

D-1R-0911/15/2008

→ O: Katarzyna Topolska-Ciurus, o/c Dyrektor  
→ K: Urząd Miejski w Gliwicach  
10.07.08

Zakład Ubezpieczeń Społecznych  
Oddział w Zabrze  
Wydział Kontroli Płatników Składek

Dane identyfikacyjne płatnika:

NUSP -----  
NIP 6312396695  
REGON 000515767  
PESEL

URZĄD MIEJSKI W GŁIWICACH		41-800 Zabrze	
Biuro Podawcze		UM Gliwice	DYR
Data wpływu	10-07-2008	10.07.2008	
Nr	2008/323407	Nr	
Znak sprawy: 480000/0954/541/2008/6312396695			

Liczba ubezpieczonych: 650  
(na 30.11.2007r)

## PROTOKÓŁ KONTROLI

Płatnika: **Urząd Miasta Gliwice 44-100 Gliwice ul. Zwycięstwa 21 .**

Kontrolę przeprowadził inspektor kontroli ZAKŁADU UBEZPIECZEŃ SPOŁECZNYCH Krzysztof Koncowicz, numer legitymacji służbowej 12228 na podstawie upoważnienia numer 480000-0954-904/2008 z dnia 12.06.2008 r. z upoważnienia Głównego Inspektora Kontroli Zakładu Ubezpieczeń Społecznych.

Kontrolę przeprowadzono w okresie od 23.06.2008 r. do 02.07.2008 r.

Upoważnienie do przeprowadzenia kontroli doręczono w dniu 23.06.2008r Dyrektorowi Urzędu Miejskiego Pani Katarzynie Topolska-Ciurus .

Informacji w trakcie przeprowadzanych czynności kontrolnych udzielała Pani Elżbieta Rogozińska Główny specjalista ds. plac .

Dokonano wpisu do książki kontroli pod pozycją nr 14 .

Wpis ten zawiera: oznaczenie organu kontroli, oznaczenie upoważnienia do kontroli, zakres przedmiotowy kontroli oraz datę jej rozpoczęcia.

## ZAKRES KONTROLI

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

**Ustalanie uprawnień do świadczeń pieniężnych z ubezpieczenia społecznego w razie choroby i macierzyństwa, świadczeń z ubezpieczenia wypadkowego, oraz świadczeń rodzinnych, wypłacanie świadczeń i zasiłków oraz dokonywanie rozliczeń z tego tytułu.**

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

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

Ustaień kontroli dokonano w oparciu o dokumenty sporządzone przed dniem rozpoczęcia kontroli.

## USTALENIA KONTROLI

### **Prawidłowość i rzetelność obliczania składek na ubezpieczenie społeczne oraz innych składek do których pobierania zobowiązany jest Zakład oraz zgłaszanie do ubezpieczeń społecznych i ubezpieczenia zdrowotnego**

Kontrolą objęto okres od 01 stycznia 1999 r. do 31 maja 2008 r.; z tego okresu do badania kontrolnego wytypowano pełne lata: 2005r., 2006r i 2007r.

Płatnik składek dokonał prawidłowego ustalenia stopy procentowej składek na ubezpieczenie wypadkowe. Płatnik złożył dokumenty ZUS IWA za lata od 2005 do 2007.

Płatnik składek dokonał naliczenia, potrącania i opłacenia składek na ubezpieczenia społeczne, ubezpieczenie zdrowotne i Fundusz Pracy w wysokościach zgodnych z obowiązującymi zasadami.

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

### **Ustalanie uprawnień do świadczeń pieniężnych z ubezpieczenia społecznego w razie choroby i macierzyństwa, świadczeń z ubezpieczenia wypadkowego, oraz świadczeń rodzinnych, wypłacanie świadczeń i zasiłków oraz dokonywanie rozliczeń z tego tytułu.**

W zakresie ustalania i wypłacania świadczeń z ubezpieczenia społecznego skontrolowano:

- miesiąc lipiec 2006 zbadano;
  - 4 poz. zasiłku opiekuńczego rozliczonego z ubezpieczenia chorobowego,
  - 13 poz. zasiłku chorobowego rozliczonego z ubezpieczenia chorobowego,
  - 11 poz. zasiłku macierzyńskiego rozliczonego z ubezpieczenia chorobowego,
  - 1 poz. zasiłku chorobowego rozliczonego z ubezpieczenia wypadkowego,
 co stanowi 100% wykazanych zasiłków w deklaracji DRA za miesiąc lipiec 2006r. Płatnik składek ustalił prawo i wypłacił świadczenia z ubezpieczeń społecznych zgodnie z obowiązującymi zasadami.

W zakresie ustalania uprawnień i wypłacania zasiłków pielęgnacyjnych i świadczeń rodzinnych skontrolowano:

- miesiąc lipiec 2006 zbadano;
 

Zbadano; 5 poz. zasiłków pielęgnacyjnych i 1 poz. świadczeń rodzinnych, co stanowi 100% wykazanych zasiłków pielęgnacyjnych i świadczeń rodzinnych w deklaracji DRA za miesiąc lipiec 2006r.

 Płatnik składek ustalił prawo i wypłacił zasiłki pielęgnacyjne i świadczenia rodzinne zgodnie z obowiązującymi zasadami.

### Prawidłowość rozliczania świadczeń z ubezpieczeń społecznych.

W okresie objętym kontrolą wpłacone świadczenia z ubezpieczeń społecznych, zostały rozliczone zgodnie z obowiązującymi zasadami.

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

W okresie kontrolowanym płatnik składek współpracował z ubezpieczonymi i Zakładem Ubezpieczeń Społecznych, stosując obowiązujące zasady opracowując wnioski o świadczenia emerytalne i rentowe .

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

Kontroli poddano:

- ◆ 5 zaświadczenia o zatrudnieniu i wynagrodzeniu ZUS Rp-7 dla celów emerytalno rentowych;
  - Grabowska Barbara PESEL
  - Szczepańska Ewa PESEL
  - Spyra Danuta PESEL
  - Pankiewicz Irena PESEL
  - Mazur Maria PESEL
  
- ◆ 10 zaświadczenia dla celów ubezpieczeń społecznych o wysokości dochodów osiągniętych przez zatrudnionych rencistów 2006r;
  - Bylicki Antoni PESEL
  - Gryniewicz Marian PESEL
  - Jarosz Grażyna PESEL
  - Kozij Anna PESEL
  - Lech Danuta PESEL
  - Piwońska Alina PESEL
  - Rykała Urszula PESEL
  - Szmacińska Teresa PESEL
  - Szota Ewa PESEL
  - Wójcik Jan PESEL

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

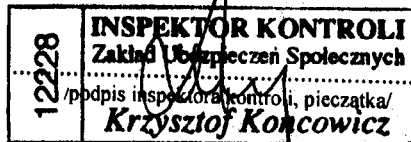
Protokół sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, z których jeden wysłano pocztą na adres płatnika składek.

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 na adres: **ZAKŁAD UBEZPIECZEŃ SPOŁECZNYCH ODDZIAŁ W ZABRZU WYDZIAŁ KONTROLI PŁATNIKÓW SKŁADEK W ZABRZU UL. SZCZĘŚĆ BOŻE 18.**

W dniu 02.07.2008 r. w książce kontroli wpisano datę zakończenia kontroli.

Gliwice, dnia 02.07.2008 r.

.....  
/miejscowość, data/



Potwierdzenie wysłania protokołu pocztą

.....  
/ data, nazwisko i imię, podpis /