

ROZPORZĄDZENIE MINISTRA PRACY I POLITYKI SPOŁECZNEJ

z dnia 19 stycznia 2000 r.

w sprawie określenia wzoru rocznej deklaracji rozliczeniowej za rok 1999 i zasad jej sporządzania.

Na podstawie art. 11 ust. 3 ustawy z dnia 23 grudnia 1999 r. o zmianie ustawy o systemie ubezpieczeń społecznych oraz niektórych innych ustaw (Dz. U. Nr 110, poz. 1256) zarządza się, co następuje:

§ 1. 1. Określa się wzór rocznej deklaracji rozliczeniowej za rok 1999, zwanej dalej „roczną deklaracją rozliczeniową”, o symbolu ZUS DRRB, stanowiący załącznik nr 1 do rozporządzenia.

2. W rocznej deklaracji rozliczeniowej wpisuje się kod terytorialny jednostki terenowej Zakładu Ubezpieczeń Społecznych, zwanego dalej „Zakładem”, określony w załączniku nr 2 do rozporządzenia.

§ 2. 1. Roczную deklarację rozliczeniową składają płatnicy składek rozliczający składki na ubezpieczenia społeczne, ubezpieczenie zdrowotne, Fundusz Pracy lub Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych za miesiące przypadające w okresie od dnia 1 stycznia 1999 r. do dnia 30 listopada 1999 r. lub za niektóre z tych miesięcy, jeżeli tylko za niektóre miesiące płatnik zobowiązany był rozliczać składki.

2. Jeżeli płatnik składek został przekształcony, przejęty lub wykupiony przez innego płatnika składek, odrębną roczną deklaracją rozliczeniową za tego płatnika, obejmującą okres do dnia przekształcenia, przejęcia lub wykupienia, składa nowy płatnik.

3. Za zlikwidowanego płatnika składek będącego przedsiębiorstwem państwowym roczną deklarację rozliczeniową składa organ założycielski.

4. W przypadku rozwiązania lub likwidacji spółki prawa handlowego, roczną deklarację rozliczeniową składa osoba, której powierzono na mocy przepisów prawa handlowego przechowanie ksiąg i dokumentów.

5. W przypadkach, o których mowa w ust. 2—4, w rocznej deklaracji rozliczeniowej jako dane identyfikacyjne płatnika składek podaje się dane poprzedniego płatnika.

§ 3. 1. Roczную deklarację rozliczeniową płatnik składek sporządza na podstawie danych, które powinien wykazywać w deklaracjach rozliczeniowych i imiennych raportach miesięcznych składanych za miesiące przypadające w okresie od dnia 1 stycznia 1999 r. do dnia 30 listopada 1999 r., z zastrzeżeniem ust. 2.

2. Sporządzając roczną deklarację rozliczeniową, składki na ubezpieczenie wypadkowe za miesiące przypadające w okresie od dnia 1 stycznia 1999 r. do dnia 30 listopada 1999 r. należy obliczyć według stopy procentowej 1,62% podstawy wymiaru.

3. W przypadku gdy płatnik składek zwolniony był z obowiązku składania deklaracji rozliczeniowej

i imiennych raportów miesięcznych, w rocznej deklaracji rozliczeniowej uwzględnia również dane dotyczące tych miesięcy, za które przysługiwało zwolnienie.

4. W przypadku gdy za miesiące od dnia 1 stycznia 1999 r. do dnia 30 listopada 1999 r. powinny być złożone deklaracje rozliczeniowe korygujące i imienne raporty miesięczne korygujące, roczną deklarację rozliczeniową sporządza się na podstawie danych wykazanych w deklaracji i raportach oznaczonych najwyższym numerem identyfikatora.

5. Powiatowe urzędy pracy składają odrębną roczną deklarację rozliczeniową za:

- 1) podlegających ubezpieczeniom społecznym lub ubezpieczeniu zdrowotnemu bezrobotnych i absolwentów pobierających stypendium w okresie odbywania szkolenia lub stażu, na które zostali skierowani przez powiatowy urząd pracy, oraz osoby pobierające zasiłek przedemerytalny lub świadczenie przedemerytalne,
- 2) ubezpieczonych innych niż wymienieni w pkt 1.

6. Płatnik składek, który w miesiącach przypadających w okresie od dnia 1 stycznia 1999 r. do dnia 30 listopada 1999 r. został postawiony w stan upadłości, powinien złożyć jedną roczną deklarację rozliczeniową obejmującą okres do dnia i po dniu ogłoszenia upadłości.

7. Płatnik składek, który w miesiącach przypadających w okresie od dnia 1 stycznia 1999 r. do dnia 30 listopada 1999 r. uzyskał albo utracił status zakładu pracy chronionej lub aktywności zawodowej, powinien złożyć jedną roczną deklarację rozliczeniową za cały okres przed i po uzyskaniu lub utracie tego statusu.

8. Jeżeli płatnik składek popełnił błąd w rocznej deklaracji rozliczeniowej, zobowiązany jest złożyć roczną deklarację rozliczeniową zawierającą poprawne dane w ciągu 7 dni od stwierdzenia błędu.

§ 4. 1. W rocznej deklaracji rozliczeniowej jako liczbę ubezpieczonych płatnik składek powinien podać liczbę osób, które podlegały ubezpieczeniom emerytalnemu i rentowym w dniu 30 listopada 1999 r., z zastrzeżeniem ust. 2.

2. Jeżeli w dniu 30 listopada 1999 r. ubezpieczony podlegał ubezpieczeniom emerytalnemu i rentowym u danego płatnika składek z kilku tytułów, powinien być wykazany w liczbie ubezpieczonych tylko raz.

§ 5. 1. W rocznej deklaracji rozliczeniowej, w kwocie wpłaconych należności z tytułu poszczególnych składek, płatnik składek powinien uwzględnić:

- 1) składki,
- 2) odsetki za zwłokę,
- 3) składki, odsetki za zwłokę i opłatę prolongacyjną, wpłacane w ramach układu ratalnego,
- 4) składki i opłatę prolongacyjną, wpłacane w ramach odroczenia terminu płatności,
- 5) wpłaty dotyczące przypisu pokontrolnego,

wpłacone do dnia składania rocznej deklaracji rozliczeniowej za miesiące przypadające w okresie od dnia 1 stycznia 1999 r. do dnia 30 listopada 1999 r.

2. Jeżeli do dnia składania rocznej deklaracji rozliczeniowej Zakład dokonał zwrotu należności z tytułu poszczególnych składek wpłaconych za miesiące przypadające w okresie od dnia 1 stycznia 1999 r. do dnia 30 listopada 1999 r., należności z tytułu tych składek wykazywane w deklaracji należy pomniejszyć o kwotę otrzymanego zwrotu.

§ 6. Rozporządzenie wchodzi w życie z dniem ogłoszenia.

Minister Pracy i Polityki Społecznej: w z. *E. Lewicka*

Załączniki do rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 19 stycznia 2000 r. (poz. 47)

Załącznik nr 1

PLATNIK WYPELNIJA TYLKO POLA JASNE W WYZNACZONYCH KRATKACH KOMPUTEROWO, NA MASZYNE LUB RĘCZNIE DUŻYMI DRUKOWANYMI LITERAMI, CZARNYM LUB NIEBIESKIM KOLOREM. PRZED WYPELNIENIEM ZAPOZNAĆ SIĘ Z OBJAŚNIENIAMI

ZAKŁAD UBEZPIECZEŃ SPOŁECZNYCH	ZUS	DRRB	strona: 1	ROCZNA DEKLARACJA ROZLICZENIOWA		
I. DANE ORGANIZACYJNE						
01. Identyfikator deklaracji (numer / rrr) ¹⁾		02. Kod terytorialny jednostki terenowej ZUS ¹⁾				
03. Data nadania (dd / mm / rrr)		04. Nalepka "R"				
05. Pole do wypełnienia przez ZUS						
II. DANE IDENTYFIKACYJNE PŁATNIKA SKŁADEK						
01. NIP (wpisać bez kresek)		02. REGON				
03. PESEL		INNY NUMER				
05. Seria i numer dokumentu		04. Rodzaj dokumentu: jeśli dowód osobisty, wpisać 1, jeśli paszport wpisać 2				
06. Nazwa skrócona		07. Nazwisko				
08. Imię pierwsze		09. Data urodzenia (dd / mm / rrr)				
III. ADRES SIEDZIBY PŁATNIKA SKŁADEK						
01. Kod pocztowy		02. Miejscowość				
03. Ulica						
04. Numer domu		05. Numer lokalu		06. Gmina		
07. Numer telefonu		08. Numer faksu				
IV. ZESTAWIENIE NALEŻNYCH SKŁADEK NA UBEZPIECZENIA SPOŁECZNE ORAZ ŹRÓDEŁ FINANSOWANIA						
SUMY SKŁADEK	01. Kwota składek na ubezpieczenie emerytalne		02. Kwota składek na ubezpieczenia rentowe		03. Suma kwot składek na ubezpieczenia emerytalne i rentowe	
	zł gr		zł gr		zł gr	
	04. Składki finansowane przez: Ubezpieczonych		05. zł gr		06. (p. 04 + p. 05) zł gr	
	07. zł gr		08. zł gr		09. (p. 07 + p. 08) zł gr	
	10. Budżet państwa		11. zł gr		12. (p. 10 + p. 11) zł gr	
	13. PFRON		14. zł gr		15. (p. 13 + p. 14) zł gr	
16. Fundusz Kościelny		17. zł gr		18. (p. 16 + p. 17) zł gr		
SUMY SKŁADEK	19. Kwota składek na ubezpieczenie chorobowe		20. Kwota składek na ubezpieczenie wypadkowe		21. Suma kwot składek na ubezpieczenia chorobowe i wypadkowe	
	zł gr		zł gr		zł gr	
	22. Składki finansowane przez: Ubezpieczonych		23. zł gr		24. (p. 22 + p. 23) zł gr	
	25. zł gr		26. (= p. 25) zł gr		27. PFRON	
	28. zł gr		29. (p. 27 + p. 28) zł gr		30. Fundusz Kościelny	
	30. zł gr		31. (= p. 30) zł gr		32. Liczba ubezpieczonych podlegających ubezpiečeniom emerytalnemu i rentowym	
		33. Kwota składek na ubezpieczenia społeczne, które powinien przekazać płatnik (p. 06 + p. 09 + p. 24 + p. 26)		zł gr		
V. ZESTAWIENIE WYPŁACONYCH ŚWIADCZEŃ PODLEGAJĄCYCH ROZLICZENIU W CIEŻAR SKŁADEK NA UBEZPIECZENIA SPOŁECZNE ORAZ ABSENCJA CHOROBY FINANSOWANA ZE ŚRODKÓW PRACODAWCY I FGŚP						
V. A. ŚWIADCZENIA FINANSOWANE Z UBEZPIECZENIA CHOROBY ORAZ ABSENCJA CHOROBY FINANSOWANA ZE ŚRODKÓW PRACODAWCY I FGŚP						
01. Kwota zasiłków chorobowych wypłaconych z ubezpieczenia chorobowego		zł gr		02. Liczba dni zasiłkowych		
03. Kwota świadczeń rehabilitacyjnych wypłaconych z ubezpieczenia chorobowego		zł gr		04. Liczba wypłaconych świadczeń		
05. Kwota zasiłków opiekuńczych wypłaconych z ubezpieczenia chorobowego		zł gr		06. Liczba dni zasiłkowych		
07. Kwota zasiłków macierzyńskich wypłaconych z ubezpieczenia chorobowego		zł gr		08. Liczba dni zasiłkowych		
09. Kwota zasiłków porodowych wypłaconych z ubezpieczenia chorobowego		zł gr		10. Liczba wypłaconych zasiłków		

PLATNIK WYPEŁNIA TYLKO POLA JASNE W WYZNACZONYCH KRATKACH KOMPUTEROWO, NA MASZYNIE LUB RĘCZNIE
DUŻYMI DRUKOWANYMI LITERAMI, CZARNYM LUB NIEBIESKIM KOLOREM. PRZED WYPEŁNIENIEM ZAPOZNAĆ SIĘ Z OBJAŚNIENIAMI

ZAKŁAD UBEZPIECZEŃ SPOŁECZNYCH	ZUS	DRRB	strona: 2	ROCZNA DEKLARACJA ROZLICZENIOWA
V. A. ŚWIADCZENIA FINANSOWANE Z UBEZPIECZENIA CHOROBY ORAZ ABSENCJA CHOROBY FINANSOWANA ZE ŚRODKÓW PRACODAWCY I FGŚP				
11. Kwota zasiłków wyrównawczych wypłaconych z ubezpieczenia chorobowego		<input type="text"/> zł <input type="text"/> gr		12. Liczba dni zasiłkowych
13. Wynagrodzenie za czas niezdolności do pracy z innych przyczyn niż wypadek przy pracy lub choroba zawodowa, finansowane ze środków pracodawcy		<input type="text"/> zł <input type="text"/> gr		14. Liczba dni absencji
15. Wynagrodzenie za czas niezdolności do pracy z innych przyczyn niż wypadek przy pracy lub choroba zawodowa, finansowane ze środków FGŚP		<input type="text"/> zł <input type="text"/> gr		16. Liczba dni absencji
17. Łączna kwota wypłaconych świadczeń z ubezpieczenia (p.01 + p.03 + p.05 + p.07 + p.09 + p.11)		<input type="text"/> zł <input type="text"/> gr		18. Kwota wynagrodzenia należnego płatnikowi od wypłaconych świadczeń z ubezpieczenia chorobowego
				<input type="text"/> zł <input type="text"/> gr
V. B. ŚWIADCZENIA FINANSOWANE Z UBEZPIECZENIA WYPADKOWEGO ORAZ ABSENCJA CHOROBY FINANSOWANA ZE ŚRODKÓW PRACODAWCY I FGŚP				
19. Kwota zasiłków chorobowych wypłaconych z ubezpieczenia wypadkowego		<input type="text"/> zł <input type="text"/> gr		20. Liczba dni zasiłkowych
21. Kwota świadczeń rehabilitacyjnych wypłaconych z ubezpieczenia wypadkowego		<input type="text"/> zł <input type="text"/> gr		22. Liczba wypłaconych świadczeń
23. Wynagrodzenie za czas niezdolności do pracy w związku z wypadkiem przy pracy lub chorobą zawodową, finansowane ze środków pracodawcy		<input type="text"/> zł <input type="text"/> gr		24. Liczba dni absencji
25. Wynagrodzenie za czas niezdolności do pracy w związku z wypadkiem przy pracy lub chorobą zawodową, finansowane ze środków FGŚP		<input type="text"/> zł <input type="text"/> gr		26. Liczba dni absencji
V. C. ŚWIADCZENIA FINANSOWANE Z BUDŻETU PAŃSTWA				
27. Kwota wypłaconych zasiłków rodzinnych		<input type="text"/> zł <input type="text"/> gr		28. Liczba wypłat
30. Kwota wypłaconych dodatków rodzinnych na 3 i kolejne dziecko		<input type="text"/> zł <input type="text"/> gr		31. Liczba wypłat
33. Kwota wypłaconych zasiłków pielęgnacyjnych		<input type="text"/> zł <input type="text"/> gr		32. Liczba wypłaconych dodatków
35. Kwota wypłaconych zasiłków wychowawczych		<input type="text"/> zł <input type="text"/> gr		34. Liczba wypłaconych zasiłków
				36. Liczba wypłaconych zasiłków
37. Łączna kwota do potrącenia w ciężar składek na ubezpieczenia społeczne (p.17 + p.18 + p.19 + p.21 + p.27 + p.30 + p.33 + p.35)		<input type="text"/> zł <input type="text"/> gr		
VI. ROZLICZENIE CZĘŚCI IV I V				
01. Kwota do zwrotu przez ZUS: (p.V.37 - p.IV.33)		<input type="text"/> zł <input type="text"/> gr		02. Kwota do zapłaty przez płatnika: (p.IV.33 - p.V.37)
				<input type="text"/> zł <input type="text"/> gr
VII. ZESTAWIENIE NALEŻNYCH SKŁADEK NA UBEZPIECZENIE ZDROWOTNE				
01. Kwota należnych składek do przekazania przez płatnika		<input type="text"/> zł <input type="text"/> gr		02. Kwota należnych składek finansowana przez Fundusz Kościelny
03. Kwota należnego wynagrodzenia dla płatnika		<input type="text"/> zł <input type="text"/> gr		04. Kwota do zapłaty (p.01 - p.03)
				<input type="text"/> zł <input type="text"/> gr
VIII. ZESTAWIENIE NALEŻNYCH SKŁADEK NA FP I FGŚP				
01. Kwota należnych składek na Fundusz Pracy		<input type="text"/> zł <input type="text"/> gr		
02. Kwota należnych składek na Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych		<input type="text"/> zł <input type="text"/> gr		03. Kwota do zapłaty (p.01 + p.02)
				<input type="text"/> zł <input type="text"/> gr
IX. ŁĄCZNA SUMA KWOT DO ZAPŁATY				
				01. Łączna suma kwot do zapłaty (p.VI.02 + p.VII.04 + p.VIII.03)
				<input type="text"/> zł <input type="text"/> gr
X. ŁĄCZNA SUMA KWOT WPLACONYCH NALEŻNOŚCI Z TYTUŁU SKŁADEK:				
01. Kwota wpłaconych należności z tytułu składek na ubezpieczenia społeczne		<input type="text"/> zł <input type="text"/> gr		04. Kwota wpłaconej dodatkowej opłaty
02. Kwota wpłaconych należności z tytułu składek na ubezpieczenie zdrowotne		<input type="text"/> zł <input type="text"/> gr		
03. Kwota wpłaconych należności z tytułu składek na Fundusz Pracy i FGŚP		<input type="text"/> zł <input type="text"/> gr		05. Łączna suma kwot wpłaconych należności z tytułu składek (p.01 + p.02 + p.03 + p.04)
				<input type="text"/> zł <input type="text"/> gr
XI. OŚWIADCZENIE PŁATNIKA SKŁADEK				
01. Data wypełnienia (dd / mm / rrrr)				
<input type="text"/>				
<p>Będąc świadomy, że podanie nieprawdziwych danych podlega odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 219 Kodeksu karnego (Dz. U. z 1997r. Nr 88 poz. 553 i Nr 128 poz. 840) oraz art. 98 ustawy z dnia 13 października 1998r. o systemie ubezpieczeń społecznych (Dz. U. Nr 137 poz. 887 z późn. zm.), oświadczam, że dane zawarte w tym dokumencie są zgodne ze stanem faktycznym, co potwierdzam podpisem.</p>				
02. Podpis płatnika składek lub osoby przez niego upoważnionej oraz pieczęć adresowa płatnika składek				
<input type="text"/>				
XII. ADNOTACJE ZUS				
<input type="text"/>				

1) Wypełnić zgodnie z instrukcją ZUS

KODY TERYTORIALNE JEDNOSTEK TERENOWYCH ZAKŁADU UBEZPIECZEŃ SPOŁECZNYCH

Kod terytorialny jednostki terenowej Zakładu składa się z 4 znaków, które oznaczają:

- ♦ Oddział Zakładu — 2 znaki,
- ♦ Inspektorat Oddziału Zakładu — 2 znaki.

Białystok	Oddział	01 00	Gdańsk	Oddział	10 00
Augustów	Inspektorat	01 01	Gdańsk-Śródmieście	Inspektorat	10 01
Bielsk Podlaski	Inspektorat	01 02	Gdańsk-Wrzeszcz	Inspektorat	10 02
Hajnówka	Inspektorat	01 03	Gdynia	Inspektorat	10 03
Siemiatycze	Inspektorat	01 04	Kartuzy	Inspektorat	10 04
Sokółka	Inspektorat	01 05	Kościerzyna	Inspektorat	10 05
Suwałki	Inspektorat	01 06	Kwidzyn	Inspektorat	10 06
			Malbork	Inspektorat	10 07
Bielsko-Biała	Oddział	02 00	Pruszcz Gdański	Inspektorat	10 08
Cieszyn	Inspektorat	02 01	Puck	Inspektorat	10 09
Żywiec	Inspektorat	02 02	Sopot	Inspektorat	10 10
			Starogard Gdański	Inspektorat	10 11
Biłgoraj	Oddział	03 00	Sztum	Inspektorat	10 12
Zamość	Inspektorat	03 01	Tczew	Inspektorat	10 13
Tomaszów Lubelski	Inspektorat	03 02	Wejherowo	Inspektorat	10 14
Hrubieszów	Inspektorat	03 03			
			Gorzów Wielkopolski	Oddział	11 00
Bydgoszcz	Oddział	04 00	Ślubice	Inspektorat	11 01
Bydgoszcz	Inspektorat	04 01	Sulęcín	Inspektorat	11 02
Inowrocław	Inspektorat	04 02			
Nakło n. Notecią	Inspektorat	04 03	Grudziądz	Oddział	12 00
Świecie n. Wisłą	Inspektorat	04 04	Brodnica	Inspektorat	12 01
Żnin	Inspektorat	04 05	Toruń	Inspektorat	12 02
Chełm	Oddział	05 00	Jasło	Oddział	13 00
			Brzozów	Inspektorat	13 01
Chorzów	Oddział	06 00	Dębica	Inspektorat	13 02
Katowice	Inspektorat	06 01	Krosno	Inspektorat	13 03
Ruda Śląska	Inspektorat	06 02	Sanok	Inspektorat	13 04
Chrzanów	Oddział	07 00	Kamienna Góra	Oddział	14 00
Olkusz	Inspektorat	07 01	Bolesławiec	Inspektorat	14 01
Oświęcim	Inspektorat	07 02	Jelenia Góra	Inspektorat	14 02
Sucha Beskidzka	Inspektorat	07 03	Lubań	Inspektorat	14 03
Wadowice	Inspektorat	07 04	Lwówek Śląski	Inspektorat	14 04
Ciechanów	Oddział	08 00	Kielce	Oddział	15 00
Mława	Inspektorat	08 01	Busko-Zdrój	Inspektorat	15 01
Płońsk	Inspektorat	08 02	Końskie	Inspektorat	15 02
Putusk	Inspektorat	08 03	Opatów	Inspektorat	15 03
			Ostrowiec Świętokrzyski	Inspektorat	15 04
Częstochowa	Oddział	09 00	Skarżysko-Kamienna	Inspektorat	15 05
Częstochowa	Inspektorat	09 01	Starachowice	Inspektorat	15 06
Kłobuck	Inspektorat	09 02			
Koniecpol	Inspektorat	09 03	Konin	Oddział	16 00
Lubliniec	Inspektorat	09 04	Koło	Inspektorat	16 01
Myszków	Inspektorat	09 05	Ślupca	Inspektorat	16 02
			Turek	Inspektorat	16 03

Koszalin	Oddział	17 00	Kluczbork	Inspektorat	24 04
Białogard	Inspektorat	17 01	Nysa	Inspektorat	24 05
Drawsko Pomorskie	Inspektorat	17 02	Olesno	Inspektorat	24 06
Kołobrzeg	Inspektorat	17 03	Prudnik	Inspektorat	24 07
Szczecinek	Inspektorat	17 04	Strzelce Opolskie	Inspektorat	24 08
Świdwin	Inspektorat	17 05			
Wałcz	Inspektorat	17 06	Ostrołęka	Oddział	25 00
			Ostrów Mazowiecka	Inspektorat	25 01
Kraków	Oddział	18 00	Przasnysz	Inspektorat	25 02
Kraków-Krowodrza	Inspektorat	18 01	Wyszków	Inspektorat	25 03
Kraków-Nowa Huta	Inspektorat	18 02	Maków Mazowiecki	Inspektorat	25 04
Kraków-Podgórze	Inspektorat	18 03			
			Ostrów Wielkopolski	Oddział	26 00
Legnica	Oddział	19 00	Jarocin	Inspektorat	26 01
Głogów	Inspektorat	19 01	Kalisz	Inspektorat	26 02
Jawor	Inspektorat	19 02	Kępno	Inspektorat	26 03
Lubin	Inspektorat	19 03			
Złotoryja	Inspektorat	19 04	Pila	Oddział	27 00
			Chodzież	Inspektorat	27 01
Lublin	Oddział	20 00	Czarnków	Inspektorat	27 02
Kraśnik	Inspektorat	20 01	Wągrowiec	Inspektorat	27 03
Lubartów	Inspektorat	20 02	Złotów	Inspektorat	27 04
Puławy	Inspektorat	20 03			
			Płock	Oddział	28 00
Łódź	Oddział	21 00	Gostynin	Inspektorat	28 01
Kutno	Inspektorat	21 01	Sierpc	Inspektorat	28 02
Łódź Miejski	Inspektorat	21 02			
Łowicz	Inspektorat	21 03	Poznań	Oddział	29 00
Pabianice	Inspektorat	21 04	Poznań II Miejski	Inspektorat	29 02
Zgierz	Inspektorat	21 05	Poznań III Miejski	Inspektorat	29 03
			Września	Inspektorat	29 04
Nowy Sącz	Oddział	22 00	Grodzisk Wielkopolski	Inspektorat	29 05
Gorlice	Inspektorat	22 01	Gniezno	Inspektorat	29 06
Limanowa	Inspektorat	22 02	Oborniki Wielkopolskie	Inspektorat	29 07
Nowy Targ	Inspektorat	22 03	Szamotuły	Inspektorat	29 08
			Nowy Tomyśl	Inspektorat	29 09
Olsztyn	Oddział	23 00	Środa Wielkopolska	Inspektorat	29 10
Bartoszyce	Inspektorat	23 01	Śrem	Inspektorat	29 11
Iława	Inspektorat	23 02	Międzychód	Inspektorat	29 12
Kętrzyn	Inspektorat	23 03			
Lidzbark Warmiński	Inspektorat	23 04	Przeworsk	Oddział	30 00
Ostróda	Inspektorat	23 05	Jarosław	Inspektorat	30 01
Szczytno	Inspektorat	23 06	Przemysł	Inspektorat	30 02
Giżycko	Inspektorat	23 07			
Ełk	Inspektorat	23 08	Radom	Oddział	31 00
Braniewo	Inspektorat	23 09	Grójec	Inspektorat	31 01
Elbląg	Inspektorat	23 10	Kozienice	Inspektorat	31 02
Działdowo	Inspektorat	23 11	Przysucha	Inspektorat	31 03
			Szydłowiec	Inspektorat	31 04
Opole	Oddział	24 00	Zwoleń	Inspektorat	31 05
Brzeg	Inspektorat	24 01			
Głubczyce	Inspektorat	24 02	Radzyń Podlaski	Oddział	32 00
Kędzierzyn-Koźle	Inspektorat	24 03	Biała Podlaska	Inspektorat	32 01
			Łuków	Inspektorat	32 02

Rawicz	Oddział	33 00	Opoczno	Inspektorat	42 02
Gostyń	Inspektorat	33 01	Piotrków Trybunalski	Inspektorat	42 03
Kościan	Inspektorat	33 02	Radomsko	Inspektorat	42 04
Leszno	Inspektorat	33 03	Skierniewice	Inspektorat	42 05
Wolsztyn	Inspektorat	33 04			
Rybnik	Oddział	34 00	Wałbrzych	Oddział	43 00
Jastrzębie-Zdrój	Inspektorat	34 01	Dzierżonów	Inspektorat	43 01
Pszczyna	Inspektorat	34 02	Kłodzko	Inspektorat	43 02
Racibórz	Inspektorat	34 03	Świdnica	Inspektorat	43 03
Tychy	Inspektorat	34 04			
Wodzisław Śląski	Inspektorat	34 05	Warszawa	I Oddział	44 00
			Warszawa-Śródmieście	Inspektorat	44 01
			Warszawa-Żoliborz	Inspektorat	44 02
			Warszawa-Wola	Inspektorat	44 03
Rzeszów	Oddział	35 00	Pruszków	Inspektorat	44 04
Leżajsk	Inspektorat	35 01	Warszawa-Ochota	Inspektorat	44 05
Mielec	Inspektorat	35 02	Piaseczno	Inspektorat	44 06
Stalowa Wola	Inspektorat	35 03	Warszawa-Mokotów	Inspektorat	44 07
Tarnobrzeg	Inspektorat	35 04	Żyrardów	Inspektorat	44 08
			Sochaczew	Inspektorat	44 09
Siedlce	Oddział	36 00			
Garwolin	Inspektorat	36 01	Warszawa	II Oddział	45 00
Mińsk Mazowiecki	Inspektorat	36 02	Legionowo	Inspektorat	45 01
Sokołów Podlaski	Inspektorat	36 03	Nowy Dwór Mazowiecki	Inspektorat	45 02
Węgrów	Inspektorat	36 04	Otwock	Inspektorat	45 03
			Warszawa-Praga Północ	Inspektorat	45 04
Stupsk	Oddział	37 00	Wołomin	Inspektorat	45 05
Bytów	Inspektorat	37 01			
Chojnice	Inspektorat	37 02	Włocławek	Oddział	46 00
Człuchów	Inspektorat	37 03	Aleksandrów Kujawski	Inspektorat	46 01
Lębork	Inspektorat	37 04	Lipno	Inspektorat	46 02
Miastko	Inspektorat	37 05			
			Wrocław	Oddział	47 00
Sosnowiec	Oddział	38 00	Wrocław Miejski	Inspektorat	47 01
Dąbrowa Górnicza	Inspektorat	38 01	Oleśnica	Inspektorat	47 02
Jaworzno	Inspektorat	38 02	Oława	Inspektorat	47 03
Zawiercie	Inspektorat	38 03	Trzebnica	Inspektorat	47 04
Szczecin	Oddział	39 00	Zabrze	Oddział	48 00
Międzyzdroje	Inspektorat	39 01	Gliwice	Inspektorat	48 01
Gryfice	Inspektorat	39 02			
Łobez	Inspektorat	39 03	Zambrów	Oddział	49 00
Stargard Szczeciński	Inspektorat	39 04	Łomża	Inspektorat	49 01
Pyrzyce	Inspektorat	39 05	Wysokie Mazowieckie	Inspektorat	49 02
Gryfino	Inspektorat	39 06			
Choszczno	Inspektorat	39 07	Zduńska Wola	Oddział	50 00
Myślibórz	Inspektorat	39 08	Sieradz	Inspektorat	50 01
			Wieluń	Inspektorat	50 02
Tarnowskie Góry	Oddział	40 00			
Bytom	Inspektorat	40 01	Zielona Góra	Oddział	51 00
			Krosno Odrzańskie	Inspektorat	51 01
Tarnów	Oddział	41 00	Nowa Sól	Inspektorat	51 02
Bochnia	Inspektorat	41 01	Świebodzin	Inspektorat	51 03
			Żary	Inspektorat	51 04
Tomaszów Mazowiecki	Oddział	42 00			
Bełchatów	Inspektorat	42 01			