

Zakład Ubezpieczeń Społecznych
Oddział w Bydgoszczy
Wydział Kontroli Płatników Składek
Adres do korespondencji
85-224 Bydgoszcz, ul. Św. Trójcy 33
Siedziba Wydziału, ul. M. Konopnickiej 18a

Dane identyfikacyjne płatnika
NIP: 9531044302
REGON: 000528882

PROTOKÓŁ KONTROLI

**Płatnika składek: Urząd Miasta i Gminy
ul. 23 Stycznia 7
86-50 SOLEC KUJAWSKI**

Kontrolę przeprowadził inspektor kontroli Zakładu Ubezpieczeń Społecznych : Urszula Sudorowska, posiadająca legitymację służbową nr 02026, na podstawie upoważnienia nr 040000-0954 - 12 /2011, wystawionego w dniu 16 grudnia 2010r. z upoważnienia Głównego Inspektora Kontroli Zakładu Ubezpieczeń Społecznych.

Upoważnienie do przeprowadzenia kontroli doręczono w dniu 13 stycznia 2011 r Zastępcy Burmistrza Miasta i Gminy mgr inż. Teresie Substyk.

Kontrolę przeprowadzono w dniach : 13,14,17,18,19,20,21,24,25,26.01 / 2011 r.

Dokonano wpisu do książki kontroli w dniu 13 stycznia 2011 r.

Liczba ubezpieczonych na 30 listopada 2009 r. - 200
Średnioroczna liczba ubezpieczonych w roku 2009 - 145

ZAKRES KONTROLI

1. Prawidłowość i rzetelność obliczania składek na ubezpieczenia społeczne oraz innych składek, do których pobierania zobowiązany jest Zakład oraz zgłaszanie do ubezpieczeń społecznych i ubezpieczenia zdrowotnego
2. Ustalanie uprawnień do świadczeń z ubezpieczeń społecznych, wypłacanie tych świadczeń oraz dokonywanie rozliczeń z tego tytułu
3. Prawidłowość i terminowość opracowywania wniosków o świadczenia emerytalne i rentowe.
4. Wystawianie zaświadczeń lub zgłaszanie danych dla celów ubezpieczeń społecznych

USTALENIA KONTROLI

Kontrolą objęto okres od 01.01.2007 do 31.12.2009

1. Prawidłowość i rzetelność obliczania składek na ubezpieczenia społeczne oraz innych składek, do których pobierania zobowiązany jest Zakład oraz zgłaszanie do ubezpieczeń społecznych i ubezpieczenia zdrowotnego

Ustalenia kontroli zostały dokonane na podstawie dokumentów sporządzonych przed dniem rozpoczęcia kontroli, z uwzględnieniem czasu przetworzenia dokumentów rozliczeniowych w KSI. Wykaz zbadanego materiału stanowi załącznik nr 1 do protokołu kontroli

Kontrola polegała na badaniu prawidłowości zgłoszeń do ubezpieczeń społecznych w powiązaniu z prawidłowością deklarowanych składek do których pobierania zobowiązany jest Zakład.

Płatnik składek dokonał zgłoszeń osób do ubezpieczeń społecznych i ubezpieczenia zdrowotnego stosując się do obowiązujących przepisów prawnych

W związku z ustaleniami dotyczącymi nadpłaty zasiłku macierzyńskiego Pani [imię], opisanej w dalszej części protokołu / patrz zał. nr 4,5,6 / , obniżona została kwota zasiłku macierzyńskiego, od której naliczono składki na ubezpieczenie emerytalne i rentowe.

W związku z powyższym ustalono odpis składek na ubezpieczenie :

- emerytalne na kwotę: **239,13 zł**
- rentowe na kwotę: **97,22 zł**

Zgodnie z:

Art. 6 ust. 1 pkt.19, art.16 ust. 8, art.18 ust. 6, art. 36 ust. 9a ustawy z dnia 13 października 1998 r. o systemie ubezpieczeń społecznych / tekst jednolity z 2007 r. Dz.U. Nr 11 poz.74 , tekst jednolity Dz. U. z 2009 r. Nr 205 poz. 1585)

-Zgłoszenia do ubezpieczeń osób pobierających zasiłek macierzyński lub przebywających na urlopie wychowawczym dokonuje się poprzez wykazanie ubezpieczonego w imiennym raporcie miesięcznym, a obowiązek zgłoszenia należy do płatnika składek

-Obowiązek ubezpieczeniom emerytalno-rentowym podlegają osoby pobierające zasiłek macierzyński, podstawę wymiaru składek na ubezpieczenia emerytalno-rentowe stanowi kwota zasiłku, a składki finansuje w całości budżet państwa.

Dowody:

- karta zasiłkowa § 11 (akta kontroli str. 33-34)
- karta zasiłkowa § 12 (akta kontroli str.7-8)
- karta zasiłkowa § 13 (akta kontroli str. 17-18)

- zestawienie ustalonych w czasie kontroli podstaw wymiaru składek na ubezpieczenia społeczne i składek na ubezpieczenie zdrowotne , zał. Nr 2, 2a, 2b do protokołu kontroli.

- zestawienie miesięcznych różnic składek na ubezpieczenia społeczne z uwzględnieniem źródeł ich finansowania , zał. Nr 3 do protokołu kontroli

Płatnik był zobowiązany do złożenia dokumentu informacji ZUS IWA za 2007, 2008 i 2009.

Ustalono, że płatnik w Informacji o Danych Do Ustalenia Składki Na Ubezpieczenie Wypadkowe ZUS IWA za 2007 r. wykazał liczbę poszkodowanych w wypadkach przy pracy w liczbie 4, należało wykazać 3.

W czasie kontroli płatnik wysłał drogą elektroniczną do ZUS prawidłowo sporządzoną informację ZUS IWA .

Zgodnie z :

Art.31 ust. 3 i 6 ustawy z dnia 30 października 2002 r. o ubezpieczeniu społecznym z tytułu wypadków przy pracy i chorób zawodowych (Dz.U. z dnia 28 listopada 2002 r)

3. Kategorię ryzyka dla płatnika składek ustala się w zależności od ryzyka określonego wskaźnikami częstości:

- 1) poszkodowanych w wypadkach przy pracy ogółem;
- 2) poszkodowanych w wypadkach przy pracy śmiertelnych i ciężkich;
- 3) zatrudnionych w warunkach zagrożenia.

6. Dane, o których mowa w ust. 3, płatnik składek przekazuje do dnia 31 stycznia danego roku za poprzedni rok kalendarzowy w informacji zawierającej w szczególności:

- 1) dane identyfikacyjne płatnika składek, określone w przepisach o systemie ubezpieczeń społecznych;
- 2) rodzaj działalności według PKD;
- 3) liczbę ubezpieczonych zgłoszonych do ubezpieczenia wypadkowego;
- 4) adres płatnika składek.

Dowody:/ kserokopie /

- rejestr wypadków przy pracy (akta kontroli str. 3-4)
- prawidłowo sporządzona Informacja ZUS IWA za 2007 r. (akta kontroli str.5-6)

2. Ustalanie uprawnień do świadczeń z ubezpieczeń społecznych , wypłacanie tych świadczeń oraz dokonywanie rozliczeń z tego tytułu

W okresie objętym kontrolą płatnik składek był uprawniony do ustalania uprawnień do świadczeń z ubezpieczeń społecznych, wypłacał i rozliczał z Zakładem Ubezpieczeń Społecznych.

2.Ustalanie uprawnień do świadczeń z ubezpieczeń społecznych , wypłacanie tych świadczeń oraz dokonywanie rozliczeń z tego tytułu

Ustalono, że w odniesieniu do

-, dla zasiłku macierzyńskiego trwającego od 09.12.2008 do 27.04.2009 r płatnik ustalił nową podstawę pomimo, że prawo do zasiłku macierzyńskiego powstało bezpośrednio po zasiłku chorobowym.

Nadpłata zasiłku macierzyńskiego wynosi: **271,60 zł**

Dowody / kserokopie /

- karta zasiłkowa (akta kontroli str. 7-8)
- Zaświadczenie (akta kontroli str. 9-10)
- karta przychodów za 2007,2008,2009 r (akta kontroli str.11-16)

Zestawienie różnic pomiędzy kwotami wypłaconych a należnych świadczeń z ubezpieczeń społecznych , stanowi zał. Nr 4 do protokołu kontroli

-, dla zasiłku macierzyńskiego trwającego od 11.10/2009 do 27.02.2010 oraz dodatkowego urlopu macierzyńskiego trwającego od 28.02 do 13 .03.2010 płatnik ustalił nową podstawę pomimo, że prawo do zasiłku macierzyńskiego powstało bezpośrednio po zasiłku chorobowym.

Nadpłata zasiłku macierzyńskiego wynosi: **614,46 zł**

Dowody / kserokopie /

- karta zasiłkowa (akta kontroli str. 17-18)
- Zaświadczenie (akta kontroli str. 19-20)
- Wniosek o dodatkowy urlop macierzyński (akta kontroli str. 21-22)
- karta przychodów za 2008 i 2009 (akta kontroli str.23-26)
- wyciągi bankowe za 2010 r.(akta kontroli str. 27-32)

Zestawienie różnic pomiędzy kwotami wypłaconych a należnych świadczeń z ubezpieczeń społecznych , stanowi zał. Nr 5 do protokołu kontroli

- , , dla zasiłku macierzyńskiego trwającego od 29.01/2007 do 03.06.2008 płatnik ustalił nową podstawę pomimo, że prawo do zasiłku macierzyńskiego powstało bezpośrednio po zasiłku chorobowym.

Nadpłata zasiłku macierzyńskiego wynosi: **338,94 zł**

Dowody : / Kserokopie /

- karta zasiłkowa (akta kontroli str. 33-34)
- odpis skrócony aktu urodzenia (akta kontroli str. 35-36)
- karta przychodów za 2005,2006,2007 r. (akta kontroli str. 37-42)

Zestawienie różnic pomiędzy kwotami wypłaconych a należnych świadczeń z ubezpieczeń społecznych , stanowi zał. Nr 6 do protokołu kontroli

- , dla zasiłku chorobowego trwającego 30-30.04/2009 i od 01-03.07/2009 r. płatnik ustalił nową podstawę pomimo, że przerwa między niezdolnościami do pracy nie przekraczała 3 miesięcy kalendarzowych .

Dowody : / kserokopie/

- karta zasiłkowa(akta kontroli str. 43-44)
- angaż z dnia 12.02.2008 (akta kontroli str.45-46)
- karta przychodów za 2009 (akta kontroli str. 47-48)

Zestawienie różnic pomiędzy kwotami wypłaconych a należnych świadczeń z ubezpieczeń społecznych , stanowi zał. Nr 7 do protokołu kontroli

Zgodnie z:

art. 43 i art. 47 ustawy z dnia 25 czerwca 1999 r. o świadczeniach pieniężnych z ubezpieczenia społecznego w razie choroby i macierzyństwa (tekst jednolity – Dz.U. z 2005 r. Nr 31, poz.267)

- w razie ponownego powstania prawa do zasiłku chorobowego, podstawę wymiaru zasiłku chorobowego oblicza się na nowo, jeżeli przerwa między okresami jego pobierania trwała co najmniej 3 miesiące kalendarzowe

- przepisy art. 43 stosuje się odpowiednio przy ustalaniu podstawy wymiaru zasiłku rehabilitacyjnego, zasiłku wyrównawczego, zasiłku macierzyńskiego i zasiłku opiekuńczego.

2.1 W zakresie rozliczania świadczeń z ubezpieczeń społecznych.

Ustalono, że :

W odniesieniu do Pani _____ płatnik za okres od 14.03/2009 do 24..03/2009 / 11 dni / i 20.04..2009 rozliczył z ZUS zasiłek chorobowy , zamiast wynagrodzenie za czas niezdolności do pracy z własnych środków.

Rozliczono zasiłek chorobowy z ZUS od 22 dnia niezdolności do pracy powstałej w danym roku kalendarzowym , zamiast od 34 dnia niezdolności do pracy

/ różnica w 03/2009 – 322,96/

/ różnica w 04/2009 – 29,36 /

Różnica w rozliczeniu zasiłku chorobowego na dobro ZUS wynosi: **352,32 zł**

- w odniesieniu do Pani _____ płatnik wypłacił rozliczył zasiłek chorobowy z tytułu wypadku przy pracy , za okres od 09.11.2007 i od 12 do 26.11/2007 /16 dni / z własnych środków jako wynagrodzenie za czas niezdolności do pracy zamiast zasiłek chorobowy z ZUS , z ubezpieczenia wypadkowego .

Różnica zasiłku chorobowego z tyt. wypadku przy pracy na dobro płatnika: **605,68 zł**

- w odniesieniu do Pani _____ płatnik wypłacił rozliczył wynagrodzenie za czas niezdolności do pracy z tytułu wypadku przy pracy , za okres od 20.11.2007 do 07.12.2007 r ./18 dni/ z własnych środków , zamiast zasiłek chorobowy z ZUS , z ubezpieczenia wypadkowego.

W związku z tym , że płatnik zawyżył stawkę dzienną na podstawie której wypłacał w/wymienionej wynagrodzenie za czas niezdolności do pracy , w załączniku nr 8 uwzględniono prawidłową stawkę dzienną .

Płatnik uwzględnił stawkę dzienną 67,18 zł, należało 65,85 zł.

/różnica za miesiąc: 11/07 – 724,35/

/różnica za miesiąc: 12/07- 460,95/

Ogółem różnica zasiłku chorobowego z tyt. wypadku przy pracy na dobro płatnika : **1.185,30 zł**

Zgodnie z :

Art. 6 ust. 1 i art. 8 ust. 2 ustawy z dnia 30 października o ubezpieczeniu społecznym z tytułu wypadków przy pracy i chorób zawodowych (Dz.U. nr 199, poz. 1673 ze zm.)

- z tytułu wypadków przy pracy przysługuje zasiłek chorobowy od pierwszego dnia niezdolności do pracy spowodowanej wypadkiem przy pracy

z art. 92 § 1, ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. - Kodeksu Pracy (Dz. U. z 2002 nr 135, poz. 1146 ze zm.)

z którego wynika między innymi, że:

- za czas niezdolności pracownika do pracy wskutek choroby lub odosobnienia w związku z chorobą zakaźną trwającą łącznie do 33 dni w ciągu roku kalendarzowego – pracownik zachowuje prawo do wynagrodzenia, a od 34 dnia niezdolności do pracy w roku kalendarzowym przysługuje zasiłek chorobowy.

art. 46 ust. 2 ustawy z dnia 13 października 1998 r. o systemie ubezpieczeń społecznych (tekst jednolity z 2007 Dz. U. Nr 11 poz.74 ze zm.)

- nie podlegają rozliczeniu w deklaracji rozliczeniowej zasiłki wypłacone przez płatnika składek bezpodstawnie.

Dowody/ kserokopie/

- karta zasiłkowa (akta kontroli str. 49-50)
- umowa o pracę (akta kontroli str. 51-52)
- karta przychodów za 2009 r (akta kontroli str. 53-54)

- karta zasiłkowa (akta kontroli str. 55-56)
- protokół powypadkowy (akta kontroli str. 57-60)
- ZUS ZLA m (akta kontroli str.61-66)
- karta przychodów za 2006 i 2007 r. (akta kontroli str. 67- 70)
- wyciąg bankowy dot (akta kontroli str. 71-72)

- karta zasiłkowa (akta kontroli str.73-74)
- protokół powypadkowy (akta kontroli str. 75-82)
- ZUS ZLA (akta kontroli str.83-84)
- karta wynagrodzeń za 2006 i 2007 (akta kontroli str. 85-88)
- wyciągi bankowe dot. (akta kontroli str. 89-92)

- Zestawienie miesięczne różnic w rozliczeniu świadczeń z ubezpieczeń społecznych, załącznik nr 8 do protokołu kontroli

3. Prawidłowość i terminowość opracowywania wniosków o świadczenia emerytalne i rentowe

Zbadano:

- 5 kopii zaświadczeń o zatrudnieniu i wynagrodzeniu ZUS Rp-7 w związku z przejściem pracowników na emeryturę:

- PESEL:
- k PESEL:
- PESEL:
- PESEL:
- PESEL:

Ustalono, że płatnik wystawił zaświadczenie ZUS Rp-7 zgodnie z dokumentacją płacową i zasiłkową.

Według wyjaśnień płatnika, w Urzędzie Gminy w 2009 r. zatrudniano niżej wymienione osoby pobierające świadczenia emerytalne i rentowe

- nr świadczenia 556452 /20 / I
- 633322 – E / 01
- 05084483 – 1 /10
- 0402E 226184/06

Płatnik wysłał zaświadczenia do ZUS w związku z zatrudnieniem wyżej wymienionych osób. Zaświadczenia zostały wystawione zgodnie z dokumentacją płacową .

Dowód:

- protokół przyjęcia wyjaśnień Pani Teresy Subtyk (akta kontroli str.93-94)

4. Prawidłowość wystawiania zaświadczeń lub zgłaszania danych dla celów ubezpieczeń społecznych

- zestawienie miesięcznych różnic składek na ubezpieczenia społeczne z uwzględnieniem źródeł ich finansowania , zał. Nr 3 do protokołu kontroli

Zestawienie różnic pomiędzy kwotami wypłaconych a należnych świadczeń z ubezpieczeń społecznych , stanowi zał. Nr 4,5,6,7 do protokołu kontroli

- Zestawienie miesięczne różnic w rozliczeniu świadczeń z ubezpieczeń społecznych, załącznik nr 8 do protokołu kontroli

Zgodnie z art. 91 ust. 3 ustawy z dnia 13 października 1998 r. o systemie ubezpieczeń społecznych / tekst jednolity Dz. U. z 2009 r. Nr 205 poz. 1585) płatnik składek ma prawo złożyć w terminie 14 dni od daty otrzymania protokołu pisemne zastrzeżenia do jego ustaleń, wskazując równocześnie stosowne środki dowodowe. Zastrzeżenia należy przesłać na adres : Zakład Ubezpieczeń Społecznych Oddział w Bydgoszczy, Wydział Kontroli Płatników Składek, 85-224 Bydgoszcz, ul. Św. Trójcy 33

Kontrolę zakończono w dniu 26.01.2011 r. i fakt ten wpisano do książki kontroli.

Solec Kujawski , dnia 26. 01.2011 r. .

.....
/ pieczęć i podpis kontrolującego /

Protokół kontroli doręczono płatnikowi składek

B U R M I S T R Z A
26.01.2011
.....
/ data i podpis /
mgr Antoni Nawrocki

URZĄD MIASTA I GMINY
ul. 23 Stycznia 7
86-050 Solec Kujawski
tel. 052 387 01 00, 052 387 01 04
fax 052 387 12 53

Placówka Urząd Miejski i Gminy Sosiec-Kulawki		NIP 953.1044.302	REGON PESEL
--	--	---------------------	----------------

Wykaz zbadanego materiału

Lp.	Analiza świadczeń dla ubezpieczonych												Wystawianie zaświadczeń		
	Zasiek chorobowy				Świadczenie rehabilitacyjne				Zasiek opiekuńczy				rodzaj zaświadczenia	data wystawienia zaświadczenia	
	Analiza składki na ubezpieczenie społeczne i ubezpieczenie zdrowotne dla ubezpieczonych	limię / nazwisko	kod typu ubezpieczenia	mięsiąc, rok	Rodzaj ubezpieczenia (ICHPW)	limię / nazwisko	mięsiąc, rok	Rodzaj ubezpieczenia (ICHPW)	limię / nazwisko	mięsiąc, rok	Rodzaj ubezpieczenia (ICHPW)	limię / nazwisko			mięsiąc, rok
23	11/2008	11/2008	11/2008	11/2008	11/2008	11/2008	11/2008	11/2008	11/2008	11/2008	11/2008	11/2008	11/2008	20	28.02.2010
24	12/2008	12/2008	12/2008	12/2008	12/2008	12/2008	12/2008	12/2008	12/2008	12/2008	12/2008	12/2008	12/2008	19	28.02.2010
25	01/2009	01/2009	01/2009	01/2009	01/2009	01/2009	01/2009	01/2009	01/2009	01/2009	01/2009	01/2009	01/2009	17	28.02.2010
26	02/2009	02/2009	02/2009	02/2009	02/2009	02/2009	02/2009	02/2009	02/2009	02/2009	02/2009	02/2009	02/2009	16	28.02.2010
27	03/2009	03/2009	03/2009	03/2009	03/2009	03/2009	03/2009	03/2009	03/2009	03/2009	03/2009	03/2009	03/2009	15	28.02.2010
28	04/2009	04/2009	04/2009	04/2009	04/2009	04/2009	04/2009	04/2009	04/2009	04/2009	04/2009	04/2009	04/2009	14	28.02.2010
29	05/2009	05/2009	05/2009	05/2009	05/2009	05/2009	05/2009	05/2009	05/2009	05/2009	05/2009	05/2009	05/2009	13	28.02.2010
30	06/2009	06/2009	06/2009	06/2009	06/2009	06/2009	06/2009	06/2009	06/2009	06/2009	06/2009	06/2009	06/2009	12	28.02.2010
31	07/2009	07/2009	07/2009	07/2009	07/2009	07/2009	07/2009	07/2009	07/2009	07/2009	07/2009	07/2009	07/2009	11	28.02.2010
32	08/2009	08/2009	08/2009	08/2009	08/2009	08/2009	08/2009	08/2009	08/2009	08/2009	08/2009	08/2009	08/2009	10	28.02.2010
33	09/2009	09/2009	09/2009	09/2009	09/2009	09/2009	09/2009	09/2009	09/2009	09/2009	09/2009	09/2009	09/2009	9	28.02.2010

pieczęćka i podpis inspektora kontrola ZUS

Załącznik nr 2
do protokołu kontroli
z dnia 26.01.2011

Platnik Urząd Gminy w Solcu Kujawskim

NIP: 9531044302

REGON: 000.528882

PESEL

Zestawienie ustalonych w czasie kontroli podstaw wymiaru składek na ubezpieczenia społeczne i składek na ubezpieczenie zdrowotne

Ubezpieczony		Nazwisko i imię		pesel		NIP		Kod tytułu ubezpieczenia	
ustalono								12 40 00	
Miesiąc/rok	Podstawa wymiaru składek na ubezpieczenia			Miesiąc/rok	Składka na ubezpieczenie zdrowotne	Podstawa wymiaru składek na ubezpieczenia			Składka na ubezpieczenie zdrowotne
	na ubezpieczenia		na ubezpieczenie			Podstawa wymiaru składek		na ubezpieczenie	
	Emerytalno- rentowe	Chorobowe	Wypadkowe	Zdrowotne	Emerytalno- rentowe	Chorobowe	Wypadkowe	Zdrowotne	
12/2008	1940,05			0,00					
01/2009	2 614,85								
02/2009	2 361,80								
03/2009	2 614,85								
04/2009	2 277,45								

K-30/06

pieczęćka i podpis inspektora kontroli

Załącznik nr 2 a
do protokołu kontroli
z dnia 26.01.2011

Platnik Urząd Gminy w Solcu Kujawskim

NIP: 9531044302

REGON: 000.528882

PESEL

Zestawienie ustalonych w czasie kontroli podstaw wymiaru składek na ubezpieczenia społeczne i składek na ubezpieczenie zdrowotne

Ubezpieczony	Nazwisko i imię	pesel	NIP	Kod tytułu ubezpieczenia
ustalono				12.40.00

Miesiąc/rok	Podstawa wymiaru składek			Miesiąc/rok	Składka na ubezpieczenie zdrowotne	Podstawa wymiaru składek na ubezpieczenia			Składka na ubezpieczenie zdrowotne										
	na ubezpieczenia		na ubezpieczenie			Podstawa wymiaru składek		na ubezpieczenie											
	Emerytalno-rentowe	Chorobowe				Wypadkowe	Zdrowotne			Emerytalno-rentowe	Chorobowe	Wypadkowe	Zdrowotne						
01/2007	153,99																		
02/2007	1 437,24																		
03/2007	1 591,23																		
04/2007	1 539,90																		
05/2007	1 591,23																		
06/2007	153,99																		

K-30/06

pieczęćka i podpis inspektora kontroli

Załącznik nr 3
do protokołu kontroli
z d. 26.01.2011

Płatnik Urząd Miasta i Gminy - Solec Kujawski

NIP: 9531044302
REGON: 000528882

Zestawienie miesięcznych różnic składek na ubezpieczenia społeczne z uwzględnieniem źródeł ich finansowania

L.p.	M-c rok	Rodzaj ubezpieczenia	Źródło finansowania	Kwota składek		Kwota		Obciążenie		Uznanie		
				z deklaracji w zł	wynikająca z ustaleń kontroli w zł	przypisu składek w zł	odpisu składek w zł	budżet państwa	PFRON lub Fundusz Kościelny	budżet państwa	PFRON lub Fundusz Kościelny	
1	01/2007	Emerytalne	4	5	6	7	8	9	10	11	12	
			ubezpieczony	- zł	- zł	- zł	- zł	- zł	- zł	- zł	- zł	- zł
		płatnik	113,61	112,03 zł	- zł	- zł	- zł	- zł	- zł	- zł	- zł	- zł
		budżet państwa	- zł	- zł	- zł	- zł	- zł	- zł	- zł	- zł	- zł	- zł
		Fundusz Kościelny	- zł	- zł	- zł	- zł	- zł	- zł	- zł	- zł	- zł	- zł
		PFRON	75,67	74,62 zł	- zł	- zł	- zł	- zł	- zł	- zł	- zł	- zł
		ubezpieczony	- zł	- zł	- zł	- zł	- zł	- zł	- zł	- zł	- zł	- zł
		płatnik	- zł	- zł	- zł	- zł	- zł	- zł	- zł	- zł	- zł	- zł
		budżet państwa	- zł	- zł	- zł	- zł	- zł	- zł	- zł	- zł	- zł	- zł
		Fundusz Kościelny	- zł	- zł	- zł	- zł	- zł	- zł	- zł	- zł	- zł	- zł
		PFRON	189,28	186,65 zł	0	0	0	0	0	0	2,63 zł	0
RAZEM FUS												
Ubezpieczenie zdrowotne												

k-33/08

pieczęć i podpis inspektora kontroli ZUS

Urząd Miasta i Gminy - Solec Kujawski

Płatnik . . .

NIP: 9531044302
REGON: 000528882

Zestawienie miesięcznych różnic składek na ubezpieczenia społeczne z uwzględnieniem źródeł ich finansowania

L. p.	M-c rok	Rodzaj ubezpieczenia	Źródło finansowania	Kwota składek		Kwota			Obciążenie		Uznanie		
				z deklaracji w zł	wynikająca z ustaleń kontroli w zł	przypisu składek w zł	odpisu składek w zł	budżet państwa	PFRON lub Fundusz Kościelny	budżet państwa	PFRON lub Fundusz Kościelny		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12		
2	02/2007	Emerytalne	ubezpieczony			- zł							
			płatnik			- zł							
		Rentowe	budżet państwa	377,23	362,53 zł							14,70 zł	
			Fundusz Kościelny	- zł	- zł								
		Chorobowe	PFRON		- zł			- zł					
			ubezpieczony		- zł			- zł					
		Wypadkowe	płatnik					- zł					
			Fundusz Kościelny		- zł			- zł					
		RAZEM FUS				628,46	603,97 zł	0	0	0		24,49 zł	
		Ubezpieczenie zdrowotne				0							

Urząd Miasta i Gminy - Solec Kujawski

Płatnik ...

NIP: 9531044302

REGON: 000528882

Zestawienie miesięcznych różnic składek na ubezpieczenia społeczne z uwzględnieniem źródeł ich finansowania

L.p.	M-c rok	Rodzaj ubezpie- czenia	Źródło finansowania	Kwota składek		wynikająca z ustaleń kontroli w zł	Kwota			Obciążenie		Uznanie	
				z deklaracji w zł	z deklaracji w zł		przypisu składek w zł	odpisu składek w zł	budżet państwa	PFRON lub Fundusz Kościelny	budżet państwa	PFRON lub Fundusz Kościelny	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12		
			ubezpieczony			- zł							
			płatnik			- zł							
		Emerytalne	budżet państwa	819,56	803,28 zł					16,28 zł			
			Fundusz Kościelny	- zł									
			PFRON			- zł							
			ubezpieczony			- zł							
			płatnik			- zł							
		Rentowe	budżet państwa	545,82	534,98 zł					10,84 zł			
			Fundusz Kościelny			- zł							
			PFRON			- zł							
			ubezpieczony			- zł							
			PFRON			- zł							
			ubezpieczony			- zł							
			płatnik			- zł							
			Fundusz Kościelny			- zł							
			PFRON			- zł							
			RAZEM FUS	1365,38	1 338,26 zł	0	0	0		27,12 zł			
		Ubezpieczenie zdrowotne		0									

k-33/08

pieczętka i podpis inspektora kontroli ZUS

Płatnik Urząd Miasta i Gminy - Solec Kujawski

NIP: 9531044302

REGON: 000528882

Zestawienie miesięcznych różnic składek na ubezpieczenia społeczne z uwzględnieniem źródeł ich finansowania

L.p.	M-c rok	Rodzaj ubezpieczenia	Źródło finansowania	Kwota składek		wynikająca z ustaleń kontroli w zł	Kwota		Obciążenie		Uznanie	
				z deklaracji w zł	z deklaracji w zł		przypisu składek w zł	odpisu składek w zł	budżet państwa	PFRON lub Fundusz Kościelny	budżet państwa	PFRON lub Fundusz Kościelny
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	
			ubezpieczony	- zł	- zł	- zł						
			płatnik			- zł						
		Emerytalne	budżet państwa	795,77	780,02 zł					15,75 zł		
			Fundusz Kościelny	- zł	- zł							
			PFRON									
			ubezpieczony			- zł						
			płatnik			- zł						
		Rentowe	budżet państwa	529,97	519,48 zł					10,49 zł		
			Fundusz Kościelny		- zł							
			PFRON									
			ubezpieczony			- zł						
			PFRON			- zł						
			ubezpieczony			- zł						
			płatnik			- zł						
			Fundusz Kościelny			- zł						
			PFRON			- zł						
		RAZEM FUS		1325,74	1 299,50 zł	0	0	0		26,24 zł		
		Ubezpieczenie zdrowotne		0								

Płatnik . . . Urząd Miasta i Gminy - Solec Kujawski

NIP: 9531044302
REGON: 000528882

Zestawienie miesięcznych różnic składek na ubezpieczenia społeczne z uwzględnieniem źródeł ich finansowania

L.p.	M-c rok	Rodzaj ubezpieczenia	Źródło finansowania	Kwota składek		wynikająca z ustaleń kontroli w zł	Kwota			Obciążenie		Uznanie	
				z deklaracji w zł	z deklaracji w zł		przypisu składek w zł	odpisu składek w zł	budżet państwa	PFRON lub Fundusz Kościelny	budżet państwa	PFRON lub Fundusz Kościelny	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12		
			ubezpieczony		- zł	- zł							
			płatnik			- zł							
		Emerytalne	budżet państwa	809,01	792,73 zł					16,28 zł			
			Fundusz Kościelny	- zł	- zł								
			PFRON		- zł								
			ubezpieczony		- zł	- zł							
			płatnik		- zł	- zł							
		Rentowe	budżet państwa	538,8	527,96 zł					10,84 zł			
			Fundusz Kościelny		- zł								
			PFRON		- zł								
			ubezpieczony		- zł	- zł							
			PFRON		- zł	- zł							
		Chorobowe	ubezpieczony		- zł	- zł							
			PFRON		- zł	- zł							
			ubezpieczony		- zł	- zł							
			płatnik		- zł	- zł							
		Wypadkowe	Fundusz Kościelny		- zł	- zł							
			PFRON		- zł	- zł							
			RAZEM FUS	1347,81	1 320,69 zł	0	0	0		27,12 zł			
			Ubezpieczenie zdrowotne	0									

Płatnik Urząd Miasta i Gminy - Solec Kujawski

NIP: 9531044302

REGON: 000528882

Zestawienie miesięcznych różnic składek na ubezpieczenia społeczne z uwzględnieniem źródeł ich finansowania

L.p.	M-c rok	Rodzaj ubezpie- czenia	Źródło finansowania	Kwota składek		wynikająca z ustaleń kontroli w zł	Kwota		Obciążenie		Uznanie	
				z deklaracji w zł	wynikająca z ustaleń kontroli w zł		przypisu składek w zł	odpisu składek w zł	budżet państwa	PFRON lub Fundusz Kościelny	budżet państwa	PFRON lub Fundusz Kościelny
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	
			ubezpieczony		- zł	- zł						
			płatnik			- zł						
		Emerytalne	budżet państwa	511,06	509,48 zł					1,58 zł		
			Fundusz Kościelny	- zł	- zł							
			PFRON		- zł							
			ubezpieczony		- zł							
			płatnik		- zł							
		Rentowe	budżet państwa	340,36	339,31 zł					1,05 zł		
			Fundusz Kościelny		- zł							
			PFRON		- zł							
			ubezpieczony		- zł							
			PFRON		- zł							
		Chorobowe	ubezpieczony		- zł							
			PFRON		- zł							
			ubezpieczony		- zł							
			płatnik		- zł							
		Wypadkowe	Fundusz Kościelny		- zł							
			PFRON		- zł							
			RAZEM FUS	851,42	848,79 zł	0	0	0		2,63 zł		
			Ubezpieczenie zdrowotne	0								

Załącznik nr 3

do protokołu kontroli
z d. 26.01.2011

Płatnik Urząd Miasta i Gminy - Solec Kujawski

NIP: 9531044302
REGON: 000528882

**Zestawienie miesięcznych różnic składek na ubezpieczenia społeczne
z uwzględnieniem źródeł ich finansowania**

L.p.	M-c rok	Rodzaj ubezpieczenia	Źródło finansowania	Kwota składek		wynikająca z ustaleń kontroli w zł	Kwota		Obciążenie		Uznanie	
				z deklaracji w zł	z deklaracji w zł		przypisu składek w zł	odpisu składek w zł	budżet państwa	PFRON lub Fundusz Kościelny	budżet państwa	PFRON lub Fundusz Kościelny
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	
			ubezpieczony płatnik		- zł	- zł						
		Emerytalne	budżet państwa	387,41	378,70 zł					8,71 zł		
			Fundusz Kościelny	- zł	- zł							
			PFRON		- zł							
			ubezpieczony		- zł	- zł						
			płatnik		- zł	- zł						
		Rentowe	budżet państwa	119,08	116,40 zł					2,68 zł		
			Fundusz Kościelny		- zł							
			PFRON		- zł							
			ubezpieczony		- zł	- zł						
			PFRON		- zł	- zł						
			ubezpieczony		- zł	- zł						
			płatnik		- zł	- zł						
		Wypadkowe	Fundusz Kościelny		- zł	- zł						
			PFRON		- zł	- zł						
			RAZEM FUS	506,49	495,10 zł	0	0	0	0	11,39 zł		
		Ubezpieczenie zdrowotne		0								

k-33/08

.....
pieczęć i podpis inspektora kontroli ZUS

Załącznik nr 3

do protokołu kontroli
z d. 26.01.2011

Urząd Miasta i Gminy - Solec Kujawski

Płatnik . . .

NIP: 9531044302

REGON: 000528882

Zestawienie miesięcznych różnic składek na ubezpieczenia społeczne z uwzględnieniem źródeł ich finansowania

L.p.	M-c rok	Rodzaj ubezpieczenia	Źródło finansowania	Kwota składek		Kwota			Obciążenie		Uznanie	
				z deklaracji w zł	wynikająca z ustaleń kontroli w zł	przypisu składek w zł	odpisu składek w zł	budżet państwa	PFRON lub Fundusz Kościelny	budżet państwa	PFRON lub Fundusz Kościelny	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	
			ubezpieczony		- zł	- zł						
			płatnik			- zł						
		Emerytalne	budżet państwa	522,16	510,42 zł					11,74 zł		
			Fundusz Kościelny	- zł	- zł							
			PFRON		- zł							
			ubezpieczony		- zł	- zł						
			płatnik			- zł						
		Rentowe	budżet państwa	160,5	156,89 zł					3,61 zł		
			Fundusz Kościelny		- zł							
			PFRON		- zł							
		Chorobowe	ubezpieczony		- zł	- zł						
			PFRON		- zł							
			ubezpieczony		- zł	- zł						
			płatnik		- zł	- zł						
		Wypadkowe	Fundusz Kościelny		- zł							
			PFRON		- zł							
			RAZEM FUS	682,66	667,31 zł	0	0	0		15,35 zł		
		Ubezpieczenie zdrowotne		0								

k-33/08

pieczęć i podpis inspektora kontroli ZUS

Płatnik ... Urząd Miasta i Gminy - Solec Kujawski

NIP: 9531044302

REGON: 000528882

Zestawienie miesięcznych różnic składek na ubezpieczenia społeczne z uwzględnieniem źródeł ich finansowania

L. p.	M-c rok	Rodzaj ubezpieczenia	Źródło finansowania	Kwota składek		wynikająca z ustaleń kontroli w zł	Kwota			Obciążenie		Uznanie	
				z deklaracji w zł	w zł		przypisu składek w zł	odpisu składek w zł	budżet państwa	PFRON lub Fundusz Kościelny	budżet państwa	PFRON lub Fundusz Kościelny	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12		
			ubezpieczony		- zł	- zł							
			płatnik			- zł							
		Emerytalne	budżet państwa	471,63	461,03 zł					10,60 zł			
			Fundusz Kościelny	- zł	- zł								
			PFRON		- zł								
			ubezpieczony		- zł	- zł							
			płatnik			- zł							
		Rentowe	budżet państwa	144,97	141,71 zł					3,26 zł			
			Fundusz Kościelny		- zł								
			PFRON		- zł								
		Chorobowe	ubezpieczony		- zł	- zł							
			PFRON		- zł	- zł							
			ubezpieczony		- zł	- zł							
			płatnik		- zł	- zł							
		Wypadkowe	Fundusz Kościelny		- zł								
			PFRON		- zł								
			RAZEM FUS	616,6	602,74 zł	0	0	0		13,86 zł			
		Ubezpieczenie zdrowotne		0									

Płatnik Urząd Miasta i Gminy - Solec Kujawski

NIP: 9531044302

REGON: 000528882

Zestawienie miesięcznych różnic składek na ubezpieczenia społeczne z uwzględnieniem źródeł ich finansowania

L.p.	M-c rok	Rodzaj ubezpieczenia	Źródło finansowania	Kwota składek		Kwota			Obciążenie		Uznanie	
				z deklaracji w zł	wynikająca z ustaleń kontroli w zł	przypisu składek w zł	odpisu składek w zł	budżet państwa	PFRON lub Fundusz Kościelny	budżet państwa	PFRON lub Fundusz Kościelny	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	
			ubezpieczony	- zł	- zł	- zł						
			płatnik			- zł						
		Emerytalne	budżet państwa	522,16	510,42 zł					11,74 zł		
			Fundusz Kościelny	- zł	- zł							
			PFRON									
			ubezpieczony			- zł						
			płatnik			- zł						
		Rentowe	budżet państwa	160,5	156,89 zł					3,61 zł		
			Fundusz Kościelny		- zł							
			PFRON		- zł							
			ubezpieczony			- zł						
			PFRON									
		Chorobowe	ubezpieczony			- zł						
			PFRON									
			ubezpieczony			- zł						
			płatnik			- zł						
			Fundusz Kościelny									
			PFRON									
		Wypadkowe										
			Fundusz Kościelny									
			PFRON									
			RAZEM FUS	682,66	667,31 zł	0	0	0		15,35 zł		
		Ubezpieczenie zdrowotne		0								

Urząd Miasta i Gminy - Solec Kujawski

Płatnik . . .

NIP: 9531044302

REGON: 000528882

Zestawienie miesięcznych różnic składek na ubezpieczenia społeczne z uwzględnieniem źródeł ich finansowania

L.p.	M-c rok	Rodzaj ubezpie- czenia	Źródło finansowania	Kwota składek		wynikająca z ustaleń kontroli w zł	Kwota			Obciążenie		Uznanie	
				z deklaracji w zł	z deklaracji w zł		przypisu składek w zł	odpisu składek w zł	budżet państwa	PFRON lub Fundusz Kościelny	budżet państwa	PFRON lub Fundusz Kościelny	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12		
			ubezpieczony	- zł	- zł	- zł	- zł						
			płatnik	- zł	- zł	- zł	- zł						
		Emerytalne	budżet państwa	454,78	444,56 zł					10,22 zł			
			Fundusz Kościelny	- zł	- zł								
			PFRON	- zł	- zł								
			ubezpieczony	- zł	- zł	- zł	- zł						
			płatnik	- zł	- zł	- zł	- zł						
		Rentowe	budżet państwa	139,79	136,65 zł					3,14 zł			
			Fundusz Kościelny	- zł	- zł								
			PFRON	- zł	- zł								
		Chorobowe	ubezpieczony	- zł	- zł	- zł	- zł						
			PFRON	- zł	- zł	- zł	- zł						
		Wypadkowe	ubezpieczony	- zł	- zł	- zł	- zł						
			płatnik	- zł	- zł	- zł	- zł						
			Fundusz Kościelny	- zł	- zł	- zł	- zł						
			PFRON	- zł	- zł	- zł	- zł						
			RAZEM FUS	594,57	581,21 zł	0	0	0		13,36 zł			
		Ubezpieczenie zdrowotne		0									

Urząd Miasta i Gminy - Solec Kujawski

NIP: 9531044302
REGON: 000528882

Zestawienie miesięcznych różnic składek na ubezpieczenia społeczne z uwzględnieniem źródeł ich finansowania

L.p.	M-c rok	Rodzaj ubezpieczenia	Źródło finansowania	Kwota składek		wynikająca z ustaleń kontroli w zł	Kwota			Obciążenie		Uznanie	
				z deklaracji w zł	z deklaracji w zł		przypisu składek w zł	odpisu składek w zł	budżet państwa	PFRON lub Fundusz Kościelny	budżet państwa	PFRON lub Fundusz Kościelny	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12		
			ubezpieczony		- zł	- zł							
			płatnik			- zł							
		Emerytalne	budżet państwa	216,44	200,08 zł					16,36 zł			
			Fundusz Kościelny	- zł	- zł								
			PFRON		- zł								
			ubezpieczony		- zł	- zł							
			płatnik		- zł	- zł							
		Rentowe	budżet państwa	66,53	61,50 zł					5,03 zł			
			Fundusz Kościelny		- zł								
			PFRON		- zł								
			ubezpieczony		- zł	- zł							
			PFRON		- zł	- zł							
			ubezpieczony		- zł	- zł							
			płatnik		- zł	- zł							
			Fundusz Kościelny		- zł	- zł							
			PFRON		- zł	- zł							
		RAZEM FUS		282,97	261,58 zł	0	0	0		21,39 zł			
		Ubezpieczenie zdrowotne		0									

Płatnik ... Urząd Miasta i Gminy - Solec Kujawski

NIP: 9531044302
REGON: 000528882

Zestawienie miesięcznych różnic składek na ubezpieczenia społeczne z uwzględnieniem źródeł ich finansowania

L.p.	M-c rok	Rodzaj ubezpie- czenia	Źródło finansowania	Kwota składek		wynikająca z ustaleń kontroli w zł	Kwota		Obciążenie		Uznanie	
				z deklaracji w zł	z deklaracji w zł		przypisu składek w zł	odpisu składek w zł	budżet państwa	PFRON lub Fundusz Kościelny	budżet państwa	PFRON lub Fundusz Kościelny
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	
			ubezpieczony		- zł	- zł						
			płatnik			- zł						
		Emerytalne	budżet państwa	309,2	285,83 zł					23,37 zł		
			Fundusz Kościelny	- zł	- zł							
			PFRON		- zł							
			ubezpieczony		- zł	- zł						
			płatnik			- zł						
		Rentowe	budżet państwa	95,04	87,86 zł					7,18 zł		
			Fundusz Kościelny		- zł							
			PFRON		- zł							
			ubezpieczony		- zł	- zł						
			PFRON		- zł							
			ubezpieczony		- zł	- zł						
			płatnik		- zł	- zł						
			Fundusz Kościelny		- zł							
			PFRON		- zł							
			RAZEM FUS	404,24	373,69 zł	0	0	0		30,55 zł		
		Ubezpieczenie zdrowotne		0								

Płatnik ... Urząd Miasta i Gminy - Solec Kujawski

NIP: 9531044302

REGON: 000528882

**Zestawienie miesięcznych różnic składek na ubezpieczenia społeczne
z uwzględnieniem źródeł ich finansowania**

L.p.	M-c rok	Rodzaj ubezpieczenia	Źródło finansowania	Kwota składek		wynikająca z ustaleń kontroli w zł	Kwota		Obciążenie		Uznanie	
				z deklaracji w zł	z deklaracji w zł		przypisu składek w zł	odpisu składek w zł	budżet państwa	PFRON lub Fundusz Kościelny	budżet państwa	PFRON lub Fundusz Kościelny
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	
			ubezpieczony		- zł	- zł						
			płatnik			- zł						
		Emerytalne	budżet państwa	319,5	295,36 zł					24,14 zł		
			Fundusz Kościelny	- zł	- zł							
			PFRON		- zł							
			ubezpieczony		- zł							
			płatnik		- zł							
		Rentowe	budżet państwa	98,21	90,79 zł					7,42 zł		
			Fundusz Kościelny		- zł							
			PFRON		- zł							
			ubezpieczony		- zł							
			PFRON		- zł							
			ubezpieczony		- zł							
			płatnik		- zł							
		Wypadkowe	Fundusz Kościelny		- zł							
			PFRON		- zł							
			RAZEM FUS	417,71	386,15 zł	0	0	0		31,56 zł		
		Ubezpieczenie zdrowotne		0								

Płatnik Urząd Miasta i Gminy - Solec Kujawski

NIP: 9531044302

REGON: 000528882

Zestawienie miesięcznych różnic składek na ubezpieczenia społeczne z uwzględnieniem źródeł ich finansowania

L.p.	M-c rok	Rodzaj ubezpie- czenia	Źródło finansowania	Kwota składek		wynikająca z ustaleń kontroli w zł	Kwota		Obciążenie		Uznanie	
				z deklaracji w zł	z deklaracji w zł		przypisu składek w zł	odpisu składek w zł	budżet państwa	PFRON lub Fundusz Kościelny	budżet państwa	PFRON lub Fundusz Kościelny
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	
			ubezpieczony			- zł	- zł					
			płatnik			- zł	- zł					
		Emerytalne	budżet państwa	319,5	295,36 zł					24,14 zł		
			Fundusz Kościelny	- zł	- zł							
			PFRON	- zł	- zł							
			ubezpieczony			- zł	- zł					
			płatnik			- zł	- zł					
		Rentowe	budżet państwa	98,21	90,79 zł					7,42 zł		
			Fundusz Kościelny	- zł	- zł							
			PFRON	- zł	- zł							
			ubezpieczony			- zł	- zł					
			PFRON			- zł	- zł					
			ubezpieczony			- zł	- zł					
			płatnik			- zł	- zł					
			Fundusz Kościelny			- zł	- zł					
			PFRON			- zł	- zł					
			RAZEM FUS	417,71	386,15 zł	0	0	0		31,56 zł		
			Ubezpieczenie zdrowotne	0								

Płatnik Urząd Miasta i Gminy - Solec Kujawski

NIP: 9531044302

REGON: 000528882

Zestawienie miesięcznych różnic składek na ubezpieczenia społeczne z uwzględnieniem źródeł ich finansowania

L.p.	M-c rok	Rodzaj ubezpieczenia	Źródło finansowania	Kwota składek		wynikająca z ustaleń kontroli w zł	Kwota		Obciążenie		Uznanie	
				z deklaracji w zł	z deklaracji w zł		przypisu składek w zł	odpisu składek w zł	budżet państwa	PFRON lub Fundusz Kościelny	budżet państwa	PFRON lub Fundusz Kościelny
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	
			ubezpieczony	- zł	- zł	- zł	- zł					
			płatnik			- zł	- zł					
		Emerytalne	budżet państwa	288,58	286,77 zł					21,81 zł		
			Fundusz Kościelny	- zł	- zł							
			PFRON		- zł							
			ubezpieczony		- zł	- zł	- zł					
			płatnik		- zł	- zł	- zł					
		Rentowe	budżet państwa	88,7	82,00 zł					6,70 zł		
			Fundusz Kościelny		- zł							
			PFRON		- zł							
			ubezpieczony		- zł	- zł	- zł					
			PFRON		- zł	- zł	- zł					
		Chorobowe	ubezpieczony		- zł	- zł	- zł					
			PFRON		- zł	- zł	- zł					
			ubezpieczony		- zł	- zł	- zł					
			płatnik		- zł	- zł	- zł					
			Fundusz Kościelny		- zł	- zł	- zł					
			PFRON		- zł	- zł	- zł					
			RAZEM FUS	377,28	348,77 zł	0	0	0		28,51 zł		
			Ubezpieczenie zdrowotne	0								

Urząd Miasta i Gminy - Solec Kujawski

Płatnik . . .

NIP: 9531044302
REGON: 000528882

Zestawienie miesięcznych różnic składek na ubezpieczenia społeczne z uwzględnieniem źródeł ich finansowania

L.p.	M-c rok	Rodzaj ubezpieczenia	Źródło finansowania	Kwota składek		wynikająca z ustaleń kontroli w zł	Kwota		Obciążenie		Uznanie	
				z deklaracji w zł	z deklaracji w zł		przypisu składek w zł	odpisu składek w zł	budżet państwa	PFRON lub Fundusz Kościelny	budżet państwa	PFRON lub Fundusz Kościelny
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	
			ubezpieczony	- zł	- zł	- zł	- zł					
			płatnik			- zł						
		Emerytalne	budżet państwa	133,99	123,86 zł					10,13 zł		
			Fundusz Kościelny	- zł	- zł							
			PFRON		- zł							
			ubezpieczony		- zł	- zł						
			płatnik		- zł	- zł						
		Rentowe	budżet państwa	41,18	38,07 zł					3,11 zł		
			Fundusz Kościelny		- zł							
			PFRON		- zł							
			ubezpieczony		- zł	- zł						
			PFRON		- zł	- zł						
			ubezpieczony		- zł	- zł						
			płatnik		- zł	- zł						
			Fundusz Kościelny		- zł	- zł						
			PFRON		- zł	- zł						
		RAZEM FUS		175,17	161,93 zł	0	0	0		13,24 zł		
		Ubezpieczenie zdrowotne		0								

03-2010

17

Załącznik nr 4
do protokołu kontroli z dnia 26.01.2011

NIP: 9531044302 Płatnik Miasta i Gminy Urząd REGON: 000528882

Zestawienie różnic pomiędzy kwotami wypłaconych a należnych świadczeń z ubezpieczeń społecznych

L.p.	Ubezpieczony	Nazwisko i imię	Kod tytułu ubezpieczenia	PESEL	NIP							
1.	ustalono		01 10 00									
L.p.	rodzaj świadczenia	dane dotyczące wypłaconych świadczeń				dane wynikające z kontroli				kwota		
		okres od-do	liczba dni zasiłkowych/ liczba wypłat	kwota wypłaconego świadczenia w zł	data wypłaty świadczenia	m-c/rok	kod świadczenia	okres od-do	liczba dni zasiłkowych/ liczba wypłat	kwota należnego świadczenia w zł	nadpłaty w zł (bezpodstawnie wypłacone świadczenie)	niedopłaty w zł
1	2		4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
1	zas.macierzyński	09-31.12/08	23	1 984,67		12/2008	311	09-31.12/08	23	1 940,05	44,62	0,00
2	zas.macierzyński	01-31.01/09	31	2 674,99		01/2009	311	01-31.01/09	31	2 614,85	60,14	0,00
3	zas.macierzyński	01-28.02/09	28	2 416,12		02/2009	311	01-28.02/09	28	2 361,80	54,32	0,00
4	zas.macierzyński	01-31.03/09	31	2 674,99		03/2009	311	01-31.03/09	31	2 614,85	60,14	0,00
5	zas.macierzyński	01-27.04/09	27	2 329,83		04/2009	311	01-27.04/09	27	2 277,45	52,38	0,00
									0		0,00	0,00
									0		0,00	0,00
	RAZEM		140	12 080,60					140	11 809,00	271,60	0,00

k-34/06

.....
pieczęćka i podpis inspektora kontroli ZUS

Załącznik nr 5
do protokołu kontroli z dnia 26.01.2011

NIP: 9531044302 Płatnik Miasta i Gminy Urząd REGON: 000528882

Zestawienie różnic pomiędzy kwotami wypłaconych a należnych świadczeń z ubezpieczeń społecznych

L.p.	Ubezpieczony	Nazwisko i imię	Kod tytułu ubezpieczenia	PESEL	NIP
1.	ustalono		01 10 00		

L.p.	rodzaj świadczenia	dane dotyczące wypłaconych świadczeń						dane wynikające z kontroli				kwota	
		okres od-do	liczba dni zasiłkowych/ liczba wypłat	kwota wypłaconego świadczenia w zł	data wypłaty świadczenia	m-c/rok	kod świadczenia	okres od-do	liczba dni zasiłkowych/ liczba wypłat	kwota należnego świadczenia w zł	nadpłaty w zł (bezpodstawnie wypłacone świadczenie)	niedopłaty w zł	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	
1	zas.macierzyński	11-31.10/09	21	1 108,80		10/2009	311	11-31.10/09	23	1 025,01	83,79	0,00	
2	zas.macierzyński	01-30.11/09	30	1 584,00		11/2009	311	01-30.11/09	30	1 464,30	119,70	0,00	
3	zas.macierzyński	01-31.12/09	31	1 636,80		12/2009	311	01-31.12/09	31	1 513,11	123,69	0,00	
4	zas.macierzyński	01-31.01/2010	31	1 636,80		01/2010	311	01-31.12.2010	31	1 513,11	123,69	0,00	
5	zas.macierzyński	01-28.02.2010	28	1 478,40		02/2010			28	1 366,68	111,72	0,00	
6	zas.macierzyński	01-13.03/2010	13	686,40		03/2010			13	634,53	51,87	0,00	
	RAZEM		154	8 131,20					154	7 516,74	614,46	0,00	

k-34/06

.....
a i podpis inspektora kontroli ZUS

NIP: 9531044302
 Platnik

Urząd Miasta i Gminy
 REGON: 000528882

Załącznik nr 6
 do protokołu kontroli z dnia 26.01.2011

Zestawienie różnic pomiędzy kwotami wypłaconych a należnych świadczeń z ubezpieczeń społecznych

L.p.	Ubezpieczony ustalono	Nazwisko i imię	Kod tytułu ubezpieczenia	PESEL	NIP							
1.			01 10 00									
L.p.	rodzaj świadczenia	dane dotyczące wypłaconych świadczeń			dane wynikające z kontroli			kwota				
		okres od-do	liczba dni zasiłkowych/ liczba wypłat	kwota wypłaconego świadczenia w zł	okres od-do	liczba dni zasiłkowych/ liczba wypłat	kod świadczenia	kwota należnego świadczenia w zł	nadpłaty w zł (bezpodstawnie wypłacone świadczenie)	niedopłaty w zł		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
1	zas.macierzyński	29-31.01/07	3	162.06	01/2007	01/2007	311	29-31.01/07	3	153.99	8.07	0.00
2	zas.macierzyński	01-28.02/07	28	1 512.56	02/07	02/07	311	01-28.02/07	28	1 437.24	75.32	0.00
3	zas.macierzyński	01-31.03/07	31	1 674.62	03/2007	03/2007	311	01-31.03/07	31	1 591.23	83.39	0.00
4	zas.macierzyński	01-30.04/07	30	1 620.60	04/2007	04/2007	311	01-30.04/07	30	1 539.90	80.70	0.00
5	zas.macierzyński	01-31.05/07	31	1 674.62	05/07	05/07	311	01-31.05/07	31	1 591.23	83.39	0.00
6	zas.macierzyński	01-03.06/07	3	162.06	06/2007	06/2007	311	01-03.06/2007	3	153.99	8.07	0.00
	RAZEM		126	6 806,52					126	6 467,58	338,94	0,00

k-34/06

..... pieczęćka i podpis inspektora kontroli ZUS

Załącznik nr 7
do protokołu kontroli z dnia 26.01.2011

Urząd Miasta i Gminy
REGON: 000528882

Platnik
9531044302

Zestawienie różnic pomiędzy kwotami wypłaconych a należnych świadczeń z ubezpieczeń społecznych

L.p.	Ubezpieczony ustalono	Nazwisko i imię	Kod tytułu ubezpieczenia	PESEL	NIP							
1.			01 10 00									
dane wynikające z kontroli												
L.p.	rodzaj świadczenia	okres od-do	liczba dni zasiłkowych/ liczba wypłat	kwota wypłaconego świadczenia w zł	data wypłaty świadczenia	m-c/rok	kod świadczenia	okres od-do	liczba dni zasiłkowych/ liczba wypłat	kwota należnego świadczenia w zł	nadpłaty w zł (bezpodstawnie wypłacone świadczenie)	niedopłaty w zł
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
1	zas.chorobowy	30-30.04/09	1	31,86		04/2009	313	30-30.04/09	1	28,30	3,56	0,00
2	zas.chorobowy	01-03.07/2009	3	96,24		07/2009	313	01-30.11/09	3	84,90	11,34	0,00
3											0,00	0,00
4											0,00	0,00
5											0,00	0,00
6											0,00	0,00
	RAZEM		4	128,10					4	113,20	14,90	0,00

k-34/06

.....
pieczęćka i podpis inspektora kontroli ZUS

