

Ostatnia zmiana (Dz.U. z 2025 r. poz. 1292) — zaznaczona na czerwono (dot. punktu 5 objaśnień do wzoru) —
weszła w życie dnia 10.10.2025 r.

PŁATNIK WYPEŁNIA POLA W WYZNACZONYCH KRATKACH KOMPUTEROWO, NA MASZYNE LUB RĘCZNIE
DUŻYMI DRUKOWANYMI LITERAMI, CZARNYM LUB NIEBIESZYM KOLOREM

ZARZĄD UBEZPIECZEŃ SPOŁECZNYCH	ZUS	IWA	strona 1	INFORMACJA O DANYCH DO USTALENIA SKŁADKI NA UBEZPIECZENIE WYPADKOWE
---	------------	------------	----------	--

I. DANE ORGANIZACYJNE

01. Identyfikator informacji (numer / nr)

02. Kod terytorialny jednostki terytorialnej

03. Data nadania (dd / mm / rr)

04. Naklejka "R"

05. Znak i numer decyzji pokontrolnej

06. Data wpływu (dd / mm / rr)

II. DANE IDENTYFIKACYJNE PŁATNIKA SKŁADEK

01. Numer NIP (wpisać bez kropek)

02. Numer REGON

03. Numer PESEL ¹⁾

04. Rodzaj dokumentu: jeśli dowód osobisty, wpisać 1, jeśli paszport, wpisać 2

05. Seria i numer dokumentu

06. Nazwa składowa

07. Nazwisko

08. Imię

09. Data urodzenia (dd / mm / rr)

III. DANE O LICZBIE UBEZPIECZONYCH ZGŁOSZONYCH DO UBEZPIECZENIA WYPADKOWEGO

01. Liczba ubezpieczonych ²⁾

IV. ZESTAWIENIE DANYCH DO USTALENIA KATEGORII RYZYKA DLA PŁATNIKA SKŁADKI

01. Rodzaj działalności według PKD ³⁾

02. Liczba posiadanych w wypadkach przy pracy ogółem ⁴⁾

03. Liczba posiadanych w wypadkach przy pracy, śmiertelnych i ciężkich ⁵⁾

04. Liczba zatrudnionych w warunkach zagrożenia ⁶⁾

V. ADRES DO KORESPONDENCJI PŁATNIKA SKŁADEK

01. Kod pocztowy

02. Miasto

03. Ulica

04. Numer domu

05. Numer lokalu

06. Numer telefonu do korespondencji

07. Skrytka pocztowa

08. Twój numer telefonu

09. Symbol parafy - ograniczony kod pocztowy (wpisać w przypadku, gdy adres jest inny niż polski)

10. Adres poczty elektronicznej

VI. OŚWIADCZENIE PŁATNIKA SKŁADEK

01. Data wypełnienia (dd / mm / rr)

Oświadczam, że dane zawarte w formularzu są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym.
Jestem świadomy (-m) odpowiedzialności karnej za złożenie nieprawdy lub zatajenie prawdy.

02. Podpis płatnika lub osoby upoważnionej	03. Pieczęć płatnika
--	----------------------

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 pierwszorzutowej lub z przelisku 02-39, w przypadku składania korekty informacji za rok, za który jest składana informacja (lub korekta informacji). Np.: dla informacji pierwszorzutowej składanej za rok 2009 należy podać identyfikator:

0	1	2	0	0	9
---	---	---	---	---	---

- 2) Według wiedzy piśmienia składek.
3) Numer PESEL podaje się, o ile został nadany.
4) Liczbę ubezpieczonych należy obliczać zgodnie z art.28 ust.3 ustawy o ubezpieczeniu społecznym z tytułu wypadków przy pracy i chorób zawodowych, zaokrąglając do pełnych jednostek.

- 5) Należy podawać pięciorzutowy kod rodzaju przeważającej działalności według Polskiej Klasyfikacji Działalności (PKD), ujęty w rejestrze REGON w dniu 31 grudnia roku, za który jest składana informacja. W informacji za rok 2025 należy podawać pięciorzutowy kod rodzaju przeważającej działalności według Polskiej Klasyfikacji Działalności (PKD) wprowadzonej rozporządzeniem Rady Ministrów z dnia 24 grudnia 2007 r. w sprawie Polskiej Klasyfikacji Działalności (PKD) (Dz. U. poz. 1885, z 2009 r. poz. 489, z 2017 r. poz. 2440 oraz z 2020 r. poz. 1249).

- 6) Należy podawać liczbę wszystkich poszkodowanych w wypadkach przy pracy, które miały miejsce w ciągu roku, za który jest składana informacja.
7) Należy podawać liczbę wszystkich poszkodowanych w wypadkach przy pracy śmiertelnych i ciężkich, które miały miejsce w ciągu roku, za który jest składana informacja.
8) Należy podawać liczbę wszystkich zatrudnionych w warunkach, w których występują przekroczenia najwyższych dopuszczalnych stężeń i następstw czynników szkodliwych dla zdrowia w środowisku pracy, według stanu na dzień 31 grudnia roku, za który jest składana informacja (gdyż czyni każdego zatrudnionego w takich warunkach należy liczyć tylko jeden raz).