

Zakład Ubezpieczeń Społecznych  
Oddział w Rybniku  
Wydział Kontroli Płatników Składek  
44-200 Rybnik  
ul. Jankowicka 13  
Znak sprawy: 340000 / 0955/ 426 /2010

Dane Identyfikacyjne Płatnika

NIP 6420010758  
REGON 000649427  
PESEL -----

## PROTOKÓŁ KONTROLI

Płatnika: **URZĄD MIASTA RYBNIKA**  
**44-200 Rybnik ul. Chrobrego 2**

Kontrolę przeprowadziła inspektor kontroli Zakładu Ubezpieczeń Społecznych Iwona Wolak - nr legitymacji służbowej 12161 na podstawie upoważnienia nr 340000/0954/1017/2010 z dnia 08 kwietnia 2010r.

Kontrolę przeprowadzono w dniu 19,20,22,26-29 kwietnia 2010r., 04,05,06,07,10,11 maja 2010r.

Upoważnienie do przeprowadzenia kontroli doręczono w dniu 19 kwietnia 2010r. Prezydentowi Miasta Adamowi Fudali.

Dokonano wpisu do książki kontroli pod pozycją nr 42 w dniu 19 kwietnia 2010r.

Liczba ubezpieczonych na dzień 30 listopada 2009r. - 436  
Średnioroczna liczba ubezpieczonych - 403

## ZAKRES KONTROLI

1. Prawidłowość i rzetelność obliczania i potrącania składek na ubezpieczenia społeczne oraz innych składek, do których pobierania zobowiązany jest Zakład oraz zgłaszanie do ubezpieczeń społecznych i ubezpieczenia zdrowotnego.
2. Ustalenie uprawnień do świadczeń pieniężnych z ubezpieczenia chorobowego i wypadkowego, 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

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

Pobranie próby do kontroli odbyło się za okres od 01 stycznia 2007r. do 31 grudnia 2009r.

Płatnik składek dokonał naliczenia i potrącania składek na ubezpieczenie społeczne, zdrowotne, Fundusz Pracy w wysokościach zgodnie z obowiązującymi przepisami.

Płatnik składek w okresie objętym kontrolą dokonał zgłoszeń do ubezpieczeń społecznych i ubezpieczenia zdrowotnego ubezpieczonych, z którymi zawarł umowę o pracę, umowę zlecenie.

Kontroli poddano zgłoszenia do ubezpieczeń społecznych i ubezpieczenia zdrowotnego następujących ubezpieczonych:

[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]

Płatnik składek dokonał zgłoszeń do ubezpieczeń społecznych i ubezpieczenia zdrowotnego ubezpieczonych zgodnie z obowiązującymi przepisami.

- 2. Ustalenie uprawnień do świadczeń pieniężnych z ubezpieczenia chorobowego i wypadkowego, wypłacanie tych świadczeń oraz dokonywanie rozliczeń z tego tytułu**

Pobranie próby do kontroli odbyło się za okres od 01 stycznia 2007r. do 31 grudnia 2009r.

a). świadczenia pieniężne z ubezpieczenia chorobowego

Pobranie próby odbyło się z miesiąca kwietnia 2009r., maja 2009r. Kontroli poddano 3 pozycje świadczeń z ubezpieczenia chorobowego co stanowi 30% ustalonych przez płatnika składek uprawnień do świadczeń pieniężnych z ubezpieczenia chorobowego wypłaconych i rozliczonych w deklaracji rozliczeniowej ZUS DRA za miesiąc 04/04/2009r., 05/05/2009r.



Płatnik składek ustalił uprawnienia do świadczeń pieniężnych z ubezpieczenia chorobowego w wysokościach i terminach zgodnie z obowiązującymi przepisami.

b). świadczenia pieniężne z ubezpieczenia wypadkowego

Pobranie próby odbyło się z miesiąca kwietnia 2009r., maja 2009r. Kontroli poddano 1 pozycję świadczenia z ubezpieczenia wypadkowego co stanowi 100% ustalonych przez płatnika składek uprawnień do świadczeń pieniężnych z ubezpieczenia wypadkowego wypłaconych i rozliczonych w deklaracji rozliczeniowej ZUS DRA za miesiąc 4/04/2009r., 05/05/2009r.

Płatnik składek ustalił uprawnienia do świadczeń pieniężnych z ubezpieczenia wypadkowego w wysokościach i terminach zgodnie z obowiązującymi przepisami.

c). rozliczenie świadczeń pieniężnych z ubezpieczenia chorobowego i wypadkowego, wypłacanie tych świadczeń oraz dokonywanie rozliczeń z tego tytułu

Pobranie próby do kontroli odbyło się za okres od 01 stycznia 2007r. do 31 grudnia 2009r. Kontroli poddano 100% wypłaconych i rozliczonych świadczeń z ubezpieczenia chorobowego i wypadkowego. Świadczenia rozliczono w wysokościach i terminach zgodnych z obowiązującymi przepisami.

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

W okresie objętym kontrolą płatnik składek opracowywał wnioski o świadczenia emerytalne. Kontroli poddano 4 akta emerytalne:

[REDACTED]

Płatnik składek opracowywał wnioski o świadczenia emerytalne zgodnie z obowiązującymi przepisami.

**4. Wystawianie zaświadczeń lub zgłaszania danych dla celów ubezpieczeń społecznych.**

Wystawiano zaświadczenia ZUS Z-3 dla ubezpieczonego: [REDACTED] - [REDACTED]

Płatnik składek wystawiał zaświadczenia i zgłaszał dane dla celów ubezpieczeń społecznych zgodnie z obowiązującymi przepisami.

Płatnik składek zatrudniał następujących emerytów i rencistów:

[REDACTED]

Płatnik składek wystawiał zaświadczenia o osiągniętych przychodach przez emerytów i rencistów i przekazał do Zakładu Ubezpieczeń Społecznych zgodnie z obowiązującymi przepisami.

28

Protokół sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, z których jeden doręczono płatnikowi składek.

Zgodnie z art. 91 ust. 3 ustawy z dnia 13 października 1998r o systemie ubezpieczeń społecznych (Tekst jednolity Dz. U. z 2009 r. nr 205 poz. 1585 ze zmianami) płatnik składek ma prawo złożyć w terminie 14 dni od daty otrzymania protokołu pisemne zastrzeżenia do jego ustaleń, wskazując równocześnie stosowne środki dowodowe, pod adres: Zakład Ubezpieczeń Społecznych Oddział w Rybniku Wydział Kontroli Płatników Składek 44-200 Rybnik ul. Jankowicka 13.

W dniu 11 maja 2010r. wpisano w książce kontroli datę zakończenia kontroli.

Rybnik, dnia 11 maja 2010r.

12161 INSPEKTOR KONTROLI  
Zakładu Ubezpieczeń Społecznych  
.....  
.....  
(pieczęć i podpis inspektora kontroli)

Protokół kontroli doręczono płatnikowi składek:

REZYDENT MIASTA  
.....  
Adam Fudali ✓  
11.05.2010 r.  
(data, pieczęć i podpis płatnika składek)

Protokół kontroli wysłano za pocztowym potwierdzeniem odbioru dnia

.....  
(pieczęć i podpis wysyłającego)