

Załącznik nr 2

PLATNIK WYPEŁNIA POŁĄW WYZNACZONYCH IGRZYBACH KOMPUTEROWO, A MAJĄCZEJ LUB RĘCZNIE
DUŻYM DRUKOWANYM LITERAMI, CZARNYM LUB NIEBIESKIM KOLOREM

ZAKŁAD UBEZPIECZEŃ SPOŁECZNYCH	ZUS	IWA	Strona 1	INFORMACJA O DANYCH DO USTALENIA SKŁADKI NA UBEZPIECZENIE WYPADKOWE
I. DANE ORGANIZACYJNE				
01. Identyfikator Informacji (numer / imię) ¹⁾	02. Rodzaj kerytowania (jednostronne / dwustronne) ²⁾			
03. Data nadania / od / mm / mm	04. Naleśnik "R"			
05. Znak i numer elastycznej pokrywki	06. Data wypływu (dd / mm / mm)			
II. DANE IDENTYFIKACYJNE PLATNIKA SKŁADEK				
01. Numer NIP (wykres bez kreszek)	02. Numer REGON			
03. Numer PESEL ³⁾	04. Porządku dokumentu, jeśli dowód obdarowany, wpisat 1, jeśli poszczególny, wpisat 2			
05. Szwarc i numer dokumentu	06. Miejsce urodzenia			
07. Nazwisko	08. Miejsce zamieszkania			
09. Imię pierwotne	10. Data urodzenia (dd / mm / mm)			
III. DANE O LICZBIE UBEZPIECZONYCH ZGŁOSZONYCH DO UBEZPIECZENIA WYPADKOWEGO				
01. Liczba ubezpieczeniowych	02. Liczba pozbawionych wypadków przy pracy ogółem ⁵⁾			
03. Liczba pozbawionych wypadków przy pracy zatrudnionych i czelnych	04. Liczba zatrudnionych w warunkach zagrożenia ⁶⁾			
V. ADRES DO KORESPONDENCJI PLATNIKA SKŁADEK				
01. Kod pocztowy	02. Miejscowość			
03. Ulica	04. Numer domu	05. Numer lokalu	06. Numer lokalu do telefonu	
07. Skrzynka pocztowa	08. Numer telefonu	09. Symbol pocztowy – zapisany przy kodzie pocztowym (wykres w przypadku, gdy adres jest inny niż punkt)		
10. Adres poczty elektronicznej				
VI. OSWIADCZENIE PLATNIKA SKŁADEK				
01. Data wypełnienia (dd / mm / mm)				
<p>Oświadczam, że dane zawarte w formularzu są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym. Jestem świadomy(ma) odpowiedzialności karnej za zeznanie nieprawdy lub założenie prawdy.</p>				
02. Podpis platnika lub osoby upoważnionej		03. Pieczęć platnika		

PLATNIK WYPEŁNIA POLA W WYZNAZONYCH KURTYKACH KOMPUTEROWO, NA MASZYNE LUB RĘCZNIE
DŁUGIM Drukowanym Literami, Czarnymi Litery Napisanymi Kołcami.

ZAKŁAD UBEZPIECZEŃ SPOŁECZNYCH	ZUS	IWA	strona 2	INFORMACJA O DANYCH DO USTALENIA SKŁADKI NA UBEZPIECZENIE WYPADKOWE
-----------------------------------	-----	-----	----------	--

VII. ADNOTACJE ZUS

- 1) Należy podawać numer 01 dla informacji pierwotowej i 02 z przesądku 03-29, w przypadku brakowania kolejnej informacji za rok, za który jest skuteczna informacja (lub konkreta informacji). Np.: dla informacji pierwotowej skierowanej za rok 2009 należy podać kiedy/kiedy:

0 | 1 | 2 | 0 | 0 | 9

- 2) Wsług sieciowy pliku skadok:
3) Numer PESEL podaje się, o ile został nadany.
4) Liczba utworzonych kolejnych obliczeń wynoszących co najmniej 3 lub 5 latowej o zmniejszeniu spółczesnym z tytułu wypadków przy pracy i chorobów zawodowych, zakładając o pełnych jednostek.
5) Należy podawać szczegółowy kod rodzaju prowadzącej działalności wg Polskiej Klasyfikacji Działalności (PKD), ujęty w rejestrze REGON w dniu 31 grudnia roku, za który jest skuteczna informacja. W informacji za rok 2009 należy podawać przedostatni kod rodzaju prowadzącej działalności wg Polskiej Klasyfikacji Działalności (PKD) wprowadzony rozporządzeniem Rady Ministrów z dnia 24 grudnia 2007 r. w sprawie Polskiej Klasyfikacji Działalności (PKD) (Dz. U. Nr 251, poz. 1655, zm. z 2009 r. N 59, poz. 489).
6) Należy podawać liczbę wszystkich poszkodowanych w wypadkach przy pracy, które miały miejsce w ciągu roku, za który jest skuteczna informacja.
7) Należy podawać liczbę wszystkich poszkodowanych w wypadkach przy pracy śmiertelnych i ciężkich, które miały miejsce w ciągu roku, za który jest skuteczna informacja.
8) Należy podawać liczbę wszystkich zatrudnionych w warunkach, w których występują przekrożenka najwyższych stopni zawodowych stóżeł i niteń czynników zdrowotnych dla zdrowia w środowisku pracy, według stanu na dzień 31 grudnia roku, za który jest skuteczna informacja (przy czym każdego zatrudnionego w tych warunkach należy liczyć tylko jeden raz).