

Zakład Ubezpieczeń Społecznych
Wydział Kontroli Płatników Składek w Rybniku
Jankowicka 13
44-200 Rybnik

WPŁYNĘŁO
Dom Nauki i Rehabilitacji
dla Dzieci Niepełnosprawnych
poz. 253 dnia 12.04.2016
podpis*W. Siniarska*.....

Znak pisma: 342016010172PRO001
Znak sprawy: 342016010172

Dane identyfikacyjne płatnika:
NIP: 6332028032
REGON: 272297207

Protokół kontroli

Płatnika składek: Dom Nauki i Rehabilitacji Dla Dzieci Niepełnosprawnych, 44-335 Jastrzębie Zdrój, ul. Szkolna 1.

Kontrolę przeprowadził inspektor kontroli Zakładu Ubezpieczeń Społecznych Beata Sala, posiadający legitymację służbową nr 12150, na podstawie upoważnienia nr 3420160101722 wystawionego 4 kwietnia 2016 r. z upoważnienia Głównego Inspektora Kontroli Zakładu Ubezpieczeń Społecznych.

Kontrolę przeprowadzono w dniach: 6 kwietnia 2016 r.

Upoważnienie do przeprowadzenia kontroli doręczono dnia 6 kwietnia 2016 r. osobie upoważnionej przez płatnika składek: Małgorzata Drzał - Dyrektor MZOSiP.

Dokonano wpisu do książki kontroli pod pozycją nr 5.

Liczba ubezpieczonych na dzień 30 listopada 2015 r.: 29.

Kontrola została przeprowadzona w Miejskim Zespole Obsługi Szkół i Przedszkoli w Jastrzębiu- Zdroju

Zakresy kontroli

1. Ustalanie uprawnień do świadczeń z ubezpieczeń społecznych i wypłacanie tych świadczeń oraz dokonywanie rozliczeń z tego tytułu

Ustalenia kontroli

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.

1. Ustalanie uprawnień do świadczeń z ubezpieczeń społecznych i wypłacanie tych świadczeń oraz dokonywanie rozliczeń z tego tytułu.

1.1. Świadczenia z ubezpieczenia społecznego

Kontrolą objęto okres od miesiąca października 2013 r. do miesiąca grudnia 2015 r.

Zbadano 100% świadczeń wypłaconych i rozliczonych w deklaracjach rozliczeniowych za miesiące od października 2013 r. do grudnia 2015 r.

Kontrolę przeprowadzono na podstawie zapisów zawartych w regulaminach wynagrodzeń, dodatków i premii, zaświadczeń lekarskich, zastępczych asygnat zasiłkowych, oświadczeń pracowników w celu uzyskania prawa do zasiłku opiekuńczego, kopii skróconych odpisów aktu urodzenia dziecka w raz z wnioskiem o udzielenie urlopu macierzyńskiego, dodatkowego

Dom Nauki i Rehabilitacji
dla Dzieci Niepełnosprawnych
44-335 Jastrzębie Zdrój, ul. Szkolna 1
REG: 272297207 NIP 633-20-28-032
tel. 032 4719051

2016.04.12
.....*W. Siniarska*.....

Sekretarka
.....*W. Siniarska*.....

.....*Drzał*.....

urlopu macierzyńskiego i urlopu rodzicielskiego, dokumentacji dotyczącej wypadków w pracy, indywidualnych kart zarobkowych pracowników oraz danych z dokumentów rozliczeniowych ZUS RSA znajdujących się w Kompleksowym Systemie Informatycznym ZUS.

Płatnik składek wypłacał świadczenia z ubezpieczenia społecznego w oparciu o obowiązujące w tym zakresie przepisy.

1.2. Prawdliwość dokonywania rozliczeń z tytułu wypłaconych świadczeń.

Kontrolą objęto okres od miesiąca października 2013 r. do miesiąca grudnia 2015 r.

Zbadano wydruki komputerowe list płac, oraz dane z deklaracji rozliczeniowych ZUS DRA znajdujące się w Kompleksowym Systemie Informatycznym ZUS.

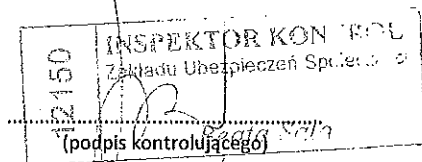
Płatnik składek dokonywał rozliczania świadczeń z ubezpieczenia społecznego w oparciu o obowiązujące przepisy.

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

Zgodnie z art. 91 ust. 3 ustawy z dnia 13 października 1998 r. o systemie ubezpieczeń społecznych (tekst jednolity: Dz. U. z 2015r. poz. 121, 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, Wydział Kontroli Płatników Składek w Rybniku, Jankowicka 13, 44-200 Rybnik.

Kontrolę zakończono w dniu 6 kwietnia 2016 r. i fakt ten wpisano do książki kontroli.

Jastrzębie-Zdrój, dnia 6 kwietnia 2016 r.



Protokół kontroli doręczono płatnikowi składek. Odbierający: Małgorzata Drzał

DYREKTOR

6.04.2016 mgr. Małgorzata Drzał
(data, pieczęć i podpis płatnika składek)

MIEJSKI ZESPÓŁ OBSŁUGI
SZKÓŁ I PRZEDSZKOLI
Al. J. Piłsudskiego 60
44-335 Jastrzębie-Zdrój
tel./fax 32 47-16-339

Dom Nauki i Rehabilitacji
dla Dzieci Niepełnosprawnych
44-335 Jastrzębie Zdrój, ul. Szkolna 1
REG: 272297207 NIP 633-20-28-032
tel. 032 4719051

ZA ZGODNOŚĆ
Z ORYGINAŁEM
data 21.04.16

Sekretarka
mgr Justyna Wiśniewska