

POWIATOWE CENTRUM
POMOCY RODZINIE
TUCHOLA

Wpł. 26-01-2010

Nr 510 zał 3

Zakład Ubezpieczeń Społecznych
Oddział w Bydgoszczy
Wydział Kontroli Płatników Składek
ul. Św. Trójcy 33, 85-224 Bydgoszcz

Dane identyfikacyjne płatnika:

NIP 5611403965
REGON 092539517

Liczba ubezpieczonych na dzień 30.11.2009r.
- 23 ubezpieczonych.

PROTOKÓŁ KONTROLI

Płatnika: Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie
ul. Pocztowa 7, 89-500 Tuchola

Kontrolę przeprowadził inspektor kontroli Zakładu Ubezpieczeń Społecznych Waldemar Urowski posiadający legitymację służbową nr 02141 na podstawie upoważnienia nr 040000-0954-69/2010, wystawionego dnia 10.12.2009 roku.

Kontrolę przeprowadzono w dniach: 21,22,25,26.01.2010 r.

Upoważnienie do przeprowadzenia kontroli doręczono w dniu 21.01.2010 r. Kierownik Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie p. Joannie Hanczewskiej.

Dokonano wpisu do książki kontroli w dniu 21.01.2010 r.

ZAKRES KONTROLI

1. **Prawidłowość i rzetelność obliczania, potrącania i opłacania składek na ubezpieczenia społeczne oraz innych składek i wpłat, do których pobierania zobowiązany jest Zakład oraz zgłaszanie do ubezpieczeń społecznych i do ubezpieczenia zdrowotnego.**
2. **Ustalanie uprawnień do świadczeń pieniężnych z ubezpieczenia chorobowego i wypadkowego, wypłacanie tych świadczeń oraz dokonywanie rozliczeń z tego tytułu oraz sprawdzanie prawidłowości obliczania przez płatników składek kwot wyrównań zasiłków oraz odsetek od kwot tych wyrównań i ich rozliczania w ciężar składek na ubezpieczenia społeczne w wyniku realizacji wyroku Trybunału Konstytucyjnego z dnia 24.06.2008r.**
3. **Prawidłowość i terminowość opracowywania wniosków o świadczenia emerytalne i rentowe .**
4. **Prawidłowość wystawiania zaświadczeń lub zgłaszania danych dla celów ubezpieczeń społecznych.**

USTALENIA KONTROLI

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

Kontrolą objęto okres 01/2007r. – 12/2009r.

Badaniu podlegały deklaracje rozliczeniowe o najwyższych numerach identyfikacyjnych złożonych przed dniem rozpoczęcia kontroli.

1.1. Prawidłowość i rzetelność obliczania, potrącania i opłacania składek na ubezpieczenia społeczne oraz innych składek i wpłat, do których pobierania zobowiązany jest Zakład.

Płatnik nie był zobowiązany i nie złożył do ZUS informacji o danych do ustalenia składki na ubezpieczenie wypadkowe druk ZUS IWA.

Płatnik obliczał, potrącał i opłacał składki na ubezpieczenia społeczne, ubezpieczenie zdrowotne i Fundusz Pracy z zastosowaniem obowiązujących przepisów.

1.2. Zgłaszanie do ubezpieczeń społecznych i ubezpieczenia zdrowotnego.

Ustalono, że Płatnik dokonał zgłoszenia do ubezpieczeń społecznych i ubezpieczenia zdrowotnego pracowników zatrudnionych na dzień 30.11.2008r. z zastosowaniem obowiązujących przepisów.

1.3 Zgłoszenie płatnika składek.

Płatnik nie powiadomił ZUS o zmianie adresu siedziby.

Zgodnie z:

Art. 44 ust. 1 ustawy z dnia 13 października 1998 r. o systemie ubezpieczeń społecznych (Tekst jednolity z 2009r.Dz. U. Nr 205 poz.1585) stanowi min.: o wszelkich zmianach w stosunku do danych wykazanych w zgłoszeniu, płatnik składek zawiadamia ZUS, w terminie 14 dni od zaistnienia zmian.

Płatnik w trakcie kontroli dokonał aktualizacji danych i złożył druk ZPA ze zmianą adresu.

Kopia druku ZPA i potwierdzenia wysyłki (akta kontroli str. nr. 3-6)

2. Ustalanie uprawnień do świadczeń pieniężnych z ubezpieczenia chorobowego i wypadkowego, wypłacanie tych świadczeń oraz dokonywanie rozliczeń z tego tytułu oraz sprawdzanie prawidłowości obliczania przez płatników składek kwot wyrównań zasiłków

oraz odsetek od kwot tych wyrównań i ich rozliczenia w ciężar składek na ubezpieczenia społeczne w wyniku realizacji wyroku Trybunału Konstytucyjnego z dnia 24.06.2008r.

Kontrolą objęto okres 01/2007r. – 12/2009r.

W wyżej wskazanym okresie objętym kontrolą płatnik nie był uprawniony do ustalania prawa do świadczeń z ubezpieczenia chorobowego i ubezpieczenia wypadkowego, nie dokonywał wypłat tych świadczeń i nie dokonywał rozliczeń z tego tytułu.

Wyrok Trybunału Konstytucyjnego z dnia 24 czerwca 2008r. do w/w płatnika nie miał zastosowania.

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

Kontrolą objęto okres 01/2007r. – 12/2009r.

We wskazanym okresie objętym kontrolą płatnik nie opracowywał wnioski o świadczenia emerytalno- rentowe.

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

Kontrolą objęto okres 01/2007r. – 12/2009r.

Płatnik w kontrolowanym okresie zatrudnił 2 emerytów: Piotrowską Danutę oraz Wysocką Elżbietę..

Skontrolowano zaświadczenia o osiągniętym przychodzie za lata 2006,2007,2008 wystawione dla p. Piotrowskiej Danuty.

Zaświadczenia te zostały sporządzone w sposób wyznaczony przez obowiązujące w tym zakresie zasady.

Skontrolowano 2 zaświadczenia o zatrudnieniu i wynagrodzeniu ZUS Rp-7 wystawione dla celów ustalenia podstawy wymiaru świadczeń emerytalno-rentowych dla p. Piotrowskiej Danuty oraz dla p. Gierchowskiej Ewy.

Powyższe zaświadczenia zostały sporządzone zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.

Protokół sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach.

Zgodnie z art. 91 ust. 3 ustawy z dnia 13 października 1998 r. o systemie ubezpieczeń społecznych (Tekst jednolity z 2009r.Dz. U. 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.

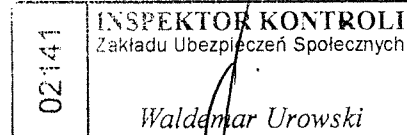
Zastrzeżenia należy przesłać na adres:

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

W dniu 26.01.2010 r. w książce kontroli wpisano datę zakończenia kontroli.

Tuchola, dnia 26.01.2010 r.
Miejscowość i data

Pieczęć i podpis inspektora kontroli ZUS



Protokół doręczono płatnikowi składek:

KIEROWNIK
POWIATOWEGO CENTRUM
POMOCY RODZINIE

26.01.2010

mgr Joanna Hanczewska

/ data, pieczęć i podpis płatnika składek/