Adres do korespondencji - Adres poczty elektronicznej
VIII_1_NIP	Numer NIP biura rachunkowego
VIII_2_REGON	Numer REGON biura rachunkowego
VIII_3_NAZWASKR	Nazwa skrócona biura rachunkowego
IX_1_LZALZBA	Liczba załączników formularza ZUS ZBA
IX_2_LZALZAA	Liczba załączników formularza ZUS ZAA
IX_3_DATAWYPEL	Data wypełnienia dokumentu

Tablica ZUSZSWA

Tablica zawiera treść dokumentu ZUS ZSWA.

Nazwa	Opis
ID_DOKUMENT	Identyfikator dokumentu (z tablicy DOKUMENT)
ID_PLATNIK	Identyfikator płatnika
I_1_1IDZGLOSZ	Kolejny numer zgłoszenia w identyfikatorze zgłoszenia
I_1_2OKRESZGL	Okres w identyfikatorze zgłoszenia
I_2_DATANADANIA	Data nadania
I_3_NALEPKAR	Nalepka "R"
II_1_NIP	Numer NIP płatnika
II_2_REGON	Numer REGON płatnika
II_3_PESEL	Numer PESEL płatnika
II_4_RODZDOK	Rodzaj dokumentu identyfikującego płatnika osobę fizyczną
II_6_NAZWASKR	Nazwa skrócona płatnika
II_5_SERIANRDOK	Seria i numer dokumentu identyfikującego płatnika osobę fizyczną
II_7_NAZWISKO	Nazwisko płatnika osoby fizycznej
II_8_IMIEPIERW	Imię pierwsze płatnika osoby fizycznej
II_9_DATAURODZ	Data urodzenia płatnika osoby fizycznej
VII_1_DATAWYPEL	Data wypełnienia dokumentu

Tablica UBEZP_ZUSZSWA

Tablica zawiera pozycje dokumentu ZUS ZSWA dla ubezpieczonego.

Nazwa	Opis
ID_DOKUMENT	Identyfikator dokumentu (z tablicy DOKUMENT)
ID_PLATNIK	Identyfikator płatnika (z tablicy PLATNIK)
ID_DOK_NAD	Identyfikator dokumentu nadrzędnego
ID_UBEZPIECZONY	Identyfikator ubezpieczonego (z tablicy UBEZPIECZONY)
III_A_1_ZGLDAPRSZW	Zgłoszenie danych
III_A_2_ZGLKORDAPRSZW	Zgłoszenie korekty danych

III_A_3_PESEL	Numer PESEL osoby ubezpieczonej
III_A_4_NIP	Numer NIP osoby ubezpieczonej
III_A_5_RODZDOK	Rodzaj dokumentu identyfikującego osobę ubezpieczoną
III_A_6_SERIANRDOK	Seria i numer dokumentu identyfikującego osobę ubezpieczoną
III_A_7_NAZWISKO	Nazwisko osoby ubezpieczonej
III_A_8_IMIEPIERW	Imię pierwsze osoby ubezpieczonej
III_A_9_DATAURODZ	Data urodzenia osoby ubezpieczonej
III_B_1_1KODTYTUB	Kod tytułu ubezpieczenia
III_B_1_2PRDOEM	Prawo do emerytury
III_B_1_3STNIEP	Stopień niepełnosprawności
III_B_2_KODPRSZW	Kod pracy w szczególnych warunkach / o szczególnym charakterze
III_B_3_KODPRSZWOD	Data początku okresu pracy w szczególnych warunkach / o szczególnym charakterze
III_B_4_KODPRSZWDO	Data końca okresu pracy w szczególnych warunkach / o szczególnym charakterze
III_B_5_1WYMCZPRL	Wymiar czasu pracy - licznik
III_B_5_2WYMCZPRM	Wymiar czasu pracy - mianownik
III_B_6_KODPRSZW	Kod pracy w szczególnych warunkach / o szczególnym charakterze
III_B_7_KODPRSZWOD	Data początku okresu pracy w szczególnych warunkach / o szczególnym charakterze
III_B_8_KODPRSZWDO	Data końca okresu pracy w szczególnych warunkach / o szczególnym charakterze
III_B_9_1WYMCZPRL	Wymiar czasu pracy - licznik
III_B_9_2WYMCZPRM	Wymiar czasu pracy - mianownik
III_B_10_KODPRSZW	Kod pracy w szczególnych warunkach / o szczególnym charakterze
III_B_11_KODPRSZWOD	Data początku okresu pracy w szczególnych warunkach / o szczególnym charakterze
III_B_12_KODPRSZWDO	Data końca okresu pracy w szczególnych warunkach / o szczególnym charakterze
III_B_13_1WYMCZPRL	Wymiar czasu pracy - licznik
III_B_13_2WYMCZPRM	Wymiar czasu pracy - mianownik
III_B_14_KODPRSZW	Kod pracy w szczególnych warunkach / o szczególnym charakterze
III_B_15_KODPRSZWOD	Data początku okresu pracy w szczególnych warunkach / o szczególnym charakterze
III_B_16_KODPRSZWDO	Data końca okresu pracy w szczególnych warunkach / o szczególnym charakterze
III_B_17_1WYMCZPRL	Wymiar czasu pracy - licznik
III_B_17_2WYMCZPRM	Wymiar czasu pracy - mianownik

Tablica ZUSZUA

Tablica zawiera treść dokumentu ZUS ZUA.

Nazwa	Opis
ID_DOKUMENT	Identyfikator dokumentu (z tablicy DOKUMENT)
ID_PLATNIK	Identyfikator płatnika (z tablicy PLATNIK)
ID_UBEZPIECZONY	Identyfikator ubezpieczonego (z tablicy UBEZPIECZONY)

I_1_ZGLDOUBSPOLZDR	Zgłoszenie do ubezpieczeń społecznych i do ubezpieczenia zdrowotnego
I_2_ZGLDOUBSPOL	Zgłoszenie do ubezpieczeń społecznych
I_3_ZGZMKOROSUB	Zgłoszenie zmiany / korekty danych osoby ubezpieczonej
I_4_DATANADANIA	Data nadania
I_5_NALEPKAR	Nalepka R
II_1_NIP	Numer NIP płatnika
II_2_REGON	Numer REGON płatnika
II_3_PESEL	Numer PESEL płatnika
II_4_RODZDOK	Rodzaj dokumentu identyfikującego płatnika osobę fizyczną
II_5_SERIANRDOK	Seria i numer dokumentu identyfikującego płatnika osobę fizyczną
II_6_NAZWASKR	Nazwa skrócona płatnika
II_7_NAZWISKO	Nazwisko płatnika osoby fizycznej
II_8_IMIEPIERW	Imię pierwsze płatnika osoby fizycznej
II_9_DATAURODZ	Data urodzenia płatnika osoby fizycznej
III_1_PESEL	Numer PESEL ubezpieczonego
III_2_NIP	Numer NIP ubezpieczonego
III_3_RODZDOK	Rodzaj dokumentu identyfikującego ubezpieczonego
III_4_SERIANRDOK	Seria i numer dokumentu identyfikującego ubezpieczonego
III_5_NAZWISKO	Nazwisko ubezpieczonego
III_6_IMIEPIERW	Imię pierwsze ubezpieczonego
III_7_DATAURODZ	Data urodzenia ubezpieczonego
IV_1_IMIEDRUGIE	Imię drugie
IV_2_NAZWISKOROD	Nazwisko rodowe
IV_3_OBYWATELSTWO	Obywatelstwo
IV_4_PLEC	Płeć
IV_5_KARTSTALPOB	Informacja o tym, czy ubezpieczony posiada kartę stałego pobytu
IV_6_KARTACZASOPOB	Informacja o tym, czy ubezpieczony posiada kartę czasowego pobytu, wydaną w związku z udzieleniem statusu uchodźcy
V_1_1KODTYTUB	Kod tytułu ubezpieczenia
V_1_2PRDOEM	Prawo do emerytury
V_1_3STNIEP	Stopień niepełnosprawności
V_2_1OKRESNIEPOD	Okres od, na jaki został orzeczonego stopień niepełnosprawności
V_2_2OKRESNIEPDO	Okres do, na jaki został orzeczonego stopień niepełnosprawności
VI_1_1WYMCZPRL	Wymiar czasu pracy – Licznik
VI_1_2WYMCZPRM	Wymiar czasu pracy - Mianownik
VI_2_DATAPOWSOBUB	Data powstania obowiązku ubezpieczeń
VI_3_OSZGPODLEM	Osoba zgłaszana podlega ubezpieczeniu emerytalnemu
VI_4_OSZGPODREN	Osoba zgłaszana podlega ubezpieczeniom rentowym
VI_5_OSZGPODLCH	Osoba zgłaszana podlega ubezpieczeniu chorobowemu
VI_6_OSZGPODLWYP	Osoba zgłaszana podlega ubezpieczeniu wypadkowemu
VII_1_DATAPOWSOBUB	Data powstania obowiązku ubezpieczenia (zdrowotne)
VIII_1_WNOOBJEM	Wnoszę o objęcie ubezpieczeniem emerytalnym
VIII_2_ODDNIAUBEM	Ubezpieczenie dobrowolne emerytalne od dnia
VIII_3_WNOOBJR	Wnoszę o objęcie ubezpieczeniem rentowym
VIII_4_ODDNIAUBR	Ubezpieczenie dobrowolne rentowe od dnia
VIII_5_WNOOBJCH	Wnoszę o objęcie ubezpieczeniem chorobowym

VIII_6_ODDNIAUBCH	Ubezpieczenie dobrowolne chorobowe od dnia
IX_1_DATAPOWSOBUB	Data rozpoczęcia ubezpieczenia (dobrowolnego, zdrowotnego)
IX_2_KWPIERSK	Kwota pierwszej składki
X_1_KODPOKZPRAC	Informacja o tym, czy ubezpieczony jest spokrewniony, spowinowacony z pracodawcą
X_2_WSPGOSPZPR	Informacja o tym, czy ubezpieczony pozostaje we wspólnym gospodarstwie domowym
X_3_KODSTNZDPRA	Kod stopnia niezdolności do pracy
X_4_1OKRNZDOPROD	Okres, na jaki został orzeczony stopień niezdolności do pracy
X_4_2OKRNZDOPRDO	Okres niezdolności do pracy (Data do)
X_5_KODZAWODU	Kod wykonywanego zawodu
X_6_KODPRGORN	Kod pracy górniczej
X_7_1OKRPRGOROD	Okres pracy górniczej
X_7_2OKRPRGORDO	Okres pracy górniczej (Data do)
X_8_KODWYK	Kod wykształcenia
X_9_KODPRSZW	Kod pracy w szczególnych warunkach
X_10_1OKRPRSZWOD	Okres pracy w szczególnych warunkach
X_10_2OKRPRSZWDO	Okres pracy w szczególnych warunkach (Data do)
XI_1_KODKASY	Kod kasy chorych lub oddziału NFZ
XI_2_NAZWAKCH	Nazwa kasy chorych lub oddziału NFZ
XI_3_DATAUMZKASA	Data przystąpienia do kasy chorych
XII_1_KODPOCZTOWY	Adres zameldowania osoby ubezpieczonej - Kod pocztowy
XII_2_MIEJSCOWOSC	Adres zameldowania osoby ubezpieczonej - Miejscowość
XII_3_GMINA	Adres zameldowania osoby ubezpieczonej - Gmina
XII_4_ULICA	Adres zameldowania osoby ubezpieczonej - Ulica
XII_5_NUMERDOMU	Adres zameldowania osoby ubezpieczonej - Numer domu
XII_6_NUMERLOKALU	Adres zameldowania osoby ubezpieczonej - Numer lokalu
XII_7_TELEFON	Adres zameldowania osoby ubezpieczonej - Numer telefonu
XII_8_FAKS	Adres zameldowania osoby ubezpieczonej - Numer faksu lub kod państwa i zagraniczny kod pocztowy
XIII_1_KODPOCZTOWY	Adres zamieszkania osoby ubezpieczonej - Kod pocztowy
XIII_2_MIEJSCOWOSC	Adres zamieszkania osoby ubezpieczonej - Miejscowość
XIII_3_GMINA	Adres zamieszkania osoby ubezpieczonej - Gmina
XIII_4_ULICA	Adres zamieszkania osoby ubezpieczonej - Ulica
XIII_5_NUMERDOMU	Adres zamieszkania osoby ubezpieczonej - Numer domu
XIII_6_NUMERLOKALU	Adres zamieszkania osoby ubezpieczonej - Numer lokalu
XIII_7_TELEFON	Adres zamieszkania osoby ubezpieczonej - Numer telefonu
XIII_8_FAKS	Adres zamieszkania osoby ubezpieczonej - Numer faksu lub kod państwa i zagraniczny kod pocztowy
XIV_1_KODPOCZTOWY	Adres do korespondencji osoby ubezpieczonej - Kod pocztowy
XIV_2_MIEJSCOWOSC	Adres do korespondencji osoby ubezpieczonej - Miejscowość
XIV_3_ULICA	Adres do korespondencji osoby ubezpieczonej - Ulica
XIV_4_NUMERDOMU	Adres do korespondencji osoby ubezpieczonej - Numer domu
XIV_5_NUMERLOKALU	Adres do korespondencji osoby ubezpieczonej - Numer lokalu
XIV_6_SKRPOCZTOWA	Adres do korespondencji osoby ubezpieczonej - Skrytka pocztowa
XIV_7_TELEFON	Adres do korespondencji osoby ubezpieczonej - Numer telefonu
XIV_8_FAKS	Adres do korespondencji osoby ubezpieczonej - Numer faksu lub kod

	państwa i zagraniczny kod pocztowy
XIV_9_ADRPOCZTYEL	Adres do korespondencji osoby ubezpieczonej - Adres poczty elektronicznej
XV_1_DATAWYPEL	Data wypełnienia dokumentu
IX_2_KODNFZ	Kod oddziału NFZ (dla dobrowolnego ubezpieczenia zdrowotnego)

Tablica ZUSZWPA

Tablica zawiera treść dokumentu ZUS ZWPA.

Nazwa	Opis
ID_DOKUMENT	Identyfikator dokumentu (z tablicy DOKUMENT)
ID_PLATNIK	Identyfikator płatnika (z tablicy PLATNIK)
I_1_WYRPLOSPRAWN	Wyrejestrowanie płatnika - osoby prawnej / jednostki organizacyjnej nieposiadającej osobowości prawnej
I_2_WYRPLOSFIZ	Wyrejestrowanie płatnika - osoby fizycznej
I_3_KORDANYCHWYRPL	Korekta danych wyrejestrowania płatnika składek
I_4_DATANADANIA	Data nadania
I_5_NALEPKAR	Nalepka R
II_1_NIP	Numer NIP płatnika
II_2_REGON	Numer REGON płatnika
II_3_PESEL	Numer PESEL płatnika
II_4_RODZDOK	Rodzaj dokumentu identyfikującego płatnika osobę fizyczną
II_5_SERIANRDOK	Seria i numer dokumentu identyfikującego płatnika osobę fizyczną
II_6_NAZWASKR	Nazwa skrócona płatnika
II_7_NAZWISKO	Nazwisko płatnika osoby fizycznej
II_8_IMIEPIERW	Imię pierwsze płatnika osoby fizycznej
II_9_DATAURODZ	Data urodzenia płatnika osoby fizycznej
III_1_KODTYTWYRPL	Kod przyczyny wyrejestrowania
III_2_DATAWYREJEST	Data wyrejestrowania
IV_1_DATAWYPEL	Data wypełnienia dokumentu

Tablica ZUSZWUA

Tablica zawiera treść dokumentu ZUS ZWUA.

Nazwa	Opis
ID_DOKUMENT	Identyfikator dokumentu (z tablicy DOKUMENT)
ID_PLATNIK	Identyfikator płatnika (z tablicy PLATNIK)
ID_UBEZPIECZONY	Identyfikator ubezpieczonego (z tablicy UBEZPIECZONY)
I_1_WYRSPOLIZDR	Wyrejestrowanie z ubezpieczeń społecznych i ubezpieczenia zdrowotnego
I_2_WYRSPOL	Wyrejestrowanie z ubezpieczeń społecznych
I_3_WYRUBZDR	Wyrejestrowanie z ubezpieczenia zdrowotnego
I_4_ZGLKORDAWYRZUB	Zgłoszenie korekty danych o wyrejestrowaniu z ubezpieczeń społecznych / ubezpieczenia zdrowotnego
I_5_DATANADANIA	Data nadania

I_6_NALEPKAR	Nalepka R
II_1_NIP	Numer NIP płatnika
II_2_REGON	Numer REGON płatnika
II_3_PESEL	Numer PESEL płatnika
II_4_RODZDOK	Rodzaj dokumentu identyfikującego płatnika osobę fizyczną
II_5_SERIANRDOK	Seria i numer dokumentu identyfikującego płatnika osobę fizyczną
II_6_NAZWASKR	Nazwa skrócona płatnika
II_7_NAZWISKO	Nazwisko płatnika osoby fizycznej
II_8_IMIEPIERW	Imię pierwsze płatnika osoby fizycznej
II_9_DATAURODZ	Data urodzenia płatnika osoby fizycznej
III_1_PESEL	Numer PESEL ubezpieczonego
III_2_NIP	Numer NIP ubezpieczonego
III_3_RODZDOK	Rodzaj dokumentu identyfikującego ubezpieczonego
III_4_SERIANRDOK	Seria i numer dokumentu identyfikującego ubezpieczonego
III_5_NAZWISKO	Nazwisko ubezpieczonego
III_6_IMIEPIERW	Imię pierwsze ubezpieczonego
III_7_DATAURODZ	Data urodzenia ubezpieczonego
IV_1_1KODYTUB	Kod tytułu ubezpieczenia
IV_1_2PRDOEM	Prawo do emerytury
IV_1_3STNIEP	Stopień niepełnosprawności
IV_2_RODZAJUBEM	Wyrejestrowanie z ubezpieczenia - emerytalnego
IV_3_ODDNIAUBEM	Data od - wyrejestrowania z ubezpieczenia emerytalnego
IV_4_KODYTYWYRUB	Kod przyczyny wyrejestrowania
IV_5_RODZAJUBR	Wyrejestrowanie z ubezpieczenia - rentowego
IV_6_ODDNIAUBR	Data od - wyrejestrowania z ubezpieczenia rentowego
IV_7_KODYTYWYRUB	Kod przyczyny wyrejestrowania
IV_8_RODZAJUBCH	Wyrejestrowanie z ubezpieczenia - chorobowego
IV_9_ODDNIAUBCH	Data od - wyrejestrowania z ubezpieczenia chorobowego
IV_10_KODYTYWYRUB	Kod przyczyny wyrejestrowania
IV_11_RODZAJUBWYP	Wyrejestrowanie z ubezpieczenia - wypadkowego
IV_12_ODDNIAWYP	Data od - wyrejestrowania z ubezpieczenia wypadkowego
IV_13_KODYTYWYRUB	Kod przyczyny wyrejestrowania
IV_14_RODZAJUBZDR	Wyrejestrowanie z ubezpieczenia - zdrowotnego
IV_15_ODDNIAZUBZDR	Data od - wyrejestrowania z ubezpieczenia zdrowotnego
IV_16_KODYTYWYRUB	Kod przyczyny wyrejestrowania
V_1_1KODYTUB	Kod tytułu ubezpieczenia
V_1_2PRDOEM	Prawo do emerytury
V_1_3STNIEP	Stopień niepełnosprawności
V_2_DATAKONTUBEMR	Data, od której osoba zamierza kontynuować ubezpieczenia emerytalne i rentowe
VI_1_DATAWYPEL	Data wypełnienia
V_1_DATAWYGAS	Data wygaśnięcia stosunku pracy
V_2_KODWYGAS	Kod wygaśnięcia / kod trybu rozwiązania stosunku pracy/ stosunku służbowego
V_3_KODPODSTPRAW	Kod podstawy prawnej wygaśnięcia / rozwiązania stosunku pracy/ stosunku służbowego
V_4_PODSTPRAW	Podstawa prawna wygaśnięcia / rozwiązania stosunku pracy/ stosunku

	służbowego
V_5_STRONAINI	Strona, z inicjatywy której nastąpiło rozwiązanie stosunku pracy

Tablica ZUSZZA

Tablica zawiera treść dokumentu ZUS ZZA.

Nazwa	Opis
ID_DOKUMENT	Identyfikator dokumentu (z tablicy DOKUMENT)
ID_PLATNIK	Identyfikator płatnika (z tablicy PLATNIK)
ID_UBEZPIECZONY	Identyfikator ubezpieczonego (z tablicy UBEZPIECZONY)
I_1_ZGLDOUBEZPZDR	Zgłoszenie do ubezpieczenia zdrowotnego
I_2_ZGLZMDANYCH	Zgłoszenie zmiany / korekty danych
I_3_DATANADANIA	Data nadania
I_4_NALEPKAR	Nalepka R
II_1_NIP	Numer NIP płatnika
II_2_REGON	Numer REGON płatnika
II_3_PESEL	Numer PESEL płatnika
II_4_RODZDOK	Rodzaj dokumentu identyfikującego płatnika osobę fizyczną
II_5_SERIANRDOK	Seria i numer dokumentu identyfikującego płatnika osobę fizyczną
II_6_NAZWASKR	Nazwa skrócona płatnika
II_7_NAZWISKO	Nazwisko płatnika osoby fizycznej
II_8_IMIEPIERW	Imię pierwsze płatnika osoby fizycznej
II_9_DATAURODZ	Data urodzenia płatnika osoby fizycznej
III_1_PESEL	Numer PESEL ubezpieczonego
III_2_NIP	Numer NIP ubezpieczonego
III_3_RODZDOK	Rodzaj dokumentu identyfikującego ubezpieczonego
III_4_SERIANRDOK	Seria i numer dokumentu identyfikującego ubezpieczonego
III_5_NAZWISKO	Nazwisko ubezpieczonego
III_6_IMIEPIERW	Imię pierwsze ubezpieczonego
III_7_DATAURODZ	Data urodzenia ubezpieczonego
IV_1_IMIEDRUGIE	Imię drugie
IV_2_NAZWISKOROD	Nazwisko rodowe
IV_3_OBYWATELSTWO	Obywatelstwo
IV_4_PLEC	Płeć
IV_5_KARTSTALPOB	Informacja o tym, czy ubezpieczony posiada kartę stałego pobytu
IV_6_KARTACZASOPOB	Informacja o tym, czy ubezpieczony posiada kartę czasowego pobytu, wydaną w związku z udzieleniem statusu uchodźcy
V_1_1KODTYTUB	Kod tytułu ubezpieczenia
V_1_2PRDOEM	Prawo do emerytury
V_1_3STNIEP	Stopień niepełnosprawności
V_KODZAWODU	Kod wykonywanego zawodu
VI_1_DATAPOWSOBUB	Data powstania obowiązku ubezpieczenia
VII_1_DATAPOWSOBUB	Data rozpoczęcia ubezpieczenia (dobrowolnego)
VII_2_KWPERSK	Kwota pierwszej składki
VIII_1_KODKASY	Kod kasy chorych lub oddziału NFZ

VIII_2_NAZWAKCH	Nazwa kasy chorych lub oddziału NFZ
VIII_3_DATAUMZKASA	Data przystąpienia do kasy chorych
IX_1_KODPOCZTOWY	Adres zameldowania osoby ubezpieczonej - Kod pocztowy
IX_2_MIEJSCOWOSC	Adres zameldowania osoby ubezpieczonej - Miejscowość
IX_3_GMINA	Adres zameldowania osoby ubezpieczonej - Gmina
IX_4_ULICA	Adres zameldowania osoby ubezpieczonej - Ulica
IX_5_NUMERDOMU	Adres zameldowania osoby ubezpieczonej - Numer domu
IX_6_NUMERLOKALU	Adres zameldowania osoby ubezpieczonej - Numer lokalu
IX_7_TELEFON	Adres zameldowania osoby ubezpieczonej - Numer telefonu
IX_8_FAKS	Adres zameldowania osoby ubezpieczonej - Numer faksu lub kod państwa i zagraniczny kod pocztowy
X_1_KODPOCZTOWY	Adres zamieszkania osoby ubezpieczonej - Kod pocztowy
X_2_MIEJSCOWOSC	Adres zamieszkania osoby ubezpieczonej - Miejscowość
X_3_GMINA	Adres zamieszkania osoby ubezpieczonej - Gmina
X_4_ULICA	Adres zamieszkania osoby ubezpieczonej - Ulica
X_5_NUMERDOMU	Adres zamieszkania osoby ubezpieczonej - Numer domu
X_6_NUMERLOKALU	Adres zamieszkania osoby ubezpieczonej - Numer lokalu
X_7_TELEFON	Adres zamieszkania osoby ubezpieczonej - Numer telefonu
X_8_FAKS	Adres zamieszkania osoby ubezpieczonej - Numer faksu lub kod państwa i zagraniczny kod pocztowy
XI_1_KODPOCZTOWY	Adres do korespondencji osoby ubezpieczonej - Kod pocztowy
XI_2_MIEJSCOWOSC	Adres do korespondencji osoby ubezpieczonej - Miejscowość
XI_3_ULICA	Adres do korespondencji osoby ubezpieczonej - Ulica
XI_4_NUMERDOMU	Adres do korespondencji osoby ubezpieczonej - Numer domu
XI_5_NUMERLOKALU	Adres do korespondencji osoby ubezpieczonej - Numer lokalu
XI_6_SKRPOCZTOWA	Adres do korespondencji osoby ubezpieczonej - Skrytka pocztowa
XI_7_TELEFON	Adres do korespondencji osoby ubezpieczonej - Numer telefonu
XI_8_FAKS	Adres do korespondencji osoby ubezpieczonej - Numer faksu lub kod państwa i zagraniczny kod pocztowy
XI_9_ADRPOCZTYEL	Adres do korespondencji osoby ubezpieczonej - Adres poczty elektronicznej
XII_1_DATAWYPEL	Data wypełnienia
VII_2_KODNFZ	Kod oddziału NFZ (dla dobrowolnego ubezpieczenia zdrowotnego)

Tablica **ZUSIWA**

Tablica zawiera treść dokumentu ZUS IWA.

Nazwa	Opis
ID_DOKUMENT	Identyfikator dokumentu (z tablicy DOKUMENT)
ID_PLATNIK	Identyfikator płatnika (z tablicy PLATNIK)
I_1_1IDINFOR	Identyfikator dokumentu
I_1_2OKRINFOR	Okres identyfikatora dokumentu
I_2_KODJEDNTER	Kod jednostki terenowej
I_3_DATANAD	Data nadania
I_4_NALEPKAR	Nalepka R
I_5_DATAWPL	Data wpływu

I_6_ZNAKINRDECPOK	Znak i numer sprawy
II_1_NIP	Numer NIP płatnika
II_2_REGON	Numer REGON płatnika
II_3_PESEL	Numer PESEL płatnika
II_4_RODZDOK	Rodzaj dokumentu
II_5_SERIANRDOK	Seria i numer dokumentu płatnika
II_6_NAZWASKR	Nazwa skrócona
II_7_NAZWISKO	Nazwisko płatnika
II_8_IMIEPIERW	Imię pierwsze płatnika
II_9_DATAURODZ	Data urodzenia płatnika
III_1_LUBEZP	Liczba ubezpieczonych
IV_1_RDZIALPKD	Rodzaj działalności według PKD
IV_2_LPSZKWYP	Liczba poszkodowanych w wypadkach przy pracy ogółem
IV_3_LPSZWYPSMC	Liczba poszkodowanych w wypadkach przy pracy śmiertelnych i ciężkich
IV_4_LZTRWARZAG	Liczba zatrudnionych w warunkach zagrożenia
V_1_KODPOCZTOWY	Kod pocztowy
V_2_MIEJSCOWOSC	Miejscowość
V_3_ULICA	Ulica
V_5_NUMERLOKALU	Numer lokalu
V_4_NUMERDOMU	Numer domu
V_6_TELDOTELETR	Telefon do teletransmisji
V_7_SKRPOCZTOWA	Skrytka pocztowa
V_8_TELEFON	Numer telefonu
V_9_FAKS	Numer faksu lub kod państwa i zagraniczny kod pocztowy
V_10_ADRPOCZTYEL	Adres poczty elektronicznej
VI_1_DATAWYPEL	Data wypełnienia

Tablica ZUSOSW

Tablica zawiera treść dokumentu ZUS OSW.

Nazwa	Opis
ID_DOKUMENT	Identyfikator dokumentu
ID_PLATNIK	Identyfikator płatnika (z tablicy PLATNIK)
I_1_NIP	Numer NIP płatnika
II_2_REGON	Numer REGON płatnika
II_3_PESEL	Numer PESEL płatnika
II_4_RODZDOK	Rodzaj dokumentu identyfikującego płatnika
II_5_SERIANRDOK	Seria i numer dokumentu identyfikującego płatnika
II_6_NAZWASKR	Nazwa skrócona płatnika
II_7_NAZWISKO	Nazwisko płatnika
II_8_IMIEPIERW	Imię pierwsze płatnika
II_9_DATAURODZ	Data urodzenia płatnika
II_1_RAPORTYTAK	Informacja o zamiarze przekazania raportów informacyjnych
II_2_RAPORTYNIE	Odwołanie oświadczenia o zamiarze przekazania raportów
III_1_DATAWYPEL	Data wypełnienia

Tablica ZUSDRA2RCA2

Tablica zawiera treść dokumentu ZUS DRA cz II oraz ZUS RCA cz II.

Nazwa	Opis
ID_DOKUMENT	Identyfikator dokumentu
ID_PLATNIK	Identyfikator płatnika (z tablicy PLATNIK)
I_1_IDENTYFIKATOR	Identyfikator deklaracji
I_2_ROK	Rok
I_3_DATANADANIA	Data nadania
I_4_NALEPKAR	Nalepka R
I_5_ZNAKINRDECPOK	Znak i numer sprawy
II_1_NIP	Numer NIP płatnika
II_2_REGON	Numer REGON płatnika
II_3_PESEL	Numer PESEL płatnika
II_4_RODZDOK	Rodzaj dokumentu identyfikującego płatnika
II_5_SERIANRDOK	Seria i numer dokumentu identyfikującego płatnika
II_6_NAZWASKR	Nazwa skrócona płatnika
II_7_NAZWISKO	Nazwisko płatnika
II_8_IMIEPIERW	Imię pierwsze płatnika
II_9_DATAURODZ	Data urodzenia płatnika
III_1_PRZYCHOD	Przychód
III_2_PODSTAWA	Podstawa wymiaru składek
IV_1_DATAWYPELN	Data wypełnienia
III_DOCHOD	Dochód
IV_PRZYCHOD_KARTA	Kwota przychodu (karta podatkowa)
IV_DOCHOD_KARTA	Kwota dochodu (karta podatkowa)
IV_PRZYCHOD_RYCZALT	Kwota przychodu (ryczałt od przychodów ewidencjonowanych)
IV_DOCHOD_RYCZALT	Dochód (ryczałt od przychodów ewidencjonowanych)
IV_PRZYCHOD_OGOLNE	Kwota przychodu (opodatkowanie na zasadach ogólnych)
IV_DOCHOD_OGOLNE	Kwota dochodu (opodatkowanie na zasadach ogólnych)

Tablica ZUSRIA

Tablica zawiera treść dokumentu ZUS RIA.

Nazwa	Opis
ID_DOKUMENT	Identyfikator dokumentu
ID_PLATNIK	Identyfikator płatnika (z tablicy PLATNIK)
ID_UBEZPIECZONY	Identyfikator ubezpieczonego (z tablicy UBEZPIECZONY)
I_1_RODZAJ_DOKUMENTU	Dokument przekazywany pierwszorazowo/korekta/wycofujący
II_1_NIP	Numer NIP płatnika
II_2_REGON	Numer REGON płatnika
II_3_PESEL	Numer PESEL płatnika
II_4_RODZDOK	Rodzaj dokumentu identyfikującego płatnika

II_5_SERIANRDOK	Seria i numer dokumentu identyfikującego płatnika
II_6_NAZWASKR	Nazwa skrócona płatnika
II_7_NAZWISKO	Nazwisko płatnika
II_8_IMIEPIERW	Imię pierwsze płatnika
II_9_DATAURODZ	Data urodzenia płatnika
III_1_NAZWISKO	Nazwisko ubezpieczonego
III_2_IMIEPIERW	Imię pierwsze ubezpieczonego
III_3_TYPID	Typ identyfikatora dokumentu ubezpieczonego
III_4_IDENTYFIK	Identyfikator
IV_1_DATAROZWYG	Data wygaśnięcia stosunku pracy
IV_2_KODROZWYG	Kod wygaśnięcia stosunku pracy
IV_3_KODPODPRAWROZWY	Kod podstawy prawnej
IV_4_PODPRAWROZWYG	Podstawa prawna
IV_5_STRONAROZWYG	Informacja o stronie, z której inicjatywy rozwiązano stosunek pracy
X_1_STATUS_PODMIOTU	Status podmiotu
XII_1_DATAWYPEL	Data wypełnienia

Tablica BLK_RIA_EME_FUS

Tablica zawiera treść pozycji wielokrotnej dokumentu ZUS RIA.

Nazwa	Opis
ID_DOKUMENT	Identyfikator dokumentu
ID_DOK_NAD	Identyfikator dokumentu nadrzędnego
ID_PLATNIK	Identyfikator płatnika (z tablicy PLATNIK)
ID_UBEZPIECZONY	Identyfikator ubezpieczonego (z tablicy UBEZPIECZONY)
X_2_OKRESOD	Data początku okresu pracy w szczególnych warunkach / o szczególnym charakterze
X_3_OKRESDO	Data końca okresu pracy w szczególnych warunkach / o szczególnym charakterze
X_4_PRACAWPELWYM	Informacja o pracy na stałe i pełnym wymiarze czasu pracy
X_5_1_LWYMCZASUPRACY	Wymiar czasu pracy - licznik
X_5_2_MWYMCZASUPRACY	Wymiar czasu pracy - mianownik
X_6_KODPRACYSZCHAR	Kod pracy w szczególnych warunkach
X_7_KODPRACYSZWAR1	Kod pracy o szczególnym charakterze
X_8_NAZWASTANSZWAR1	Nazwa stanowiska pracy, na którym pracownik świadczył pracę stale i bezpośrednio przy stanowiskach pracy w szczególnych warunkach
X_9_ZMNAZWASTANSZW1	Zmieniona nazwa stanowiska, na którym wykonywana praca odpowiada ściśle pracy z wykazu prac w szczególnych warunkach
X_10_KODPRACYSZWAR2	Kod pracy w szczególnych warunkach / o szczególnym charakterze
X_11_NAZWASTANSZWAR2	Nazwa stanowiska pracy, na którym pracownik świadczył pracę stale i bezpośrednio przy stanowiskach pracy w szczególnych warunkach
X_12_ZMNAZWASTANSZW2	Zmieniona nazwa stanowiska, na którym wykonywana praca odpowiada ściśle pracy z wykazu prac w szczególnych

	warunkach
X_13_DEPUTATWEGLOWY	Informacja o przysługiwaniu deputatu węglowego
X_14_ZATRUDNAKOLEI	Stanowisko nieobjęte w wykazach o szczególnych warunkach

Tablica BLK_RIA_EME_POMOSTOWE

Tablica zawiera treść pozycji wielokrotnej dokumentu ZUS RIA.

Nazwa	Opis
ID_DOKUMENT	Identyfikator dokumentu
ID_DOK_NAD	Identyfikator dokumentu nadrzędnego
ID_PLATNIK	Identyfikator płatnika (z tablicy PLATNIK)
ID_UBEZPIECZONY	Identyfikator ubezpieczonego (z tablicy UBEZPIECZONY)
TYP_BLOKU	Typ bloku
XI_1_KODPRACY	Kod pracy w szczególnych warunkach / o szczególnym charakterze
XI_2_OKRESOD	Data początku okresu pracy w szczególnych warunkach / o szczególnym charakterze
XI_3_OKRESDO	Data końca okresu pracy w szczególnych warunkach / o szczególnym charakterze
XI_4_1_LWYMCZASUPRACY	Wymiar czasu pracy - licznik
XI_4_2_MWYMCZASUPRACY	Wymiar czasu pracy - mianownik

Tablica BLK_RIA_PRACA_NAUCZYCIEL

Tablica zawiera treść pozycji wielokrotnej dokumentu ZUS RIA.

Nazwa	Opis
ID_DOKUMENT	Identyfikator dokumentu (raportu z tablicy DOKROZL_RAPORT)
ID_DOK_NAD	Identyfikator dokumentu nadrzędnego
ID_PLATNIK	Identyfikator płatnika (z tablicy PLATNIK)
ID_UBEZPIECZONY	Identyfikator ubezpieczonego (z tablicy UBEZPIECZONY)
TYP_BLOKU	Typ bloku
VIII_IX_1_OKRESOD	Data początku okresu pracy nauczycielskiej w placówkach
VIII_IX_2_OKRESDO	Data końca okresu pracy nauczycielskiej w placówkach
VIII_IX_3_1_LWYMCZASUPR	Wymiar czasu pracy - licznik
VIII_IX_3_2_MWYMCZASUPR	Wymiar czasu pracy - mianownik
VIII_IX_4_OBNIZWYMIA	Praca w szkolnictwie specjalnym

Tablica BLK_RIA_PRZYCHOD

Tablica zawiera treść pozycji wielokrotnej dokumentu ZUS RIA.

Nazwa	Opis
ID_DOKUMENT	Identyfikator dokumentu (raportu z tablicy DOKROZL_RAPORT)
ID_DOK_NAD	Identyfikator dokumentu nadrzędnego

ID_PLATNIK	Identyfikator płatnika (z tablicy PLATNIK)
ID_UBEZPIECZONY	Identyfikator ubezpieczonego (z tablicy UBEZPIECZONY)
V_VI_VII_1_ROKWYPLAT	Rok wypłaty kwoty przychodu
V_VI_VII_2_PRYZAROK	Rok, za który należny jest przychód
V_VI_VII_3_KWOTAPRZY	Kwota

Tablica ZUSRPA

Tablica zawiera treść dokumentu ZUS RPA.

Nazwa	Opis
ID_DOKUMENT	Identyfikator dokumentu
ID_PLATNIK	Identyfikator płatnika (z tablicy PLATNIK)
I_1_1IDRAPS	Identyfikator raportu
I_1_2OKRROZL	Okres w identyfikatorze raportu
II_1_NIP	Numer NIP płatnika
II_2_REGON	Numer REGON płatnika
II_3_PESEL	Numer PESEL płatnika
II_4_RODZDOK	Rodzaj dokumentu identyfikującego płatnika
II_5_SERIANRDOK	Seria i numer dokumentu identyfikującego płatnika
II_6_NAZWASKR	Nazwa skrócona płatnika
II_7_NAZWISKO	Nazwisko płatnika
II_8_IMIEPIERW	Imię pierwsze płatnika
II_9_DATAURODZ	Data urodzenia płatnika
IV_1_DATAWYPEL	Data wypełnienia

Tablica UBEZP_ZUSRPA

Tablica zawiera treść pozycji wielokrotnej dokumentu ZUS RPA.

Nazwa	Opis
ID_DOKUMENT	Identyfikator dokumentu
ID_PLATNIK	Identyfikator płatnika (z tablicy PLATNIK)
ID_DOK_NAD	Identyfikator dokumentu nadrzędnego
ID_UBEZPIECZONY	Identyfikator ubezpieczonego (z tablicy UBEZPIECZONY)
III_A_1_NAZWISKO	Nazwisko osoby ubezpieczonej
III_A_2_IMIEPIERW	Imię pierwsze osoby ubezpieczonej
III_A_3_TYPID	Typ identyfikatora
III_A_4_IDENTYFIK	Identyfikator osoby ubezpieczonej
III_A_5_1KODTYTUB	Kod tytułu ubezpieczenia
III_A_5_2PRDOEM	Prawo do emerytury i renty
III_A_5_3STNIEP	Stopień niepełnosprawności
III_B_1_ROK	Informacja o roku, w którym wystąpił przychód
III_B_2_KWOTA	Informacja o kwocie przychodu
III_B_3_ROK	Informacja o roku, w którym wystąpił przychód
III_B_4_KWOTA	Informacja o kwocie przychodu

III_B_5_ROK	Informacja o roku, w którym wystąpił przychód
III_B_6_KWOTA	Informacja o kwocie przychodu
III_C_1_ROK	Informacja o roku, w którym wystąpił przychód
III_C_2_KWOTA	Informacja o kwocie przychodu
III_C_3_ROK	Informacja o roku, w którym wystąpił przychód
III_C_4_KWOTA	Informacja o kwocie przychodu
III_C_5_ROK	Informacja o roku, w którym wystąpił przychód
III_C_6_KWOTA	Informacja o kwocie przychodu
III_D_1_KWOTA	Informacja o kwocie
III_E_1_ROK	Informacja o roku, w którym wystąpił przychód
III_E_2_KWOTA	Informacja o kwocie przychodu
III_E_3_ROK	Informacja o roku, w którym wystąpił przychód
III_E_4_KWOTA	Informacja o kwocie przychodu
III_E_5_ROK	Informacja o roku, w którym wystąpił przychód
III_E_6_KWOTA	Informacja o kwocie przychodu
III_F_1_OKRESOD	Data początku okresu pracy
III_F_2_OKRESDO	Data końca okresu pracy
III_F_3_1WYMZAJL	Wymiar czasu pracy - licznik
III_F_3_2WYMZAJM	Wymiar czasu pracy - mianownik
III_F_4_OKRESOD	Data początku okresu pracy
III_F_5_OKRESDO	Data końca okresu pracy
III_F_6_1WYMZAJL	Wymiar czasu pracy - licznik
III_F_6_2WYMZAJM	Wymiar czasu pracy - mianownik

4.4 Kompletu rozliczeniowe pobierane z ZUS

Tablica KOMPLET_DOKROZL

Tablica zawiera powiązanie kompletu z płatnikiem oraz informacje o okresie rozliczeniowym i numerze kompletu.

Nazwa	Opis
ID	Identyfikator kompletu
ID_PLATNIK	Identyfikator płatnika (z tablicy PLATNIK)
NR_KOMPLETU	Identyfikator deklaracji (numer)
OKRES_ROZLICZ	Okres rozliczeniowy deklaracji (mm-rrrr)
ZAKRES	Przedział identyfikatorów

Tablica DOKROZL_DEKLARACJA

Tablica zawiera treść deklaracji rozliczeniowej.

Nazwa	Opis
ID_DOKUMENT	Identyfikator dokumentu (deklaracji)
ID_PLATNIK	Identyfikator płatnika (z tablicy PLATNIK)
ID_KOMPLET	Identyfikator kompletu (z tablicy KOMPLET_DOKROZL)

I_2_1	Identyfikator deklaracji (numer)
I_2_2	Okres rozliczeniowy deklaracji (mm-rrrr)
III_1	Liczba ubezpieczonych
III_2	Wniosek pracodawcy o dofinansowanie składek za osoby niepełnosprawne ze środków PFRON i budżetu państwa (Określa czy płatnik ma status zakładu pracy chronionej/aktywności zawodowej)
III_3	Stopa procentowa składek na ubezpieczenie wypadkowe
IV_1	Suma kwot składek na ubezpieczenie emerytalne
IV_2	Suma kwot składek na ubezpieczenia rentowe
IV_3	Suma kwot składek na ubezpieczenia emerytalne i rentowe
IV_4	Składki na ubezpieczenie emerytalne finansowane przez ubezpieczonych
IV_5	Składki na ubezpieczenia rentowe finansowane przez ubezpieczonych
IV_6	Suma kwot składek na ubezpieczenia emerytalne i rentowe finansowane przez ubezpieczonych
IV_7	Składki na ubezpieczenie emerytalne finansowane przez płatnika
IV_8	Składki na ubezpieczenia rentowe finansowane przez płatnika
IV_9	Suma kwot składek na ubezpieczenia emerytalne i rentowe finansowane przez płatnika
IV_10	Składki na ubezpieczenie emerytalne finansowane przez budżet państwa
IV_11	Składki na ubezpieczenia rentowe finansowane przez budżet państwa
IV_12	Suma kwot składek na ubezpieczenia emerytalne i rentowe finansowane przez budżet państwa
IV_13	Składki na ubezpieczenie emerytalne finansowane przez PFRON
IV_14	Składki na ubezpieczenie rentowe finansowane przez PFRON
IV_15	Suma kwot składek na ubezpieczenia emerytalne i rentowe finansowane przez PFRON
IV_16	Składki na ubezpieczenie emerytalne finansowane przez Fundusz Kościelny
IV_17	Składki na ubezpieczenia rentowe finansowane przez Fundusz Kościelny
IV_18	Suma kwot składek na ubezpieczenia emerytalne i rentowe finansowane przez Fundusz Kościelny
IV_19	Suma kwot składek na ubezpieczenie chorobowe
IV_20	Suma kwot składek na ubezpieczenie wypadkowe
IV_21	Suma kwot składek na ubezpieczenia chorobowe i wypadkowe
IV_22	Składki na ubezpieczenie chorobowe finansowane przez ubezpieczonych
IV_23	Składki na ubezpieczenie wypadkowe finansowane przez ubezpieczonych
IV_24	Suma kwot składek na ubezpieczenia chorobowe i wypadkowe finansowane przez ubezpieczonych
IV_25	Składki na ubezpieczenie chorobowe finansowane przez płatnika
IV_26	Składki na ubezpieczenie wypadkowe finansowane przez płatnika
IV_27	Suma kwot składek na ubezpieczenia chorobowe i wypadkowe finansowane przez płatnika
IV_28	Składki na ubezpieczenie chorobowe finansowane przez budżet państwa
IV_29	Składki na ubezpieczenie wypadkowe finansowane przez budżet państwa
IV_30	Suma kwot składek na ubezpieczenia chorobowe i wypadkowe finansowane przez budżet państwa
IV_31	Składki na ubezpieczenie chorobowe finansowane przez PFRON

IV_32	Składki na ubezpieczenie wypadkowe finansowane przez PFRON
IV_33	Suma kwot składek na ubezpieczenia chorobowe i wypadkowe finansowane przez PFRON
IV_34	Składki na ubezpieczenie chorobowe finansowane przez Fundusz Kościelny
IV_35	Składki na ubezpieczenie wypadkowe finansowane przez Fundusz Kościelny
IV_36	Suma kwot składek na ubezpieczenia chorobowe i wypadkowe finansowane przez Fundusz Kościelny
IV_37	Kwota składek na ubezpieczenia społeczne, które powinien przekazać płatnik
V_1	Kwota wypłaconych świadczeń z ubezpieczenia chorobowego
V_2	Kwota wynagrodzenia należnego płatnikowi od wypłaconych świadczeń z ubezpieczenia chorobowego
V_3	Kwota wypłaconych świadczeń z ubezpieczenia wypadkowego
V_4	Kwota wypłaconych świadczeń finansowanych z budżetu państwa / FUS
V_5	Łączna kwota do potrącenia (p.01 + p.02 + p.03 + p.04)
VI_1	Kwota do zwrotu przez ZUS
VI_2	Kwota do zapłaty przez płatnika
VII_1	Kwota należnych składek finansowana przez płatnika
VII_2	Kwota należnych składek finansowana przez ubezpieczonych
VII_3	Kwota należnych składek finansowana przez Fundusz Kościelny
VII_4	Kwota należnych składek finansowanych z budżetu państwa
VII_5	Kwota należnych składek do przekazania przez płatnika
VII_6	Kwota należnego wynagrodzenia dla płatnika
VII_7	Kwota do zapłaty (p.05 - p.06)
VIII_1	Kwota należnych składek na Fundusz Pracy i Fundusz Solidarnościowy
VIII_2	Kwota należnych składek na Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych
VIII_3	Kwota do zapłaty (p.01 + p.02)
IX_1	Liczba pracowników, za których jest opłacana składka na Fundusz Emerytur pomostowych
IX_2	Liczba stanowisk pracy w szczególnych warunkach lub o szczególnym charakterze
IX_3	Suma należnych składek na Fundusz Emerytur Pomostowych
X_1_1	Kod tytułu ubezpieczenia
X_1_2	Kod prawa do emerytury i renty
X_1_3	Kod stopnia niepełnosprawności
X_2	Podstawa wymiaru składek na ubezpieczenia emerytalne i rentowe
X_3	Podstawa wymiaru składek na ubezpieczenia chorobowe
X_4	Podstawa wymiaru składek na ubezpieczenia wypadkowe
X_5	Podstawa wymiaru składek na ubezpieczenie zdrowotne
X_6	Informacja o przekroczeniu rocznej podstawy wymiaru składek na ubezpieczenia emerytalne i rentowe
IX_KWOTA_DO_ZWROTU	Kwota do zwrotu
IX_KWOTA_DO_ZAPŁ	Kwota do zapłaty

XI_1	Informacja czy forma opodatkowania to zasady ogólne - podatek wg skali
XI_2	Kwota dochodu uzyskanego w miesiącu bezpośrednio poprzedzającym miesiąc, za który dokonywane jest rozliczenie (dotyczy opodatkowania na zasadach ogólnych - podatek wg skali)
XI_3	Podstawa wymiaru składki na ubezpieczenie zdrowotne dla opodatkowania na zasadach ogólnych (podatek wg skali)
XI_4	Kwota składki dla opodatkowania na zasadach ogólnych (podatek wg skali)
XI_5	Informacja czy forma opodatkowania to zasady ogólne - podatek liniowy
XI_6	Kwota dochodu uzyskanego w miesiącu bezpośrednio poprzedzającym miesiąc, za który dokonywane jest rozliczenie (dotyczy opodatkowania na zasadach ogólnych - podatek liniowy)
XI_7	Podstawa wymiaru składki na ubezpieczenie zdrowotne dla opodatkowania na zasadach ogólnych (podatek liniowy)
XI_8	Kwota składki dla opodatkowania na zasadach ogólnych (podatek liniowy)
XI_9	Informacja czy forma opodatkowania to karta podatkowa
XI_10	Podstawa wymiaru składki na ubezpieczenie zdrowotne dla opodatkowania kartą podatkową
XI_11	Kwota składki dla opodatkowania kartą podatkową
XI_12	Informacja czy forma opodatkowania to ryczałt od przychodów ewidencjonowanych
XI_13	Suma przychodów w bieżącym roku kalendarzowym (dotyczy ryczałtu od przychodów ewidencjonowanych)
XI_14	Deklaracja czy składki mają być opłacane na podstawie przychodów uzyskanych w poprzednim roku kalendarzowym (możliwość odpowiedzi twierdzącej, jeśli forma opodatkowania to ryczałt od przychodów ewidencjonowanych):
XI_15	Kwota przychodów z działalności gospodarczej uzyskanych w ubiegłym roku kalendarzowym (wypełniane, jeśli w polu XI_CZYOPŁACANIESKLPRK wybrano wartość 'X')
XI_16	Podstawa wymiaru składki na ubezpieczenie zdrowotne dla opodatkowania ryczałtem od przychodów ewidencjonowanych
XI_17	Kwota składki dla opodatkowania ryczałtem od przychodów ewidencjonowanych
XI_18	Informacja czy wybrano bez formy opodatkowania
XI_19	Podstawa wymiaru składki na ubezpieczenie zdrowotne dla niewybranej formy opodatkowania
XI_20	Kwota składki dla niewybranej formy opodatkowania
XII_1	Rok, którego dotyczy rozliczenie roczne składki zdrowotnej.
XII_2	Zmiana formy opodatkowania od stycznia 2022 roku.
XII_3	Zmiana formy opodatkowania od lipca 2022 roku.
XII_4	Forma opodatkowania: 'zasady ogólne według skali'.
XII_5	Kwota dochodu z działalności gospodarczej w roku.
XII_6	Kwota należnego podatku.
XII_7	Roczna podstawa wymiaru składki.
XII_8	Roczna składka.
XII_9	Suma miesięcznych należnych składek.
XII_10	Kwota do dopłaty.
XII_11	Kwota do zwrotu.
XII_12	Forma opodatkowania: 'zasady ogólne podatek liniowy'.
XII_13	Kwota dochodu z działalności gospodarczej w roku.

XII_14	Roczna podstawa wymiaru składki.
XII_15	Roczna składka.
XII_16	Suma miesięcznych należnych składek.
XII_17	Kwota do dopłaty.
XII_18	Kwota do zwrotu.
XII_19	Forma opodatkowania: 'ryczałt'.
XII_20	Kwota przychodu z działalności gospodarczej w roku.
XII_21	Roczna podstawa wymiaru składki.
XII_22	Roczna składka.
XII_23	Suma miesięcznych należnych składek.
XII_24	Kwota do dopłaty.
XII_25	Kwota do zwrotu.
XII_26	Kwota łącznej dopłaty.
XII_27	Kwota łącznego zwrotu.

Tablica DOKZROZL_RAPORT

Tablica zawiera powiązanie raportu z płatnikiem i kompletem rozliczeniowym oraz informacje o okresie rozliczeniowym i numerze raportu.

Nazwa	Opis
ID_DOKUMENT	Identyfikator dokumentu (raportu)
ID_PLATNIK	Identyfikator płatnika (z tablicy PLATNIK)
ID_KOMPLET	Identyfikator kompletu (z tablicy KOMPLET_DOKROZL)
TYP	Typ dokumentu (raportu)
I_1_1	Identyfikator raportu (numer)
I_1_2	Okres rozliczeniowy raportu (mmrrr)

Tablica UBEZP_SKLAD

Tablica zawiera pozycje raportu składkowego dla osoby ubezpieczonej pobranego w komplecie z ZUS.

Nazwa	Opis
ID	Identyfikator pozycji raportu
ID_DOKUMENT	Identyfikator dokumentu (raportu z tablicy DOKROZL_RAPORT)
ID_PLATNIK	Identyfikator płatnika (z tablicy PLATNIK)
ID_UBEZPIECZONY	Identyfikator ubezpieczonego (z tablicy UBEZPIECZONY)
TYP	Typ dokumentu (raportu)
III_A_1	Nazwisko
III_A_2	Imię pierwsze
III_A_3	Typ identyfikatora
III_A_4	Identyfikator
III_B_1_1	Kod tytułu ubezpieczenia
III_B_1_2	Kod prawa do emerytury i renty
III_B_1_3	Kod stopnia niepełnosprawności
III_B_2	Informacja o przekroczeniu rocznej podstawy wymiaru składek na ubezpieczenia emerytalne i rentowe

III_B_3_1	Wymiar czasu pracy (licznik)
III_B_3_2	Wymiar czasu pracy (mianownik)
III_B_4	Ubezpieczenie: Emerytalne Rentowe Podstawa wymiaru składki
III_B_5	Ubezpieczenie: Chorobowe Podstawa wymiaru składki
III_B_6	Ubezpieczenie: Wypadkowe Podstawa wymiaru składki
III_B_7	Ubezpieczenie: Emerytalne Kwota składki finansowana przez: Ubezpieczonego
III_B_8	Ubezpieczenie: Rentowe Kwota składki finansowana przez: Ubezpieczonego
III_B_9	Ubezpieczenie: Chorobowe Kwota składki finansowana przez: Ubezpieczonego
III_B_10	Ubezpieczenie: Wypadkowe Kwota składki finansowana przez: Ubezpieczonego
III_B_11	Ubezpieczenie: Emerytalne Kwota składki finansowana przez: Płatnika
III_B_12	Ubezpieczenia: Rentowe Kwota składki finansowana przez: Płatnika
III_B_13	Ubezpieczenie: Chorobowe Kwota składki finansowana przez: Płatnika
III_B_14	Ubezpieczenie: Wypadkowe Kwota składki finansowana przez: Płatnika
III_B_15	Ubezpieczenie: Emerytalne Kwota składki finansowana przez: budżet państwa
III_B_16	Ubezpieczenia: Rentowe Kwota składki finansowana przez: budżet państwa
III_B_17	Ubezpieczenie: Chorobowe Kwota składki finansowana przez: budżet państwa
III_B_18	Ubezpieczenie: Wypadkowe Kwota składki finansowana przez: budżet państwa
III_B_19	Ubezpieczenie: Emerytalne Kwota składki finansowana przez: PFRON
III_B_20	Ubezpieczenie: Rentowe Kwota składki finansowana przez: PFRON
III_B_21	Ubezpieczenie: Chorobowe Kwota składki finansowana przez: PFRON
III_B_22	Ubezpieczenie: Wypadkowe Kwota składki finansowana przez: PFRON
III_B_23	Ubezpieczenia: Emerytalne Kwota składki finansowana przez: Fundusz Kościelny
III_B_24	Ubezpieczenia: Rentowe Kwota składki finansowana przez: Fundusz Kościelny
III_B_25	Ubezpieczenie: Chorobowe Kwota składki finansowana przez: Fundusz Kościelny
III_B_26	Ubezpieczenie: Wypadkowe Kwota składki finansowana przez: Fundusz Kościelny
III_B_27	Kwota obniżenia podstawy wymiaru składek na ubezpieczenia społeczne z tytułu opłacania składki w ramach pracowniczego programu emerytalnego
III_B_28	Łączna kwota składek
III_C_1	Ubezpieczenie: Zdrowotne Podstawa wymiaru składki
III_C_2	Ubezpieczenie: Zdrowotne Kwota składki finansowana przez: Płatnika
III_C_3	Ubezpieczenie: Zdrowotne Kwota składki finansowana przez: budżet państwa
III_C_4	Ubezpieczenie: Zdrowotne Kwota składki finansowana przez: ubezpieczonego
III_C_5	Ubezpieczenie: Zdrowotne Kwota składki finansowana przez: Fundusz Kościelny

III_D_1	Kwota wypłaconego zasiłku rodzinnego
III_D_2	Kwota wypłaconego zasiłku wychowawczego
III_D_3	Kwota wypłaconego zasiłku pielęgnacyjnego
III_D_4	Łączna kwota wypłaconych zasiłków
III_PPK	Kwota wpłaty w ramach pracowniczego planu kapitałowego finansowana przez płatnika składek
III_E_1	Informacja czy forma opodatkowania to zasady ogólne - podatek wg skali
III_E_2	Kwota dochodu uzyskanego w miesiącu bezpośrednio poprzedzającym miesiąc, za który dokonywane jest rozliczenie (dotyczy opodatkowania na zasadach ogólnych - podatek wg skali)
III_E_3	Podstawa wymiaru składki na ubezpieczenie zdrowotne dla opodatkowania na zasadach ogólnych (podatek wg skali)
III_E_4	Kwota składki dla opodatkowania na zasadach ogólnych (podatek wg skali)
III_E_5	Informacja czy forma opodatkowania to zasady ogólne - podatek liniowy
III_E_6	Kwota dochodu uzyskanego w miesiącu bezpośrednio poprzedzającym miesiąc, za który dokonywane jest rozliczenie (dotyczy opodatkowania na zasadach ogólnych - podatek liniowy)
III_E_7	Podstawa wymiaru składki na ubezpieczenie zdrowotne dla opodatkowania na zasadach ogólnych (podatek liniowy)
III_E_8	Kwota składki dla opodatkowania na zasadach ogólnych (podatek liniowy)
III_E_9	Informacja czy forma opodatkowania to karta podatkowa
III_E_10	Podstawa wymiaru składki na ubezpieczenie zdrowotne dla opodatkowania kartą podatkową
III_E_11	Kwota składki dla opodatkowania kartą podatkową
III_E_12	Informacja czy forma opodatkowania to ryczałt od przychodów ewidencjonowanych
III_E_13	Suma przychodów w bieżącym roku kalendarzowym (dotyczy ryczałtu od przychodów ewidencjonowanych)
III_E_14	Deklaracja czy składki mają być opłacane na podstawie przychodów uzyskanych w poprzednim roku kalendarzowym (możliwość odpowiedzi twierdzącej, jeśli forma opodatkowania to ryczałt od przychodów ewidencjonowanych):
III_E_15	Kwota przychodów z działalności gospodarczej uzyskanych w ubiegłym roku kalendarzowym (wypełniane, jeśli w polu III_CZYOPLACANIESKLPRK wybrano wartość 'X')
III_E_16	Podstawa wymiaru składki na ubezpieczenie zdrowotne dla opodatkowania ryczałtem od przychodów ewidencjonowanych
III_E_17	Kwota składki dla opodatkowania ryczałtem od przychodów ewidencjonowanych
III_E_18	Informacja czy wybrano bez formy opodatkowania
III_E_19	Podstawa wymiaru składki na ubezpieczenie zdrowotne dla niewybranej formy opodatkowania
III_E_20	Kwota składki dla niewybranej formy opodatkowania
III_F_1	Rok, którego dotyczy rozliczenie roczne składki zdrowotnej.
III_F_2	Zmiana formy opodatkowania od stycznia 2022 roku.
III_F_3	Zmiana formy opodatkowania od lipca 2022 roku.
III_F_4	Forma opodatkowania: 'zasady ogólne według skali'.
III_F_5	Kwota dochodu z działalności gospodarczej w roku.
III_F_6	Kwota należnego podatku.

III_F_7	Roczna podstawa wymiaru składki.
III_F_8	Roczna składka.
III_F_9	Suma miesięcznych należnych składek.
III_F_10	Kwota do dopłaty.
III_F_11	Kwota do zwrotu.
III_F_12	Forma opodatkowania: 'zasady ogólne podatek liniowy'.
III_F_13	Kwota dochodu z działalności gospodarczej w roku.
III_F_14	Roczna podstawa wymiaru składki.
III_F_15	Roczna składka.
III_F_16	Suma miesięcznych należnych składek.
III_F_17	Kwota do dopłaty.
III_F_18	Kwota do zwrotu.
III_F_19	Forma opodatkowania: 'ryczałt'.
III_F_20	Kwota przychodu z działalności gospodarczej w roku.
III_F_21	Roczna podstawa wymiaru składki.
III_F_22	Roczna składka.
III_F_23	Suma miesięcznych należnych składek.
III_F_24	Kwota do dopłaty.
III_F_25	Kwota do zwrotu.
III_F_26	Kwota łącznej dopłaty.
III_F_27	Kwota łącznego zwrotu.

Tablica UBEZP_SWIAD

Tablica zawiera pozycje raportu świadczeniowego dla osoby ubezpieczonej pobranego w komplecie z ZUS.

Nazwa	Opis
ID	Identyfikator pozycji raportu
ID_DOKUMENT	Identyfikator dokumentu (raportu z tablicy DOKROZL_RAPORT)
ID_PLATNIK	Identyfikator płatnika (z tablicy PLATNIK)
ID_UBEZPIECZONY	Identyfikator ubezpieczonego (z tablicy UBEZPIECZONY)
III_A_1	Nazwisko
III_A_2	Imię pierwsze
III_A_3	Typ identyfikatora
III_A_4	Identyfikator
III_B_1_1	Kod tytułu ubezpieczenia
III_B_1_2	Kod prawa do emerytury i renty
III_B_1_3	Kod stopnia niepełnosprawności
III_B_2	Kod świadczenia przerwy
III_B_3	Okres od (dd-mm-rrrr):
III_B_4	Okres do (dd-mm-rrrr):
III_B_5	Liczba dni zasiłkowych/liczba wypłat
III_B_6	Kwota

Tablica UBEZP_RPA

Tablica zawiera dane z pozycji raportu ZUS RPA pobranego w komplecie z ZUS.

Nazwa	Opis
ID	Identyfikator techniczny rekordu
ID_DOKUMENT	Identyfikator dokumentu (raportu z tablicy DOKROZL_RAPORT)
ID_PLATNIK	Identyfikator płatnika (z tablicy PLATNIK)
ID_UBEZPIECZONY	Identyfikator ubezpieczonego (z tablicy UBEZPIECZONY)
I_OKRES_RAPORTU	Identyfikator raportu
III_NAZWISKO	Nazwisko
III_IMIE_PIERWSZE	Imię
III_RODZAJ_DOK	Typ dokumentu
III_IDENT_DOK	Identyfikator
III_KOD_UBEZP	Kod tytułu ubezpieczenia
III_PRAWO_DO_EME	Informacja o prawie do emerytury
III_KOD_STOPNIA_NIEP	Stopień niepełnosprawności
III_PRZY_ROK_E_1	Informacja o roku, w którym wystąpił przychód
III_PRZY_KWOTA_E_1	Informacja o kwocie przychodu
III_PRZY_ROK_E_2	Informacja o roku, w którym wystąpił przychód
III_PRZY_KWOTA_E_2	Informacja o kwocie przychodu
III_PRZY_ROK_E_3	Informacja o roku, w którym wystąpił przychód
III_PRZY_KWOTA_E_3	Informacja o kwocie przychodu
III_PRZY_ROK_W_1	Informacja o roku, w którym wystąpił przychód
III_PRZY_KWOTA_W_1	Informacja o kwocie przychodu
III_PRZY_ROK_W_2	Informacja o roku, w którym wystąpił przychód
III_PRZY_KWOTA_W_2	Informacja o kwocie przychodu
III_PRZY_ROK_W_3	Informacja o roku, w którym wystąpił przychód
III_PRZY_KWOTA_W_3	Informacja o kwocie przychodu
III_PRZY_KWOTA_N_B	Informacja o kwocie przychodu
III_PRZY_ROK_N_1	Informacja o roku, w którym wystąpił przychód
III_PRZY_KWOTA_N_1	Informacja o kwocie przychodu
III_PRZY_ROK_N_2	Informacja o roku, w którym wystąpił przychód
III_PRZY_KWOTA_N_2	Informacja o kwocie przychodu
III_PRZY_ROK_N_3	Informacja o roku, w którym wystąpił przychód
III_PRZY_KWOTA_N_3	Informacja o kwocie przychodu
III_NAU_OKRES_OD_1	Data początku okresu pracy
III_NAU_OKRES_DO_1	Data końca okresu pracy
III_NAU_LICZ_W_C_1	Wymiar czasu pracy - licznik
III_NAU_MIAN_W_C_1	Wymiar czasu pracy - mianownik
III_NAU_OKRES_OD_2	Data początku okresu pracy
III_NAU_OKRES_DO_2	Data końca okresu pracy
III_NAU_LICZ_W_C_2	Wymiar czasu pracy - licznik
III_NAU_MIAN_W_C_2	Wymiar czasu pracy - mianownik
ID_PL_ZUS	Identyfikator płatnika w ZUS

ID_UB_ZUS	Identyfikator ubezpieczonego w ZUS
-----------	------------------------------------