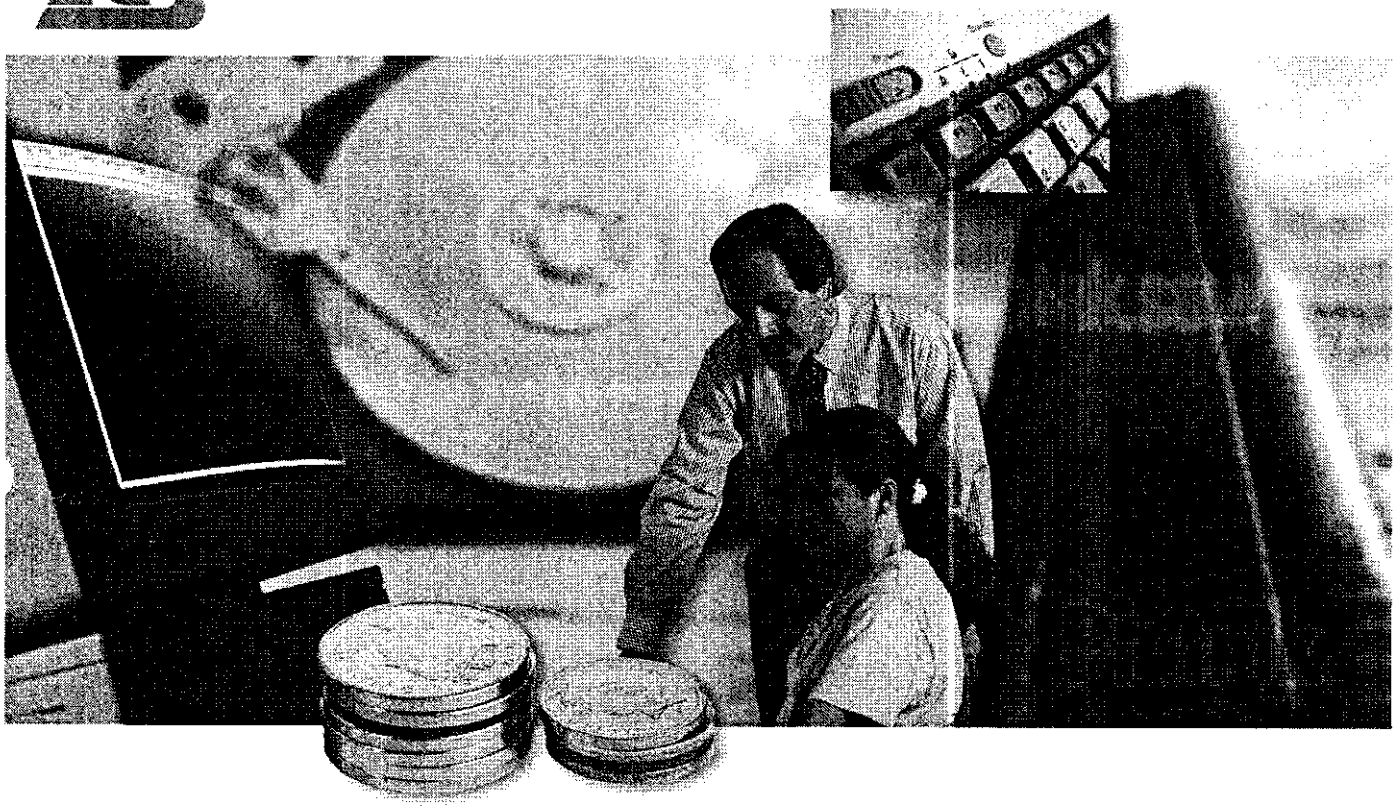
Załącznik nr 1 do Polityki
Bezpieczeństwa Informacji
Urzędu Gminy Goleniów

ZUS



Program Płatnik

Struktury danych osobowych

wersja 1.3

Tytuł dokumentu:	Płatnik – Struktury danych osobowych
Wersja:	1.3
Data wydania:	2009-12-09
Dotyczy programu:	Program „Płatnik" od wersji 8.01.001

Autorskie prawa majątkowe do niniejszej dokumentacji oraz programu komputerowego przysługują Asseco Poland SA z siedzibą w Rzeszowie, Al. Armii Krajowej 80. Powyższe prawa są chronione ustawą z dnia 4 lutego 1994 roku o prawie autorskim i prawach pokrewnych (Dz.U. Nr 24, poz. 83 z późniejszymi zmianami). Powyższa dokumentacja jest rozpowszechniana wraz z programem komputerowym na podstawie udzielonej ZUS licencji.

SPIS TREŚCI

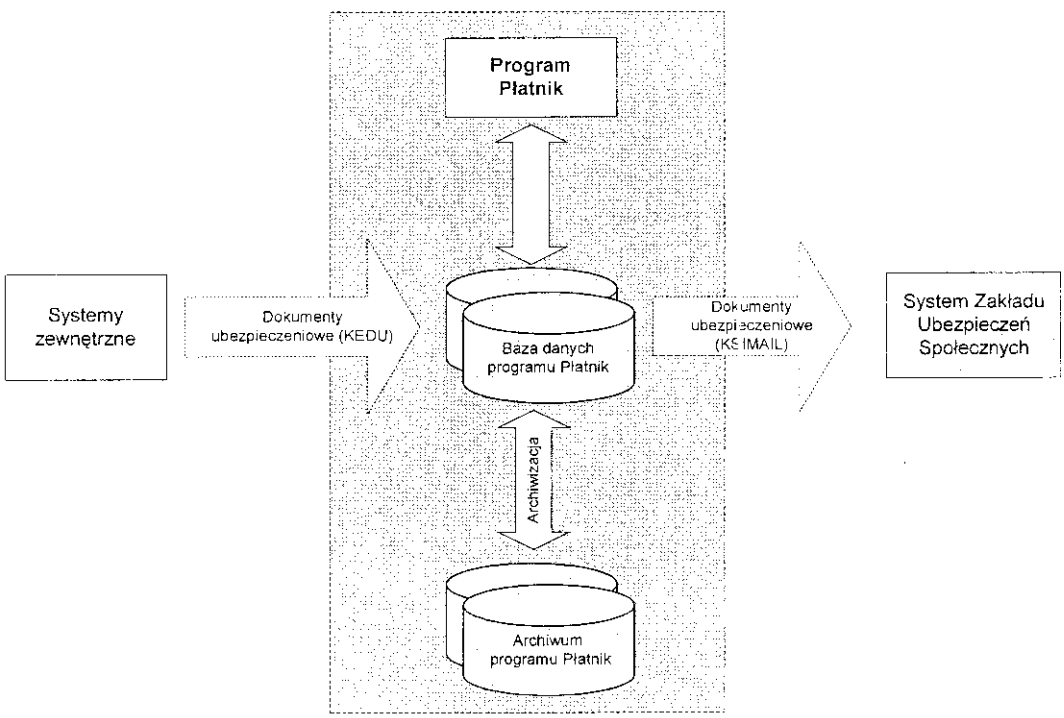
1. ZAKRES DOKUMENTU 4
2. PRZEPŁYWY DANYCH 4
3. ZAKRES PRZECHOWYWANYCH DANYCH OSOBOWYCH 5
4. STRUKTURA ZBIORÓW DANYCH I ICH POWIĄZANIA 6
4.1 REJESTR PŁATNIKÓW 6
Tablica PLATNIK 6
Tablica PLATN_IDENT 6
Tablica PLATN_ADRES 7
Tablica PLATN_RACHBANK 7
4.2 REJESTR UBEZPIECZONYCH 8
Tablica UBEZPIECZONY 8
Tablica UBEZP_IDENT 8
Tablica UBEZP_ADRES 8
Tablica UBEZP_INNE 9
Tablica UBEZP_KOD_PRACY 9
4.3 REJESTR DOKUMENTÓW 10
Tablica DOKUMENT 10
Tablica ZUSDRA 10
Tablica ZUSRCA 13
Tablica ZUSRSA 14
Tablica ZUSRZA 14
Tablica ZUSRGA 15
Tablica ZUSRNA 16
Tablica ZUSZAA 16
Tablica ZUSZBA 17
Tablica ZUSZCNA 17
Tablica ZUSZCZA 18
Tablica ZUSZFA 19
Tablica ZUSZIPA 21
Tablica ZUSZIUA 22
Tablica ZUSZPA 23
Tablica ZUSZSWA 24
Tablica ZUSZUA 25
Tablica ZUSZWPA 28
Tablica ZUSZWUA 29
Tablica ZUSZZA 30
Tablica CZR_ZUSZCNA 33
Tablica CZR_ZUSZCZA 33
Tablica UBEZP_ZUSRCA 34
Tablica UBEZP_ZUSRGA 35
Tablica UBEZP_ZUSRNA 36
Tablica UBEZP_ZUSRSA 39
Tablica UBEZP_ZUSRZA 39
Tablica ZUSIWA 40

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 8.01.001), ich strukturę i powiązania oraz przepływy do systemów zewnętrznych.

2. Przepływy danych

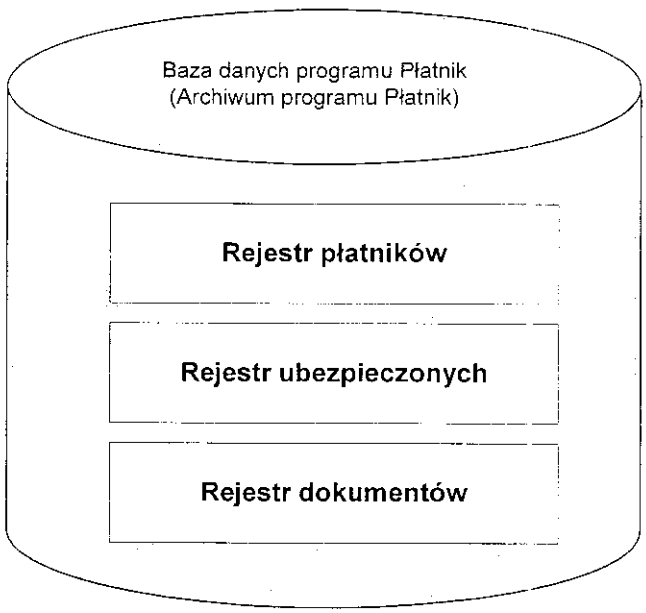
W relacyjnych bazach danych, na których operuje program Płatnik przechowywane są dane osobowe płatników, tj. podmiotów zobowiązanych do przekazywania informacji do ZUS oraz osób ubezpieczonych. Dane osobowe wprowadzane są do programu za pomocą formatek ekranowych oraz poprzez import dokumentów ubezpieczeniowych (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.

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, nie zawierających danych osobowych. Tablice pogrupowane zostały ze względu na ich przynależność do rejestru płatników, rejestru ubezpieczonych i rejestru dokumentów.

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 aktualne 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

Tablica PLATN_ADRES

Tablica zawiera aktualne 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

Tablica PLATN_RACHBANK

Tablica zawiera aktualne 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

4.2 Rejestr ubezpieczonych

Tablica UBEZPIECZONY

Tablica zawiera powiązanie osoby ubezpieczonej z płatnikiem oraz informacje o stanie danych ubezpieczonego. Dla każdej osoby ubezpieczonej u danego płatnika przechowywany jest jeden rekord.

Nazwa	Opis
ID	Identyfikator ubezpieczonego
ID_PLATNIK	Identyfikator płatnika (z tablicy PLATNIK)

Tablica UBEZP_IDENT

Tablica zawiera aktualne 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

Tablica UBEZP_ADRES

Tablica zawiera aktualne dane adresowe ubezpieczonego. Dla każdego ubezpieczonego tablica może zawierać trzy rekordy.

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

***Tablica** UBEZP_INNE*

Tablica zawiera aktualne dane o oddziale NFZ i o obywatelstwie ubezpieczonego. Dla każdego ubezpieczonego tablica może zawierać jeden rekord.

Nazwa	Opis
ID	Identyfikator
ID_UBEZPIECZONY	Identyfikator ubezpieczonego (z tablicy UBEZPIECZONY)
KODKASY	Kod oddziału NFZ / kasy chorych
OBYWATELSTWO	Obywatelstwo

***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
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

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 dokumenty nadrzędne oraz pozycje.

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
IDRAPS	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)
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 ubezpieczenia emerytalne
IV_2_SSKLUBR	Suma kwot składek na ubezpieczenia rentowe
IV_3_SSKLUBEMR	Suma kwot składek na ubezpieczenie emerytalne i rentowe
IV_4_KWSKEMFUBD	Składki na ubezpieczenie emerytalne finansowane przez ubezpieczonych
IV_5_KWSKRENFUB	Składki na ubezpieczenie rentowe finansowane przez ubezpieczonych
IV_6_SUMAKWEMRFPUB	Suma składek na ubezpieczenie emerytalne i rentowe finansowane przez ubezpieczonych
IV_7_KWSKEMFPL	Składki na ubezpieczenie emerytalne finansowane przez płatnika
IV_8_KWSKRENFPL	Składki na ubezpieczenie rentowe finansowane przez płatnika
IV_9_SKWEMIRENPPL	Suma składek na ubezpieczenie emerytalne i rentowe finansowane przez płatnika
IV_10_KWSKEMBPD	Składki na ubezpieczenie emerytalne finansowane przez budżet państwa
IV_11_KWSKRENFBP	Składki na ubezpieczenie 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 ubezpieczenie rentowe finansowane przez PFRON
IV_15_SKWEMIRENPPF	Suma składek na ubezpieczenie emerytalne i rentowe finansowane przez PFRON
IV_16_KWSKEMFKD	Składki na ubezpieczenie emerytalne finansowane przez Fundusz Kościelny
IV_17_KWSKRENFFK	Składki na ubezpieczenie rentowe finansowane przez Fundusz Kościelny
IV_18_SKWEMIRENPFK	Suma składek na ubezpieczenie 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 emerytalne finansowane przez ubezpieczonych
IV_23_KWSKWFUB	Składki na ubezpieczenie rentowe finansowane przez ubezpieczonych
IV_24_SKWCHIWYPPUB	Suma składek na ubezpieczenie emerytalne i rentowe finansowane przez ubezpieczonych
IV_25_KWSKWFPL	Składki na ubezpieczenie emerytalne finansowane przez płatnika
IV_26_SKWCHIWYPPPL	Suma składek na ubezpieczenie emerytalne i rentowe finansowane przez płatnika
IV_27_KWSKCHFPF	Składki na ubezpieczenie emerytalne finansowane przez PFRON
IV_28_KWSKWFPF	Składki na ubezpieczenie rentowe finansowane przez PFRON
IV_29_SKWCHIWYPPPF	Suma składek na ubezpieczenie emerytalne i rentowe finansowane przez PFRON
IV_30_KWSKWFFK	Składki na ubezpieczenie emerytalne finansowane przez Fundusz Kościelny
IV_31_SKWCHIWYPPFK	Suma składek na ubezpieczenie emerytalne i rentowe 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_KWWYPSWFINPBP	Kwota wypłaconych świadczeń finansowanych z budżetu państwa
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_KWSKDPRZPL	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
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_KWDOPFPIFGSP	Kwota dopłaty na FP i FGŚP
X_4_LKWDOPLAT	Łączna kwota dopłat

XI_1_1KODTYTUB	Kod tytułu ubezpieczenia
XI_1_2PRDOEM	Prawo do emerytury
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 zgłoszenia w identyfikatorze deklaracji
XII_7_2OKRESDEKLAR	Okres w identyfikatorze deklaracji
XII_8_DATAWYPEL	Data wypełnienia
VII_3_KWSKLADFZBP	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

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	Kolejny numer zgłoszenia w identyfikatorze 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 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_IIDRAPS	Kolejny numer zgłoszenia w identyfikatorze 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 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	Kolejny numer zgłoszenia w identyfikatorze 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 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	Kolejny numer zgłoszenia w identyfikatorze 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 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_1IDRAPS	Kolejny numer zgłoszenia w identyfikatorze 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 ZUSZAA

Tablica zawiera treść dokumentu ZUS ZZA.

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** 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** 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** 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 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 nie posiadającej 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 ZUSZIUA

Tablica zawiera treść dokumentu ZUS ZIUA.

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	Numer PESEL płatnika
III_1_NAZWAFIRMA	Rodzaj dokumentu identyfikującego płatnika osobę fizyczną
III_2_PLJESTJEDBUD	Seria i numer dokumentu identyfikującego płatnika osobę fizyczną
III_3_PLJEDPOZABU	Nazwa skrócona płatnika
III_4_NORGANUZALOZ	Nazwisko płatnika osoby fizycznej
III_5_PLPODLWPISEW	Imię pierwsze płatnika osoby fizycznej
III_6_DATAWPREJEW	Data urodzenia płatnika osoby fizycznej
III_7_NRWPISREJEW	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_DATAUTRSTPRCH	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	Nelpka "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 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 orzeczony stopień niepełnosprawności
V_2_2OKRESNIEPDO	Okres do, na jaki został orzeczony stopień niepełnosprawności
VI_1_1WYMCZPRL	Wymiar czasu pracy
VI_1_2WYMCZPRM	Wymiar czasu pracy
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 wspó lnym 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 nie posiadającej 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_WYRSPOIZDR	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_1KODTYTUB	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_KODTYTWYRUB	Kod przyczyny wyrejestrowania

IV_5_RODZAJUBR	Wyrejestrowanie z ubezpieczenia - rentowego
IV_6_ODDNIAUBR	Data od - wyrejestrowania z ubezpieczenia rentowego
IV_7_KODTYTWYRUB	Kod przyczyny wyrejestrowania
IV_8_RODZAJUBCH	Wyrejestrowanie z ubezpieczenia - chorobowego
IV_9_ODDNIAUBCH	Data od - wyrejestrowania z ubezpieczenia chorobowego
IV_10_KODTYTWYRUB	Kod przyczyny wyrejestrowania
IV_11_RODZAJUBWYP	Wyrejestrowanie z ubezpieczenia - wypadkowego
IV_12_ODDNIAWYP	Data od - wyrejestrowania z ubezpieczenia wypadkowego
IV_13_KODTYTWYRUB	Kod przyczyny wyrejestrowania
IV_14_RODZAJUBZDR	Wyrejestrowanie z ubezpieczenia - zdrowotnego
IV_15_ODDNIAZUBZDR	Data od - wyrejestrowania z ubezpieczenia zdrowotnego
IV_16_KODTYTWYRUB	Kod przyczyny wyrejestrowania
V_1_1KODTYTUB	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

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
VI_1_DATAPOWSOBUB	Data powstania obowiązku ubezpieczenia
VII_1_DATAPOWSOBUB	Data rozpoczęcia ubezpieczenia (dobrowolnego)
VII_2_KWPIERSK	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 CZR_ZUSZCNA

Tablica zawiera powiązanie danych o członkach 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 CZR_ZUSZCZA

Tablica zawiera powiązanie danych o członkach 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_POGOSPZUB	Informacja o tym, czy członek rodziny pozostaje we wspólnym gospodarstwie domowym z osobą ubezpieczoną
IV_A_13_STNIEP	Kod stopnia niepełnosprawności członka rodziny

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

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 – rentowej
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 ubezpieczenie 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

***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
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 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
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 ubezpieczenie 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_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 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
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 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
III_B_1_3STNIEP	Kod stopnia niepełnosprawności
III_B_2_PODSTWYMSK	Podstawa wymiaru składki
III_B_3_KWSKLADKI	Kwota składki

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