

Zakład Ubezpieczeń Społecznych
Oddział w Słupsku
Wydział Kontroli Płatników Składek
Plac Zwycięstwa 8
76-200 Słupsk


Dane identyfikacyjne płatnika:
NIP 8392192397
REGON 000537639

ANEKS
DO PROTOKOŁU KONTROLI z dnia 1 marca 2005r.

Płatnika : **Urząd Gminy**

76 – 248 Dębica Kaszubska ul. Zjednoczenia 16

Zmienia się ustalenia do punktu 3. Ustalanie uprawnień do świadczeń z ubezpieczeń społecznych, zasiłków z budżetu państwa (za okres do 30 kwietnia 2004r.) i świadczeń rodzinnych (za okres od 1 maja 2004r.), wypłacanie tych świadczeń i zasiłków oraz dokonywanie rozliczeń z tego tytułu.

Na stronie 4 protokołu kontroli w zakresie - Ustalanie uprawnień do świadczeń z ubezpieczeń społecznych i wypłacanie tych świadczeń oraz dokonywanie rozliczeń z tego tytułu winno być: **„Płatnik zaniżył wypłaty zasiłków z ubezpieczenia społecznego w okresie od listopada 2002r. do października 2004r. na kwotę 792,62 zł”.** 

Dodatkowo anuluje się stronę 4 i 6 załącznika nr 1 sporządzone w dniu 25 lutego 2005r.

W załączeniu przesyła się :

1. Zestawienie imiennych różnic pomiędzy danymi na kontach ubezpieczonych a ustaleniami kontroli w zakresie zasiłków z ubezpieczeń społecznych strony 4 i 6 (akta kontroli strony 37-39).

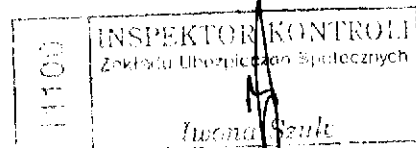
Pozostałe ustalenia zawarte w protokole kontroli z dnia 1 marca 2005r. pozostają bez zmian.

Aneks do protokołu sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach.

Zgodnie z art. 91 ust. 3 ustawy z dnia 13 października 1998 r. o systemie ubezpieczeń społecznych (Dz. U. Nr 137, poz.887 z późn. zm.) 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 Słupsk, Wydział Kontroli Płatników Składek, Plac Zwycięstwa 8, 76-200 Słupsk.

Słupsk dn. 11 marca 2005r.

.....
Miejscowość i data



.....
Pieczęć i podpis inspektora kontroli ZUS

Platnik Urząd Gminy Dębica Kaszubska

NUSP NIP 8392192397 REGON 000537639 PESEL

**Zestawienie imiennych różnic pomiędzy danymi na kontach ubezpieczonych a ustaleniami kontroli
w zakresie zasiłków z ubezpieczeń społecznych**

Lp.	Ubezpieczony	Nazwisko i imię	NIP	PESEL	inny dokument	seria i qr					
	wykazano	Matusik Beata	8391551865	69030807485							
	winnno być	Matusik Beata	8391551865	69030807485							
Lp.	rodzaj świadczenia	dane zaewidencjonowane			dane wynikające z kontroli			różnice			
		okres od-do	Liczba dni zasiłkowych /liczba wypłat	kwota, wypłaconego świadczenia w zł	okres od-do	Liczba dni zasiłkowych /liczba wypłat	kwota należnego świadczenia w zł	nadpłata w zł	niedopłata w zł		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	
1	zas.chorob.	4-11.08.2003	8	544,8	313	4-11.08.2003	8	560,16		15,36	
2	zas.macierz.	12.08.- 16.12.2003	127	8649,97	311	12.08.- 15.12.2003	126	8822,52		172,55	
		zestawienie końcowe		rodzaj świadczenia		świadczenie z ubezpieczenia		rodzaj świadczenia		świadczenie z ubezpieczenia	
				zasiłek porodowy		chorobowe		zasiłek macierzyński		chorobowe	
				zasiłek opiekuńczy		chorobowe		zasiłek chorobowy		chorobowe	
				zasiłek chorobowy		wypadkowe		zasiłek chorobowy		chorobowe	
				świadczenie rehabilitacyjne		wypadkowe		zasiłek chorobowy		chorobowe	
				świadczenie rehabilitacyjne		chorobowe		zasiłek chorobowy		chorobowe	
		R a z e m									
										187,91	

ZUS K-13/03

Miejscowość i data 11.03.2005r.

pieczętka i podpis inspektora ZUS

INSPEKTOR KONTROLI
[Podpis]
[Pieczęć]

W

Załącznik nr 1
do protokołu kontroli
z dnia 1 marca 2005r.

Platnik Urząd Gminy Dębica Kaszubska

NUSP NIP 8392192397 REGON 000537639 PESEL

**Zestawienie imiennych różnic pomiędzy danymi na kontach ubezpieczonych a ustaleniami kontroli
w zakresie zasiłków z ubezpieczeń społecznych**

Lp.	Ubezpieczony	Nazwisko i imię	NIP	PESEL	inny dokument	seria i nr
	wykazano	Ossowska Irena	8391524472	50102707262		
	winnobyć	Ossowska Irena	8391524472	50102707262		

Lp.	rodzaj świadczenia	dane zacydencjonowane			dane wynikające z kontroli				różnice		
		okres od-do	Liczba dni zasiłkowych /liczba wypłat	kwota wypłaconego świadczenia w zł	Kod świadczenia	okres od-do	Liczba dni zasiłkowych /liczba wypłat	kwota należnego świadczenia w zł	nadpłata w zł	niedopłata w zł	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	
	1	13.11.2002-28.02.2003	108	5733,80	313	13.11.2002-28.02.2003	108	5987,06		253,26	
Zestawienie końcowe		rodzaj świadczenia			świadczenie z ubezpieczenia				kod świadczenia		nadpłata w zł
		zasiłek porodowy			chorobowe				211		
		zasiłek macierzyński			chorobowe				311		
		zasiłek opiekuńczy			chorobowe				312		
		zasiłek chorobowy			chorobowe				313		253,26
		zasiłek chorobowy			wypadkowe				314		
		świadczenie rehabilitacyjne			wypadkowe				322		
		świadczenie rehabilitacyjne			chorobowe				321		
		R a z e m							X		253,26