

Ubezpieczenie społeczne rolników i zasady podlegania

działalność rolnicza
i pozarolnicza działalność
gospodarcza

Wojciech Wołoszyn
Kierownik Wydziału
Ubezpieczeń
KRUS OR Wrocław

Podstawy prawne

Ubezpieczenie społeczne rolników - ustawa z dn. 20 grudnia 1990 r. o ubezpieczeniu społecznym rolników (Dz. U. z 2016 r., poz. 277 ze zm.)

Art. 5a ustawy z dn. 20 grudnia 1990 r. o ubezpieczeniu społecznym rolników. (Dz. Ustaw z 2016r., poz. 277, ze zm.)

Warunki kontynuowania ubezpieczenia

Art. 5a ustawy o ubezpieczeniu społecznym rolników:

Rolnik lub domownik, który rozpoczyna prowadzenie pozarolniczej działalności gospodarczej lub rozpoczyna współpracę przy prowadzeniu tej działalności, może nadal podlegać ubezpieczeniu społecznemu rolników, jeżeli:

Warunek 1

Podleganie w/w ubezpieczeniu w pełnym zakresie z mocy ustawy nieprzerwanie przez co najmniej 3 lata, nadal prowadzona działalność rolnicza lub stała praca w gospodarstwie rolnym, obejmującym obszar użytków rolnych powyżej 1 ha przeliczeniowego, lub w dziale specjalnym w rozumieniu ustawy o ubezpieczeniu społecznym rolników.

Warunek 2

Złożenie w KRUS **oświadczenia** o kontynuowaniu tego ubezpieczenia **w terminie 14 dni** od rozpoczęcia wykonywania pozarolniczej działalności gospodarczej lub rozpoczęcia współpracy przy prowadzeniu tej działalności.

Inna forma oświadczenia

Oświadczenie można złożyć na wniosku o wpis do centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej CEIDG - 1.

Złożenie wniosku w w/w formie do organu ewidencyjnego traktowane jest jako dotrzymanie terminu złożenia oświadczenia w KRUS.

Zasada „jednego okienka”

Formularz CEiDG

1. Kraj	2. Województwo:	3. Powiat:	4. Gmina:
5. Miejscowość	6. Ulica:	7. Nr nieruchomości/adomu:	8. Nr lokalu:
9. Kod pocztowy:	10. Poczta:		
11. Opis nietypowego miejsca:			
12. Wskazany adres dotyczy miejsca wykonywania działalności przez: <input type="checkbox"/> przedsiębiorcę <input type="checkbox"/> spółkę cywilną, w której przedsiębiorca uczestniczy			
<input type="checkbox"/> 11.4. Przewidywana liczba pracujących:		<input type="checkbox"/> 11.5. Przewidywana liczba zatrudnionych:	
<input type="checkbox"/> 11.6. Data rozpoczęcia działalności jednostki (RRRR-MM-DD):		<input type="checkbox"/> 11.7. Jednostka samodzielnie bilansująca: <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie	
<input type="checkbox"/> 11.8. Rodzaje działalności gospodarczej symbol (9-znakowy) wg PKD 2007		Przeważający: <input type="checkbox"/> 1.	
<input type="checkbox"/> 12.1. Data powstania obowiązku opłacania składek ZUS (RRRR-MM-DD):		<input type="checkbox"/> 12.2. Jestem ubezpieczony za granicą <input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> 13. Dane na potrzeby KRUS:			
13.1. Oświadczam, że:			
1. moje sprawy prowadzi jednostka terenowa KRUS: OR KRUS Wrocław			
2. chcę kontynuować ubezpieczenie społeczne rolników: <input checked="" type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie			
3. w poprzednim roku podatkowym:			
a. prowadziłem(am) pozarolniczą działalność gospodarczą: <input type="checkbox"/> Tak <input checked="" type="checkbox"/> Nie			
b. współpracowałem(am) przy prowadzeniu pozarolniczej działalności gospodarczej: <input type="checkbox"/> Tak <input checked="" type="checkbox"/> Nie			
4. zażalenie właściwego naczelnika urzędu skarbowego o nie przekroczeniu kwoty należnego podatku dochodowego od przychodów z pozarolniczej działalności gospodarczej za poprzedni rok podatkowy:			
a. złożyłem(am) we właściwej jednostce terenowej KRUS: <input type="checkbox"/> Tak <input checked="" type="checkbox"/> Nie			
b. składałem wraz z niniejszym wnioskiem: <input type="checkbox"/> Tak <input checked="" type="checkbox"/> Nie			
c. złożyłem we właściwej jednostce terenowej KRUS w terminie 14 dni od dnia rozpoczęcia prowadzenia pozarolniczej działalności gospodarczej w rozumieniu ustawy o ubezpieczeniu społecznym rolników: <input type="checkbox"/> Tak <input checked="" type="checkbox"/> Nie			
5. organem podatkowym właściwym do rozliczenia podatku dochodowego od przychodów z pozarolniczej działalności gospodarczej za poprzedni rok podatkowy jest			
13.2. Oświadczam, że przekroczyłem(am) kwotę należnego podatku dochodowego od przychodów z pozarolniczej działalności gospodarczej za poprzedni rok podatkowy: <input type="checkbox"/> Tak <input checked="" type="checkbox"/> Nie			
<input type="checkbox"/> 14. Informacja o zawieszeniu wykonywania działalności gospodarczej:			
1. Data rozpoczęcia zawieszenia (RRRR-MM-DD):			
2. Zawieszenie w celu sprawowania osobistej opieki nad dzieckiem do dnia (RRRR-MM-DD):			
3. Oświadczam, że w okresie zawieszenia nie będę zatrudniał(a) pracowników w ramach zawieszanej działalności: <input type="checkbox"/>			
4. Zawieszam działalność na podstawie art. 14a ust. 1d SDG - w celu sprawowania osobistej opieki nad dzieckiem: <input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/> 15. Informacja o wznowieniu wykonywania działalności gospodarczej:			
1. Data wznowienia działalności gospodarczej (RRRR-MM-DD):			
<input type="checkbox"/> 16. Informacja o zaprzestaniu wykonywania działalności gospodarczej:			
1. Data zaprzestania działalności gospodarczej (RRRR-MM-DD):			
2. Nie podjęto działalności <input type="checkbox"/>			
3. Przekształcenie w jednoosobową spółkę kapitałową <input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/> 17. Informacja dotycząca naczelników urzędów skarbowych:			
17.1. Naczelnik urzędu skarbowego właściwy do spraw ewidencji podatników			
1) aktualny: Naczelnik Urzędu Skarbowego Wrocław-Krzyki			
2) poprzedni:			
17.2. Aktualny naczelnik urzędu skarbowego właściwy w zakresie podatku dochodowego od osób fizycznych (jeżeli inny niż w rubryce 17.1)			
<input type="checkbox"/> 18. Oświadczam, że podatek dochodowy od osób fizycznych będę opłacać w formie:			
1. na zasadach ogólnych <input type="checkbox"/>			
2. liniowy <input type="checkbox"/>			
3. ryczałt od przychodów ewidencjonowanych <input checked="" type="checkbox"/>			
4. karty podatkowej <input type="checkbox"/>			
dotychczas wniosek PIT-10 <input type="checkbox"/>			
Upraszczona <input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/> 19. Forma wpłaty zaliczki:			
- <input type="checkbox"/> Miesięczna <input type="checkbox"/> Kwartalna <input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/> 20. Rodzaj prowadzonej dokumentacji rachunkowej:			
1. księgi rachunkowe <input type="checkbox"/>			
2. podatkowa księga przychodów i rozchodów <input type="checkbox"/>			
3. inne ewidencje <input checked="" type="checkbox"/>			
4. nie jest prowadzona <input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/> 21. Dane podmiotu prowadzącego dokumentację rachunkową wnioskodawcy:			
1. firma: <input type="checkbox"/>			
2. NIP: <input type="checkbox"/>			
rozwiązanie umowy <input type="checkbox"/>			
jest taki sam jak w rubryce: 04. <input type="checkbox"/> 05. <input type="checkbox"/> 10. <input checked="" type="checkbox"/> 11. <input type="checkbox"/>			
1. Kraj	2. Województwo:	3. Powiat:	4. Gmina:
5. Miejscowość	6. Ulica:	7. Nr nieruchomości/adomu:	8. Nr lokalu:
9. Kod pocztowy:	10. Poczta:		
<input type="checkbox"/> 23. Prowadzę zakład pracy chronionej <input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/> 24. Prowadzę zagraniczne przedsiębiorstwo drobnej wytwórczości <input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/> 25. Prowadzę działalność gospodarczą wyłącznie w formie spółki/spółek cywilnych <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie			
<input type="checkbox"/> 26. Jestem współnikiem spółki/spółek cywilnych:			
1. NIP spółki: <input type="checkbox"/>			
2. REGON spółki: <input type="checkbox"/>			
Wykreślenie informacji o spółce cywilnej z wpisu w CEiDG <input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/> 3. Zawiesiłem działalność w spółce od dnia (RRRR-MM-DD):			
<input type="checkbox"/> 4. Wznowiłem działalność w spółce od dnia (RRRR-MM-DD):			
<input type="checkbox"/> 27. Informacja o małżeńskiej wspólności majątkowej:			
1. Łączy mnie z małżonkiem wspólnota majątkowa: <input checked="" type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie / Nie dotyczy <input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/> 2. Małżeńska wspólnota majątkowa ustala dnia (RRRR-MM-DD):			
<input type="checkbox"/> 28. Dane identyfikacyjne rachunków bankowych wnioskodawcy:			
<input type="checkbox"/> 28.1. Rachunek bankowy związany z prowadzeniem działalności gospodarczej:			
1. Kraj siedziby banku (oddziału):			
2. Pełna nazwa banku (oddziału):			
3. Posiadez rachunku:			
4. Nr rachunku (od 5 do 20 znaków):			
5. Likwidacja <input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/> 28.2. Osobisty rachunek bankowy (niezwiązany z prowadzeniem działalności gospodarczej):			
1. Kraj siedziby banku (oddziału):			
2. Pełna nazwa banku (oddziału):			
3. Posiadez rachunku:			
4. Nr rachunku (od 5 do 20 znaków):			
5. Rezygnacja <input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/> 29. Informacja o numerach identyfikacyjnych uzyskanych w innych krajach dla celów podatkowych lub ubezpieczeń społecznych:			

Niezachowanie terminu złożenia oświadczenia

Równoznaczne z ustaniem ubezpieczenia od dnia rozpoczęcia wykonywania pozarolniczej działalności gospodarczej lub współpracy przy prowadzeniu tej działalności.

Warunek 3

Nie jest pracownikiem i nie pozostaje w stosunku służbowym.

Warunek 4

Nie ma ustalonego prawa do emerytury/renty lub do świadczeń z ubezpieczeń społecznych.

Warunek 5

Kwota należnego podatku dochodowego za poprzedni rok podatkowy od przychodów z pozarolniczej działalności gospodarczej (jeżeli działalność ta była prowadzona) nie przekracza określonej kwoty granicznej.

Roczna kwota graniczna

- coroczna waloryzacja wskaźnikiem cen towarów i usług konsumpcyjnych ogółem; ogłaszana w Dzienniku Urzędowym Rzeczypospolitej Polskiej "Monitor Polski"; w drodze obwieszczenia Ministra właściwego do spraw rozwoju wsi
- 2016 r. → 3 258 zł

Roczna kwota graniczna

Do dnia 31 maja każdego roku, po rozliczeniu roku podatkowego, **złożenie w KRUS** zaświadczenia od naczelnika właściwego urzędu skarbowego albo oświadczenia o **kwocie należnego podatku** za poprzedni rok.

Kwota graniczna/zaświadczenie lub oświadczenie

Ubezpieczenie rolnika lub domownika ustanie z dniem, do którego rolnik lub domownik zobowiązany był złożyć zaświadczenie/oświadczenie/ w jednostce Kasy, lub nastąpiło przekroczenie kwoty granicznej.

Wyjątek

Rolnik lub domownik zaprzestał prowadzenia pozarolniczej działalności gospodarczej w sposób trwały lub okresowy przed upływem tego terminu.

Osoba ubezpieczona w ciągu 14 dni powinna zgłosić fakt zaprzestania wykonywania pozarolniczej działalności gospodarczej.

Wysokość składki

Rolnik lub domownik prowadzący dodatkowo pozarolniczą działalność gospodarczą jest zobowiązany do opłacania miesięcznej składki podstawowej na ubezpieczenie emerytalno-rentowe **w podwójnym wymiarze.**

Ubezpieczenie wypadkowe, chorobowe i macierzyńskie jest opłacane w pojedynczej wysokości.

Pozarolnicza działalność gospodarcza

W rozumieniu ustawy:

Prowadzona na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej przez osoby fizyczne na podstawie przepisów o swobodzie działalności gospodarczej.

Pozarolnicza działalność gospodarcza c.d.

- **wznowienie prowadzenia** pozarolniczej działalności gospodarczej po jej okresowym zawieszeniu
- **zmianę rodzaju lub przedmiotu** prowadzonej pozarolniczej działalności gospodarczej

Wyłączenia:

- wspólnicy spółek prawa handlowego
- osoby prowadzące działalność w zakresie wolnego zawodu:
 - w rozumieniu przepisów o zryczałtowanym podatku dochodowym od niektórych przychodów osiągniętych przez osoby fizyczne,
 - z której przychody są przychodami z działalności gospodarczej w rozumieniu przepisów o podatku dochodowym od osób fizycznych.

Osoba współpracująca

*Małżonek, dziecko własne lub przysposobione,
dziecko drugiego małżonka, matka, ojciec, macocha,
ojczym lub osoba przysposabiająca,
pozostający z osobą prowadzącą pozarolniczą
działalność gospodarczą we wspólnym
gospodarstwie domowym.*

Ubezpieczenie społeczne rolników i zasady podlegania

umowy agencyjne, umowy zlecenia lub inne umowy o świadczenie usług, do których stosuje się przepisy dotyczące zlecenia oraz członkowie składu rad nadzorczych

01.01.2015 r. - nowelizacja

Rolnik i domownik ma możliwość dalszego podlegania ubezpieczeniu społecznemu rolników, w okresie objęcia ubezpieczeniem społecznym w ZUS z tytułu wykonywania w/w umów lub powołania do rady nadzorczej, jeżeli:

Warunek 1

- Wartość przychodu osiąganego z tych tytułów w rozliczeniu miesięcznym **nie przekracza kwoty równej minimalnemu wynagrodzeniu za pracę**, ustalonemu na podstawie odrębnych przepisów
- Kwota minimalnego wynagrodzenia za pracę od 1 stycznia 2017 r. -> 2 000 zł

Warunek 2

Bezpośrednio przed dniem rozpoczęcia wykonywania w/w umów lub powołania do rady nadzorczej podlega się ubezpieczeniu społecznemu rolników w pełnym zakresie z mocy ustawy.

Podstawa prawna:

- Art. 5b ustawy z dn. 20 grudnia 1990 r. o ubezpieczeniu społecznym rolników (Dz. U. z 2016 r. poz. 277, z późn. zm.).
- Rozporządzenie Rady Ministrów z dn. 9 września 2016 r. w sprawie wysokości minimalnego wynagrodzenia za pracę w 2017 r. (Dz. U. z 2016 r. poz. 1456).



Dziękuję.

Wrocław dnia 10.03.2017 r.