

Sheet1

BLK,C,7	LP, OPIS,C,60	ROZTYITBL,C,8	FLD,C,10
ADIP	1 NIP	10 N DK	NIP
ADIP	2 REGON	14 C DK	REGON
ADIP	3 PESEL	11 N DK	PESEL
ADIP	4 Rodzaj dokumentu (dowód osobisty lub paszport)	1 C	1
ADIP	5 Seria i numer dokumentu	9 C	
ADIP	6 Nazwa skrócona	31 C DK	NAZWA
ADIP	7 Nazwisko	31 C DK	NAZWISKO
ADIP	8 Imię pierwsze	22 C DK	IMIE
ADIP	9 Data urodzenia	8 D DK	DATA_UR
ADIP	10 zarezerwowane	16 N	
ADIP	11 zarezerwowane	16 N	
ADIP	12 zarezerwowane	2 N	
ADIU	1 PESEL	11 C OSOBY	PESEL
ADIU	2 NIP	10 N OSOBY	NIP
ADIU	3 Rodzaj dokumentu (dowód osobisty lub paszport)	1 C	1
ADIU	4 Seria i numer dokumentu	9 C	
ADIU	5 Nazwisko	31 C OSOBY	NAZWISKO
ADIU	6 Imię pierwsze	22 C OSOBY	IMIE
ADIU	7 Data urodzenia	8 D OSOBY	U_DATA
ADIU	8 rezerwa	16 N	
ADIU	9 rezerwa	16 N	
ADIU	10 rezerwa	2 N	
ADKB	1 Kod pocztowy	5 N	
ADKB	2 Miejscowosc	26 C	
ADKB	3 Gmina	26 C	
ADKB	4 Ulica	30 C	
ADKB	5 Nr domu	7 C	
ADKB	6 Nr lokalu	7 C	
ADKB	7 Skrzynka pocztowa	6 C	
ADKB	8 Nr telefonu	12 C	
ADKB	9 Nr faksu	12 C	
ADKB	10 Adres poczty elektronicznej	30 C	
ADKP	1 Kod pocztowy	5 N DK	KOD
ADKP	2 Miejscowosc	26 C DK	MIASTO
ADKP	3 Gmina	26 C DK	GMINA
ADKP	4 Ulica	30 C DK	ULICA
ADKP	5 Nr domu	7 C DK	NR_DOM
ADKP	6 Nr lokalu	7 C DK	NR_LOK
ADKP	7 Nr telefonu do transmisji	12 C DK	TELD
ADKP	8 Skrzynka pocztowa	6 C DK	SP
ADKP	9 Nr telefonu	12 C DK	TEL
ADKP	10 Nr faksu	12 C DK	FAX
ADKP	11 Adres poczty elektronicznej	30 C DK	E_MAIL
ADZA	1 Kod pocztowy	5 N OSOBY	T_KOD
ADZA	2 Miejscowosc	26 C OSOBY	T_MIASTO
ADZA	3 Gmina	26 C OSOBY	T_GMINA
ADZA	4 Ulica	30 C OSOBY	T_UL
ADZA	5 Nr domu	7 C OSOBY	T_DOM

Sheet1

ADZA	6	Nr lokalu	7 C	OSOBY	T_LOKAL
ADZA	7	Nr telefonu	12 C	OSOBY	T_TEL
ADZA	8	Nr faksu	12 C		
APDG	1	Nowy adres/zakończenie prowadzenia działalności pod	1 C		1
APDG	2	Kod pocztowy	5 N	DK	KOD
APDG	3	Miejscowość	26 C	DK	MIASTO
APDG	4	Gmina	26 C	DK	GMINA
APDG	5	Ulica	30 C	DK	ULICA
APDG	6	Nr domu	7 C	DK	NR_DOM
APDG	7	Nr lokalu	7 C	DK	NR_LOK
APDG	8	Nr telefonu	12 C	DK	TEL
APDG	9	Nr faksu	12 C	DK	FAX
ASPL	1	Kod pocztowy	5 N	DK	KOD
ASPL	2	Miejscowość	26 C	DK	MIASTO
ASPL	3	Gmina	26 C	DK	GMINA
ASPL	4	Ulica	30 C	DK	ULICA
ASPL	5	Nr domu	7 C	DK	NR_DOM
ASPL	6	Nr lokalu	7 C	DK	NR_LOK
ASPL	7	Nr telefonu	12 C	DK	TEL
ASPL	8	Nr faksu	12 C	DK	FAX
ASPL	9	Adres poczty elektronicznej	30 C	DK	E_MAIL
ASZP	1	Kod pocztowy	5 N	DK	KOD
ASZP	2	Miejscowość	26 C	DK	MIASTO
ASZP	3	Gmina	26 C	DK	GMINA
ASZP	4	Ulica	30 C	DK	ULICA
ASZP	5	Nr domu	7 C	DK	NR_DOM
ASZP	6	Nr lokalu	7 C	DK	NR_LOK
ASZP	7	Nr telefonu	12 C	DK	TEL
ASZP	8	Nr faksu	12 C	DK	FAX
ASZP	9	Adres poczty elektronicznej	30 C	DK	E_MAIL
AZMO	1	Kod pocztowy	5 N	OSOBY	Z_KOD
AZMO	2	Miejscowość	26 C	OSOBY	Z_MIASTO
AZMO	3	Gmina	26 C	OSOBY	Z_GMINA
AZMO	4	Ulica	30 C	OSOBY	Z_UL
AZMO	5	Nr domu	7 C	OSOBY	Z_DOM
AZMO	6	Nr lokalu	7 C	OSOBY	Z_LOKAL
AZMO	7	Nr telefonu	12 C	OSOBY	Z_TEL
AZMO	8	Nr faksu	12 C		
DADRA	1	Termin przesyłania deklaracji i raportów	1 C		2
DADRA	2	Identyfikator deklaracji	8 C		
DADRA	3	Data nadania	8 D		
DADRA	4	Nr nalepki R	6 C		
DADRA	5	Znak i numer decyzji kontrolnej	12 C		
DAIP	1	NIP	10 N	DK	NIP
DAIP	2	REGON	14 C	DK	REGON
DAIP	3	Nazwa skrócona	31 C	DK	NAZWA
DAIP	4	rezerwa	16 N		
DAIP	5	rezerwa	16 N		
DAIP	6	rezerwa	2 N		

Sheet1

DAPL	1	Nazwa pe`na, zgodna z aktem prawnym kontytuuj`cym	62 C	DK	NAZWA
DAPL	2	Czy p`atnik jest jednostk` bud`etow`	1 L		
DAPL	3	Czy p`atnik jest jednostk` poza bud`etow`	1 L		
DAPL	4	Nazwa organu za`o`ycielkiego	31 C		
DAPL	5	Czy p`atnik podlega wpisowi do rejestru/ewidencji	1 L		
DAPL	6	Data wpisu do rejestru/ewidencji	8 D		
DAPL	7	Numer wpisu do rejestru/ewidencji	15 C		
DAPL	8	Nazwa organu rejestrowego/ewidencyjnego	72 C		
DAPL	9	Data powstania obowi`zku op`acania sk`adek na ubezpi	8 D		
DAPL	10	Data rozpocz`cia wykonywania dzia`alno`ci	8 D		
DAU	1	PESEL	11 C	OSOBY	PESEL
DAU	2	NIP	10 N	OSOBY	NIP
DAU	3	Rodzaj dokumentu (dow`d osobisty lub paszport)	1 C		1
DAU	4	Seria i numer dokumentu	9 C		
DAU	5	Nazwisko	31 C	OSOBY	NAZWISKO
DAU	6	Imi` pierwsze	22 C	OSOBY	IMIE
DAU	7	Data urodzenia	8 D	OSOBY	U_DATA
DAU	8	zarezerwowane	16 N		
DAU	9	zarezerwowane	16 N		
DAU	10	zarezerwowane	2 N		
DDDU	1	Kod tytu`u ubezpieczenia	6 C		
DDDU	2	Podstawa wymiaru sk`adek na ubezpieczenia emerytaln	10 N		
DDDU	3	Podstawa wymiaru sk`adek na ubezpieczenia chorobow	10 N		
DDDU	4	Podstawa wymiaru sk`adek na ubezpieczenia zdrowotne	10 N		
DDDU	5	Informacja o przekroczeniu rocznego wymiaru sk`adek	1 C		
DDORCA	1	Nazwisko	31 C	OSOBY	NAZWISKO
DDORCA	2	Imi` pierwsze	22 C	OSOBY	IMIE
DDORCA	3	Typ identyfikatora	1 C		P
DDORCA	4	Identyfikator	11 C	OSOBY	PESEL
DDORCA	5	Kod tytu`u ubezpieczenia	6 C	ZUS	KTU
DDORCA	6	Informacja o przekroczeniu rocznej podstawy wymiaru	1 C		2
DDORCA	7	Wymiar czasu pracy - licznik	3 N		
DDORCA	8	Wymiar czasu pracy - mianownik	3 N		
DDORCA	9	Podstawa wymiaru sk`adki na ubezpieczenie emerytalne	8 N		
DDORCA	10	Podstawa wymiaru sk`adki na ubezpieczenie chorobowe	8 N		
DDORCA	11	Podstawa wymiaru sk`adki na ubezpieczenie zdrowotne	8 N		
DDORCA	12	Kwota sk`adki na ubezp.emerytalne - pracownik	7 N		
DDORCA	13	Kwota sk`adki na ubezp.rentowe - pracownik	7 N		
DDORCA	14	Kwota sk`adki na ubezpieczenie chorobowe	7 N		
DDORCA	15	Kwota sk`adki na ubezpieczenie zdrowotne	7 N		
DDORCA	16	Kwota sk`adki na ubezp.emerytalne - zak`ad	7 N		
DDORCA	17	Kwota sk`adki na ubezp.rentowe - zak`ad	7 N		
DDORCA	18	Kwota sk`adki na ubezpieczenie wypadkowe	7 N		
DDORCA	19	Kwota obni`zenia podstawy wymiaru sk`adek	7 N		
DDORCA	20	¶czna kwota sk`adek	8 N		
DDORCA	21	Liczba os`b, na kt`re wyp`acany jest zasi`ek rodzinny	2 N		
DDORCA	22	Kwota wyp`aconego zasi`ku rodzinnego	7 N		
DDORCA	23	Kwota wyp`aconego zasi`ku wychowawczego	7 N		
DDORCA	24	Liczba os`b, na kt`re wyp`acany jest zasi`ek piel`gn	2 N		

Sheet1

DDORCA	25	Kwota wypłaconego zasiłku pielęgnacyjnego	7	N		
DDORCA	26	Łączna kwota wypłaconych zasiłków	8	N		
DDORCA	27	rezerwa	16	N		
DDORCA	28	rezerwa	16	N		
DDORCA	29	rezerwa	2	N		
DDORNA	1	Nazwisko	31	C	OSOBY	NAZWISKO
DDORNA	2	Imię pierwsze	22	C	OSOBY	IMIE
DDORNA	3	Typ identyfikatora	1	C		P
DDORNA	4	Identyfikator	11	C	OSOBY	PESEL
DDORNA	5	Kod tytułu ubezpieczenia	6	C	ZUS	KTU
DDORNA	6	Informacja o przekroczeniu rocznego wymiaru składek	1	C		2
DDORNA	7	Wymiar czasu pracy - licznik	3	N		
DDORNA	8	Wymiar czasu pracy - mianownik	3	N		
DDORNA	9	Podstawa wymiaru składek na ubezpieczenie emerytalne	8	N		
DDORNA	10	Podstawa wymiaru składek na ubezpieczenie chorobowe	8	N		
DDORNA	11	Podstawa wymiaru składek na ubezpieczenie zdrowotne	8	N		
DDORNA	12	Kwota składek na ubezpieczenie emerytalne - pracownik	7	N		
DDORNA	13	Kwota składek na ubezpieczenie rentowe - pracownik	7	N		
DDORNA	14	Kwota składek na ubezpieczenie chorobowe	7	N		
DDORNA	15	Kwota składek na ubezpieczenie zdrowotne	7	N		
DDORNA	16	Kwota składek na ubezpieczenie emerytalne - zakład	7	N		
DDORNA	17	Kwota składek na ubezpieczenie rentowe - zakład	7	N		
DDORNA	18	Kwota składek na ubezpieczenie wypadkowe	7	N		
DDORNA	19	Kwota obniżenia wymiaru składek	7	N		
DDORNA	20	Łączna kwota składek	8	N		
DDORNA	21	Liczba osób, na które wpłacony jest zasiłek rodzinny	2	N		
DDORNA	22	Kwota wypłaconego zasiłku rodzinnego	7	N		
DDORNA	23	Kwota wypłaconego zasiłku wychowawczego	7	N		
DDORNA	24	Liczba osób, na które wpłacony jest zasiłek pielęgnacyjny	2	N		
DDORNA	25	Kwota wypłaconego zasiłku pielęgnacyjnego	7	N		
DDORNA	26	Łączna kwota wypłaconych zasiłków	8	N		
DDORNA	27	Liczba dni przepracowanych	2	N		
DDORNA	28	Liczba dni wynikających z obowiązku pracy	2	N		
DDORNA	29	Kod składowca wynagrodzenia (1)	2	C		
DDORNA	30	Data rozpoczynająca okres za który przypada dany składowca	8	D		
DDORNA	31	Data kończąca okres za który przypada dany składowca	8	D		
DDORNA	32	Kwota składowca wynagrodzenia	8	N		
DDORNA	33	Kod składowca wynagrodzenia (2)	2	C		
DDORNA	34	Data rozpoczynająca okres za który przypada dany składowca	8	D		
DDORNA	35	Data kończąca okres za który przypada dany składowca	8	D		
DDORNA	36	Kwota składowca wynagrodzenia	8	N		
DDORNA	37	Kod składowca wynagrodzenia (3)	2	C		
DDORNA	38	Data rozpoczynająca okres za który przypada dany składowca	8	D		
DDORNA	39	Data kończąca okres za który przypada dany składowca	8	D		
DDORNA	40	Kwota składowca wynagrodzenia	8	N		
DDORNA	41	Kod składowca wynagrodzenia (4)	2	C		
DDORNA	42	Data rozpoczynająca okres za który przypada dany składowca	8	D		
DDORNA	43	Data kończąca okres za który przypada dany składowca	8	D		
DDORNA	44	Kwota składowca wynagrodzenia	8	N		

Sheet1

DDORNA	45	Kod sk^adnika wynagrodzenia (5)	2	C		
DDORNA	46	Data rozpoczynaj^ca okres za kt^ry przypada dany sk^	8	D		
DDORNA	47	Data ko^cz^ca okres za kt^ry przypada dany sk^adnik	8	D		
DDORNA	48	Kwota sk^adnika wynagrodzenia	8	N		
DDORNA	49	Kod sk^adnika wynagrodzenia (6)	2	C		
DDORNA	50	Data rozpoczynaj^ca okres za kt^ry przypada dany sk^	8	D		
DDORNA	51	Data ko^cz^ca okres za kt^ry przypada dany sk^adnik	8	D		
DDORNA	52	Kwota sk^adnika wynagrodzenia	8	N		
DDORNA	53	Kod sk^adnika wynagrodzenia (7)	2	C		
DDORNA	54	Data rozpoczynaj^ca okres za kt^ry przypada dany sk^	8	D		
DDORNA	55	Data ko^cz^ca okres za kt^ry przypada dany sk^adnik	8	D		
DDORNA	56	Kwota sk^adnika wynagrodzenia	8	N		
DDORNA	57	Kod sk^adnika wynagrodzenia (8)	2	C		
DDORNA	58	Data rozpoczynaj^ca okres za kt^ry przypada dany sk^	8	D		
DDORNA	59	Data ko^cz^ca okres za kt^ry przypada dany sk^adnik	8	D		
DDORNA	60	Kwota sk^adnika wynagrodzenia	8	N		
DDORNA	61	Kod sk^adnika wynagrodzenia (9)	2	C		
DDORNA	62	Data rozpoczynaj^ca okres za kt^ry przypada dany sk^	8	D		
DDORNA	63	Data ko^cz^ca okres za kt^ry przypada dany sk^adnik	8	D		
DDORNA	64	Kwota sk^adnika wynagrodzenia	8	N		
DDORNA	65	Kod sk^adnika wynagrodzenia (10)	2	C		
DDORNA	66	Data rozpoczynaj^ca okres za kt^ry przypada dany sk^	8	D		
DDORNA	67	Data ko^cz^ca okres za kt^ry przypada dany sk^adnik	8	D		
DDORNA	68	Kwota sk^adnika wynagrodzenia	8	N		
DDORNA	69	Suma kwot sk^adnik^w wynagrodzenia	9	N		
DDORNA	70	rezerwa	16	N		
DDORNA	71	rezerwa	16	N		
DDORNA	72	rezerwa	2	N		
DDORSA	1	Nazwisko	31	C	OSOBY	NAZWISKO
DDORSA	2	Imi^ pierwsze	22	C	OSOBY	IMIE
DDORSA	3	Typ identyfikatora	1	C		P
DDORSA	4	Identyfikator	11	C	OSOBY	PESEL
DDORSA	5	Kod tytu^u ubezpieczenia	6	C	ZUS	KTU
DDORSA	6	Podstawa ~wiadczenia/przerwy	3	C	ZUS	KSP
DDORSA	7	Okres od RSA	4	C		
DDORSA	8	Okres do RSA	4	C		
DDORSA	9	Liczba dni zasi^kowych/liczba wyp^at	2	N		
DDORSA	10	Kod choroby	2	C		
DDORSA	11	Kwota	7	N		
DDORSA	12	rezerwa	16	N		
DDORSA	13	rezerwa	16	N		
DDORSA	14	rezerwa	2	N		
DDORZA	1	Nazwisko	31	C	OSOBY	NAZWISKO
DDORZA	2	Imi^ pierwsze	22	C	OSOBY	IMIE
DDORZA	3	Typ identyfikatora	1	C		P
DDORZA	4	Identyfikator	11	C	OSOBY	PESEL
DDORZA	5	Kod tytu^u ubezpieczenia	6	C	ZUS	KTU
DDORZA	6	Podstawa wymiaru sk^adki na ubezpieczenie zdrowotne	8	N		
DDORZA	7	Kwota sk^adki	7	N		

Sheet1

DDORZA	8	rezerwa	16	N	
DDORZA	9	rezerwa	16	N	
DDORZA	10	rezerwa	2	N	
DDOURGA	1	Nazwisko	31	C	OSOBY NAZWISKO
DDOURGA	2	Imię pierwsze	22	C	OSOBY IMIE
DDOURGA	3	Typ identyfikatora	1	C	P
DDOURGA	4	Identyfikator	11	C	OSOBY PESEL
DDOURGA	5	Kod tytułu ubezpieczenia	6	C	ZUS KTU
DDOURGA	6	Podstawa świadczenia/przerwy	3	C	ZUS KSP
DDOURGA	7	Okres od RGA	4	C	
DDOURGA	8	Okres do RGA	4	C	
DDOURGA	9	Liczba dni zasiłkowych/liczba wypłat	2	N	
DDOURGA	10	Kod choroby	2	C	kod
DDOURGA	11	Kwota	7	N	
DDOURGA	12	Kod okresu pracy górniczej	2	C	kod
DDOURGA	13	Okres pracy górniczej od	4	C	
DDOURGA	14	Okres pracy górniczej do	4	C	
DDOURGA	15	Kod drużyny ratowniczej	1	C	kod
DDOURGA	16	Okres w drużynie ratowniczej od	4	C	
DDOURGA	17	Okres w drużynie ratowniczej do	4	C	
DDOURGA	18	Liczba dni roboczych w miesiącu	2	N	
DDOURGA	19	Liczba dni przepracowanych	2	N	
DDOURGA	20	Liczba dni wczekań/zjazdów	2	N	
DDOURGA	21	Kod dni wczekań/zjazdów	1	C	kod
DDOURGA	22	Kod urlopu/nieobecności usprawiedliwionej	1	C	kod
DDOURGA	23	Okres urlopu/nieobecności od	4	C	
DDOURGA	24	Okres urlopu/nieobecności do	4	C	
DDOURGA	25	rezerwa	16	N	
DDOURGA	26	rezerwa	16	N	
DDOURGA	27	rezerwa	2	N	
DEOZ	1	Imię drugie	22	C	OSOBY IMIE2
DEOZ	2	Nazwisko rodowe	31	C	OSOBY NZ_RODOWE
DEOZ	3	Obywatelstwo	22	C	OSOBY OBYWATEL
DEOZ	4	Płeć	1	C	OSOBY PLEC
DEOZ	5	Czy cudzoziemiec posiada kartę stałego pobytu	1	L	
DEOZ	6	Czy wydana w związku z udzieleniem statusu uchodźcy	1	L	
DEPL	1	Imię drugie	22	C	
DEPL	2	Miejsce urodzenia	26	C	DK DATA_UR
DEPL	3	Obywatelstwo	22	C	POLSKIE
DIOP	1	PESEL	11	C	OSOBY PESEL
DIOP	2	NIP	10	N	OSOBY NIP
DIOP	3	Rodzaj dokumentu (dowód osobisty lub paszport)	1	C	1
DIOP	4	Seria i numer dokumentu	9	C	
DIOP	5	Nazwisko	31	C	OSOBY NAZWISKO
DIOP	6	Imię pierwsze	22	C	OSOBY IMIE
DIOP	7	Data urodzenia	8	D	OSOBY U_DATA
DIOP	8	rezerwa	16	N	
DIOP	9	rezerwa	16	N	
DIOP	10	rezerwa	2	N	

Sheet1

DIPL	1	NIP	10 N	DK	NIP
DIPL	2	REGON	14 C	DK	REGON
DIPL	3	PESEL	11 C	DK	PESEL
DIPL	4	Rodzaj dokumentu (dowód osobisty lub paszport)	1 C		1
DIPL	5	Seria i numer dokumentu	9 C		
DIPL	6	Nazwa skrócona	31 C	DK	NAZWA
DIPL	7	Nazwisko	31 C	DK	NAZWISKO
DIPL	8	Imię pierwsze	22 C	DK	IMIE
DIPL	9	Data urodzenia	8 D	DK	DATA_UR
DIPL	10	zarezerwowane	16 N		
DIPL	11	zarezerwowane	16 N		
DIPL	12	zarezerwowane	2 N		
DOBR	1	NIP	10 C		
DOBR	2	REGON	14 C		
DOBR	3	Nazwa skrócona	31 C		
DOBR	4	rezerwa	16 N		
DOBR	5	rezerwa	16 N		
DOBR	6	rezerwa	2 N		
DOBU	1	Wnoszenie o objęcie dowolnym ubezpieczeniem emerytalnym	1 L		
DOBU	2	Data rozpoczęcia okresu dobrowolnego ubezpieczenia emerytalnego	8 D		
DOBU	3	Wnoszenie o objęcie dowolnym ubezpieczeniem rentowym	1 L		
DOBU	4	Data rozpoczęcia okresu dobrowolnego ubezpieczenia rentowego	8 D		
DOBU	5	Wnoszenie o objęcie dowolnym ubezpieczeniem chorobowym	1 L		
DOBU	6	Data rozpoczęcia okresu dobrowolnego ubezpieczenia chorobowego	8 D		
DOCRA	1	Zgłoszenie/wyrejestrowanie członka rodziny	1 C		
DOCRA	2	Data uzyskania/utraty uprawnień do ubezpieczenia zdrowotnego	8 D		
DOCRA	3	PESEL	11 C	RODZINA	PESEL
DOCRA	4	NIP	10 N	RODZINA	NIP
DOCRA	5	Rodzaj dokumentu (dowód osobisty lub paszport)	1 C		1
DOCRA	6	Seria i numer dokumentu	9 C		
DOCRA	7	Nazwisko	31 C	RODZINA	NAZWISKO
DOCRA	8	Imię pierwsze	22 C	RODZINA	IMIE
DOCRA	9	Data urodzenia	8 D	RODZINA	U_DATA
DOCRA	10	Kod stopnia pokrewieństwa/powinowactwa	2 C	RODZINA	KSP
DOCRA	11	Czy pozostaje na wyłącznym utrzymaniu osoby ubezpieczonej	1 L	RODZINA	CWU
DOCRA	12	Czy pozostaje na wspólnym gospodarstwie z osobą ubezpieczoną	1 L	RODZINA	CWG
DOCRA	13	Kod stopnia niepełnosprawności	1 C	RODZINA	KSN
DOCRA	14	Kod pocztowy	5 N	RODZINA	Z_KOD
DOCRA	15	Miejscowość	26 C	RODZINA	Z_MIASTO
DOCRA	16	Gmina	26 C	RODZINA	Z_GMINA
DOCRA	17	Ulica	30 C	RODZINA	Z_ULICA
DOCRA	18	Nr domu	7 C	RODZINA	Z_DOM
DOCRA	19	Nr lokalu	7 C	RODZINA	Z_LOKAL
DOCRA	20	Nr telefonu	12 C	RODZINA	Z_TEL
DOCRA	21	Nr faksu	12 C		
DOCRA	22	rezerwa	16 N		
DOCRA	23	rezerwa	16 N		
DOCRA	24	rezerwa	2 N		
DOCRBA	1	Zgłoszenie/wyrejestrowanie członka rodziny	1 C		

Sheet1

DOCRBA	2	Data uzyskania/utruty uprawnieã do ubezpz.zdrowotnego	8 D		
DOCRBA	3	PESEL	11 C	RODZINA	PESEL
DOCRBA	4	NIP	10 N	RODZINA	NIP
DOCRBA	5	Rodzaj dokumentu (dowçd osobisty lub paszport)	1 C		1
DOCRBA	6	Seria i numer dokumentu	9 C		
DOCRBA	7	Nazwisko	31 C	RODZINA	NAZWISKO
DOCRBA	8	Imi© pierwsze	22 C	RODZINA	IMIE
DOCRBA	9	Data urodzenia	8 D	RODZINA	U_DATA
DOCRBA	10	Kod stopnia pokrewieãstwa/powinowactwa	2 C	RODZINA	KSP
DOCRBA	11	Czy pozostaje na wy^cznym utrzymaniu osoby ubezpz.	1 L	RODZINA	CWU
DOCRBA	12	Czy pozostaje na wspçlnym gosp.domowym z osob¥ ub	1 L	RODZINA	CWG
DOCRBA	13	Kod stopnia niepe^nosprawno~ci	1 C	RODZINA	KSN
DOCRBA	14	rezerwa	16 N		
DOCRBA	15	rezerwa	16 N		
DOCRBA	16	rezerwa	2 N		
DODU	1	Data rozpocz©cia dobrowolnego ubezpz.zdrowotnego	8 D		
DODU	2	Kwota pierwszej sk^adki	9 N		
DOKC	1	Kod kasy	3 C	ZUS	KCH
DOKC	2	Nazwa kasy	23 C		
DOKC	3	Data zawarcia umowy z kas¥	8 D	ZUS	KCHD
DOOU	1	Data powstania obowi¥zku ubezpieczenia	8 D		
DORB	1	Numer rachunku	36 C	DK	KONTO
DORB	2	Czy p^atnik posiada inne rachunki bankowe	1 L		
DORCA	1	Identyfikator raportu	8 C		
DORCA	2	Nr kartki raportu RCA	5 C		00001
DORCA	3	Suma kwot na stronie 1	9 C		
DORCA	4	Suma kwot na stronie 2	9 C		
DORGA	1	Identyfikator raportu	8 C		
DORGA	2	Numer kartki raportu RGA	4 C		0001
DORGA	3	Suma kwot na stronie 1	9 C		
DORGA	4	Suma kwot na stronie 2	9 C		
DORNA	1	Identyfikator raportu	8 C		
DORNA	2	Numer kartki raportu RNA	5 C		00001
DORNA	3	Suma kwot na stronie 1	10 C		
DORNA	4	Suma kwot na stronie 2	10 C		
DORSA	1	Identyfikator raportu	8 C		
DORSA	2	Numer kartki raportu RSA	3 C		001
DORSA	3	Suma kwot na stronie 1	8 C		
DORSA	4	Suma kwot na stronie 2	8 C		
DORZA	1	Identyfikator raportu	8 C		
DORZA	2	Numer kartki raportu RZA	4 C		0001
DORZA	3	Suma kwot na stronie 1	8 C		
DORZA	4	Suma kwot na stronie 2	8 C		
DOWL	1	Kod przyczyny wyrejestrowania	3 C		kod
DOWL	2	Data wyrejestrowania	8 D		
DOWP	1	Wymiar czasu pracy	6 N		
DOWP	2	Data powstania obowi¥zku ubezpieczeã	8 D		
DOWP	3	Osoba zg^aszana podlega ubezpieczeniu emerytalnemu	1 L		
DOWP	4	Osoba zg^aszana podlega ubezpieczeniu rentowemu	1 L		

Sheet1

DOWP	5	Osoba zgłaszana podlega ubezpieczeniu chorobowemu	1 L	
DOWP	6	Osoba zgłaszana podlega ubezpieczeniu wypadkowemu	1 L	
DOZCBA	1	Data nadania	8 D	
DOZCBA	2	Nr nalepki R	6 C	
DOZIPA	1	Zgłoszenie zmiany/korekty danych osoby prawnej	1 C	kod
DOZIPA	2	Zgłoszenie zmiany/korekty danych identyfikacyjnych o	1 C	kod
DOZIPA	3	Data nadania	8 D	
DOZIPA	4	Nr nalepki R	6 C	
DOZIUA	1	Zgłoszenie zmiany/korekty danych osoby ubezpieczonej	1 C	kod
DOZIUA	2	Data nadania	8 D	
DOZIUA	3	Nr nalepki R	6 C	
DOZPF	1	Zgłoszenie płatnika składek	1 L	
DOZPF	2	Zgłoszenie zmiany danych płatnika składek	1 L	
DOZPF	3	Data nadania	8 D	
DOZPF	4	Nr nalepki R	6 C	
DOZUA	1	Zgłoszenie do ubezpieczeń społecznych i ubezpieczeni	1 L	
DOZUA	2	Zgłoszenie do ubezpieczeń społecznych	1 L	
DOZUA	3	Zgłoszenie zmiany/korekty danych osoby ubezpieczonej	1 L	
DOZUA	4	Data nadania	8 D	
DOZUA	5	Nr nalepki R	6 C	
DOZWPA	1	Wyrejestrowanie płatnika	1 L	
DOZWPA	2	Wyrejestrowanie płatnika - osoby fizycznej	1 L	
DOZWPA	3	Korekta danych wyrejestrowania płatnika	1 L	
DOZWPA	4	Data nadania	8 D	
DOZWPA	5	Nr nalepki R	6 C	
DOZWUA	1	Wyrejestr. z ubezpieczeń społecznych i ubezpiecz. zdrowotnego	1 L	
DOZWUA	2	Wyrejestrowanie z ubezpieczeń społecznych	1 L	
DOZWUA	3	Wyrejestrowanie z ubezpieczenia zdrowotnego	1 L	
DOZWUA	4	Zgłoszenie korekty danych o wyrejestrowaniu	1 L	
DOZWUA	5	Data nadania	8 D	
DOZWUA	6	Nr nalepki R	6 C	
DOZZA	1	Zgłoszenie do ubezpieczeń społecznych i ubezpiecz. zdrowotnego	1 L	
DOZZA	2	Zgłoszenie zmiany/korekty danych	1 C	kod
DOZZA	3	Data nadania	8 D	
DOZZA	4	Nr nalepki R	6 C	
IDO1	1	Czy posiada status pracy chronionej	1 L	
IDO1	2	Data otrzymania statusu zakładu pracy chronionej	8 D	
IDO1	3	Data utraty statusu zakładu pracy chronionej	8 D	
IDO1	4	Adres prowadzenia działalności inny niż siedziby	1 L	
IDOP	1	Czy posiada status pracy chronionej	1 L	
IDOP	2	Data otrzymania statusu zakładu pracy chronionej	8 D	
IDOP	3	Data utraty statusu zakładu pracy chronionej	8 D	
IDOP	4	Data powstania obowiązku opłacania składek	8 D	
IDOP	5	Adres prowadzenia działalności inny niż siedziby	1 L	
INN7	1	Liczba ubezpieczonych	6 N	
INN7	2	Liczba pracowników w przel. na pełny wym. czasu pracy	8 N	
INN7	3	Czy posiada status zakł. pracy chr./aktyw. zawodowej.	1 L	
INN7	4	Stopa procentowa składek na ubezpieczenie wypadkowe	3 N	
IODZ	1	Stopień pokrewieństwa z pracodawcą	2 C	kod

Sheet1

IODZ	2	Pozostaje na wspólnym gospodarstwie z pracodawca	1 L		
IODZ	3	Kod stopnie niezdolności do pracy	2 C		kod
IODZ	4	Okres na jaki orzeczony został stopień niezdolności	8 D		
IODZ	5	c.d.	8 D		
IODZ	6	Kod wykonywanego zawodu	7 C		kod
IODZ	7	Kod stanowiska pracy główniczej	6 C		
IODZ	8	Okres pracy główniczej	8 D		
IODZ	9	c.d.	8 D		
IODZ	10	Kod wykształcenia	2 C		
IODZ	11	Kod pracy w szczególnych war./szczególnym char.	9 C		
IODZ	12	Okres pracy w szczególnych war./szczególnym char.	8 D		
IODZ	13	c.d.	8 D		
IORB	1	Nowy rachunek/zamknięcie rachunku	1 C		kod
IORB	2	Numer rachunku	36 C	DK	KONTO
KNDK	1	Kwota dopłaty na ubezpieczenie społeczne	10 N		
KNDK	2	Kwota dopłaty na ubezpieczenie zdrowotne	10 N		
KNDK	3	Kwota dopłaty na FP i FG—P	10 N		
KNDK	4	Łączna kwota dopłat	11 N		
LSKD	1	Łączna suma kwot do zapłaty	12 N		
OPL1	1	Data wyplenienia	8 D		
OPL2	1	Liczba załączników formularza ZUS ZBA	3 N		
OPL2	2	Liczba załączników formularza ZUS ZAA	3 N		
OPL2	3	Data wyplenienia	8 D		
OPLR	1	Data wyplenienia	8 D		
OPLS	1	Liczba kartek raportu ZUS RCA	5 N		
OPLS	2	Liczba kartek raportu ZUS RNA	5 N		
OPLS	3	Liczba kartek raportu ZUS RZA	5 N		
OPLS	4	Liczba kartek raportu ZUS RPA	5 N		
OPLS	5	Liczba kartek raportu ZUS RGA	5 N		
OPLS	6	Łączna liczba kartek raportów	5 N		
OPLS	7	Id. deklaracji, do której dołączone były raporty	8 C		
OPLS	8	Data wyplenienia	8 D		
PPDB	1	Kod rodzaju upraw.do prowadz.pozarol.działalności	2 C		kod
PPDB	2	Nr uprawnienia	15 C		
PPDB	3	Nazwa organu wydającego uprawnienie	72 C		
PPDB	4	Data wydania uprawnienia	8 D		
PPDB	5	Data rozpoczęcia wykonywania działalności	8 D		
RIVDRA	1	Kwota do zwrotu przez ZUS	11 N		
RIVDRA	2	Kwota do zapłaty przez płatnika	11 N		
TYUB	1	Kod tytułu ubezpieczenia	6 C	ZUS	KTU
TYUB	2	Okres na jako orzeczony został stopień niepełnospraw	8 D		
TYUB	3	c.d.	8 D		
TYUBZ	1	Kod tytułu ubezpieczenia	6 C	ZUS	KTU
WNOU	1	Kod tytułu ubezpieczenia	6 C		kod
WNOU	2	Data, od której kontynuacji ubezpie.emerytalnego	8 D		
WUBD	1	Kod tytułu ubezpieczenia	6 C		
WUBD	2	Rodzaj ubezpieczenia - emerytalne	1 L		
WUBD	3	Data wyrejestrowania z ubezpieczenia emerytalnego	8 D		
WUBD	4	Kod przyczyny wyrejestr.z ubezpieczenia emerytalnego	3 C		kod

Sheet1

WUBD	5	Rodzaj ubezpieczeã - rentowe	1 L	
WUBD	6	Data wyrejestrwania z ubezpieczenia rentowego	8 D	
WUBD	7	Kod przyczyny wyrejestr.z ubezpieczenia rentowego	3 C	kod
WUBD	8	Rodzaj ubezpieczeã - chorobowe	1 L	
WUBD	9	Data wyrejestrwania z ubezpieczenia chorobowego	8 D	
WUBD	10	Kod przyczyny wyrejestr. z ubezpieczenia chorobowego	3 C	kod
WUBD	11	Rodzaj ubezpieczeã - wypadkowe	1 L	
WUBD	12	Data wyrejestrwania z ubezpieczenia wypadkowego	8 D	
WUBD	13	Kod przyczyny wyrejestr.z ubezpieczenia wypadkowego	3 C	kod
WUBD	14	Rodzaj ubezpieczeã - zdrowotne	1 L	
WUBD	15	Data wyrejestrwania z ubezpieczenia zdrowotnego	8 D	
WUBD	16	Kod przyczyny wyrejestr.z ubezpieczenia zdrowotnego	3 C	kod
ZDRAV	1	Kwota nale¼anych skãadek na Fundusz Pracy	10 N	
ZDRAV	2	Kwota nale¼anych skãadek na FG—P	10 N	
ZDRAV	3	Kwota do zapãaty	11 N	
ZSDRA	1	Kwota nale¼anych skãadek do przekaz.przez pãatnika	10 N	
ZSDRA	2	Kwota nale¼anych skãadek finansowana przez FKO~cielny	10 N	
ZSDRA	3	Kwota nale¼anego wynagrodzenia dla pãatnika	10 N	
ZSDRA	4	Kwota do zapãaty	11 N	
ZSDRAI	1	Suma - kwota skãadek na ubezpieczenie emerytalne	10 N	
ZSDRAI	2	Suma - kwota skãadek na ubezpieczenie rentowe	10 N	
ZSDRAI	3	Suma kwot - ubezpieczenie emerytalne i rentowe	10 N	
ZSDRAI	4	Skãadka na emeryt.-finansowane przez ubezpieczonych.	10 N	
ZSDRAI	5	Skãadka na rentowe-finansowane przez ubezpieczonych	10 N	
ZSDRAI	6	Suma - emerytalne i rentowe finans.przez ubezpiecz	10 N	
ZSDRAI	7	Skãadka na emeryt.-finansowane przez pãatnika	10 N	
ZSDRAI	8	Skãadka na rentowe - finansowane przez pãatnika	10 N	
ZSDRAI	9	Suma - emerytalne i rentowe finans.przez pãatnika	10 N	
ZSDRAI	10	Skãadka na emeryt.-finansowane przez bud¼et paãstwa	10 N	
ZSDRAI	11	Skãadka na rentowe-finansowane przez bud¼et paãstwa	10 N	
ZSDRAI	12	Suma - emeryt.i rentowe finansowane przez bud¼et pa	10 N	
ZSDRAI	13	Skãadka na emerytalne - finansowane przez PFRON	10 N	
ZSDRAI	14	Skãadka na rentowe - finansowane przez PFRON	10 N	
ZSDRAI	15	Suma - emeryt.i rentowe finansowane przez PFRON	10 N	
ZSDRAI	16	Skãadka emeryt.-finansowane przez Fundusz Ko~cielny	10 N	
ZSDRAI	17	Skãadka rentowa-finansowane przez Fundusz Ko~cielny	10 N	
ZSDRAI	18	Suma - emeryt.i rentowe finansowane przez Fundusz K	10 N	
ZSDRAI	19	Suma - kwota skãadek na ubezpieczenie chorobowe	10 N	
ZSDRAI	20	Suma - kwota skãadek na ubezpieczenie wypadkowe	10 N	
ZSDRAI	21	Suma - kwota skãadek na ubezp.chorobowe i wypadkow	10 N	
ZSDRAI	22	Skãadka na chorobowe finans.przez ubezpieczonych	10 N	
ZSDRAI	23	Skãadka na wypadkowe finans.przez ubezpieczonych	10 N	
ZSDRAI	24	Suma, chor.i wypadkowe finans.przez ubezpieczonych	10 N	
ZSDRAI	25	Skãadka na wypadkowe finansowana przez pãatnika	10 N	
ZSDRAI	26	Suma na wypadkowe	10 N	
ZSDRAI	27	Skãadka na chorobowe finansowana przez PFRON	10 N	
ZSDRAI	28	Skãadka na wypadkowe finansowana przez PFRON	10 N	
ZSDRAI	29	Suma:chorobowe i wypadkowe finansowane przez PFR	10 N	
ZSDRAI	30	Skãadka na wypadkowe finans.przez Fundusz Ko~cielny	10 N	

Sheet1

ZSDRAI	31	Suma:chor.i wypadkowe finans.przez Fundusz Końciel	10 N
ZSDRAI	32	Składka na społeczne,którę powinien przekazać płatni	11 N
ZWDRA	1	Kwota wypłaconych świadczeń z chorobowego	10 N
ZWDRA	2	Wynagr.należ. płatnikowi od wypłaconych z ubezpieczenia chorobowego	10 N
ZWDRA	3	Kwota wypłaconych świadczeń z ubezpieczenia wypadkowego	10 N
ZWDRA	4	Kwota wypłaconych świadczeń finansowych z budżetu państwa	10 N
ZWDRA	5	Łączna kwota do potrącenia	11 N

BCFUNKCJA,C,100

###

###

###

###

left(DK->DT_Nr,2)+substr(DK->DT_Nr,4,7)

###

###

###

###

###

###

###

###

###

###

left(OSOBY->DO_S_Nr,2)+substr(OSOBY->DO_S_Nr,4,7)

###

###

###

###

###

###

###

###

###

###

###

###

###

###

###

###

###

###

###

###

###

###

###

###

###

###

###

###

###

###

###

###


```
###
###
###
###
### if(DK->FD=="SZ".or.DK->FD=="SA",.T.,.F.)
###
###
###
###
###
###
###
###
###
### left(OSOBY->DO_S_NR,2)+substr(OSOBY->DO_S_NR,4,7)
###
###
###
###
###
###
### STALA('MPS')
### STALA('MPS')
### STALA('MPS')
###
###
###
###
###
###
### Kariera('WCPL')
### Kariera('WCPM')
### Pobierz('BRUTTO')
### Pobierz('BRUTTO')
### Pobierz('BRUTTO')
### PLCMSC('FEP')
### PLCMSC('FRP')
### PLCMSC('SC')
### PLCMSC('SZ')
### PLCMSC('FEZ')
### PLCMSC('FRZ')
### PLCMSC('FW')
###
### DDORCA[11]+DDORCA[12]+DDORCA[13]+DDORCA[14]+DDORCA[15]+DDORCA[16]+DDORCA[17]
###
###
###
###
```


PD('FP')
PD('FG')
ZDRAV[1]+ZDRAV[2]
PD('SZ')

ZSDRA[1]+ZSDRA[2]+ZSDRA[3]
ZSDRAI[4]+ZSDRAI[7]+ZSDRAI[10]+ZSDRAI[13]+ZSDRAI[16]
ZSDRAI[5]+ZSDRAI[8]+ZSDRAI[11]+ZSDRAI[14]+ZSDRAI[17]
ZSDRAI[1]+ZSDRAI[2]
PD('FEP')
PD('FRP')
ZSDRAI[4]+ZSDRAI[5]
PD('FEZ')
PD('FRZ')
ZSDRAI[7]+ZSDRAI[8]
PD('FEB')
PD('FRB')
ZSDRAI[10]+ZSDRAI[11]

ZSDRAI[13]+ZSDRAI[14]

ZSDRAI[16]+ZSDRAI[17]
ZSDRAI[22]+ZSDRAI[27]
ZSDRAI[23]+ZSDRAI[25]+ZSDRAI[28]+ZSDRAI[30]
ZSDRAI[19]+ZSDRAI[20]
PD('SC')

ZSDRAI[22]+ZSDRAI[23]
PD('FW')
ZSDRAI[25]

ZSDRAI[27]+ZSDRAI[28]
###

```
### ZSDRAI[30]  
### ZSDRAI[6]+ZSDRAI[9]+ZSDRAI[24]+ZSDRAI[26]  
###  
###  
###  
###  
### ZWDRA[1]+ZWDRA[2]+ZWDRA[3]+ZWDRA[4]
```