

Zakład Ubezpieczeń Społecznych
Oddział w Zielonej Górze
Wydział Kontroli Płatników Składek
ul. Kupiecka 65
65-426 Zielona Góra

Dane identyfikacyjne płatnika :
NIP - 9730731726
REGON - 970770770

Znak sprawy: 512015030072PRO001

PROTOKÓŁ KONTROLI

płatnika składek: : **Urząd Miejski Sulechów**
Plac Ratuszowy 6, 66 – 100 Sulechów

12175		X	acc.
W	WPLYNEŁO	X	wpł.
ZS	KANCELARIA OGÓLNA	X	obrot.
AD	4	ZP	nie
AD	I. zart. 01.06.2015	BZ	
AU	(A)	GK	
APS	podpis przezi.	RG	
X	SK	SO	USC
	BR	PI	PR
		OS	

W

Kontrolę przeprowadziła inspektor kontroli Zakładu Ubezpieczeń Społecznych Beata Kalemba, posiadająca legitymację służbową nr 04084, na podstawie upoważnienia nr 5120150300721 z dnia 06.03.2015r. wystawionego z upoważnienia Głównego Inspektora Kontroli Zakładu Ubezpieczeń Społecznych

Kontrolę przeprowadzono w okresie od 05.05.2015r. do 29.05.2015r.

Upoważnienie nr 5120150300721 do przeprowadzenia kontroli doręczono w dniu 05.05.2015r. Burmistrzowi – p. Ignacemu Odważnemu.

Pan Ignacy Odważny upoważnił p. Aleksandrę Kaczmarzewską do reprezentowania Urzędu Miejskiego Sulechów w trakcie kontroli, szczególnie w czasie nieobecności płatnika składek.
Dowód: protokół przyjęcia wyjaśnień od p. Ignacego Odważnego z dnia 05.05.2015r. oraz upoważnienie Nr 0052.54.2015 Burmistrza Sulechowa z dnia 06.06.2015r. dla p. Aleksandry Kaczmarzewskiej, akta kontroli, str. 3-8.

Dokonano wpisu do książki kontroli, obejmującego oznaczenie organu kontroli, oznaczenie upoważnienia do kontroli, zakres przedmiotowy kontroli oraz datę rozpoczęcia i termin zakończenia kontroli.

Liczba ubezpieczonych na dzień:

- 30.11.2014r. – 139 osób
- 05.05.2015r. – 125 osób

ZAKRES KONTROLI

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

Kontrolą objęto okres od 01.01.2014r. do 31.12.2014r.

Z b a d a n o :

- decyzję w sprawie nadania numeru identyfikacyjnego NIP-9730731726 z dnia 27.04.2002r.,
- zaświadczenie o numerze identyfikacyjnym REGON z dnia 29.08.2008r. - Nr 970770770,
- zawiadomienie o wysokości stopy procentowej składki na ubezpieczenie wypadkowe z dnia 16.03.2014r.(0,93 %) i z dnia 22.03.2015r. (0,93%),
- Zarządzenie Nr 120.22.2013 Burmistrza Sulechowa z dnia 31 grudnia 2013r. w sprawie zmian w Regulaminie wynagradzania pracowników Urzędu Miejskiego Sulechów wraz ze zmianami z dnia 30.12.2011r., 31.08.2011r. oraz 15.05.2009r.,
- Zarządzenie Nr 120.17.2012 Burmistrza Sulechowa z dnia 23 sierpnia 2012r. w sprawie zmian w Regulaminie pracy Urzędu Miejskiego Sulechów wraz ze zmianami z dnia 14.08.2012r., 05.03.2012r., 14.06.2010r. i 14.07.2009r.,
- Załącznik nr 1 do Zarządzenia Nr 0152-13/2009 Burmistrza Sulechowa z dnia 14 lipca 2009r. w sprawie zasad przydzielania pracownikom odzieży i obuwia roboczego oraz środków ochrony indywidualnej,
- Załącznik nr 2 do Zarządzenia Nr 0152-13/2009 Burmistrza Sulechowa z dnia 14 lipca 2009r. - Tabela norm przydziału środków ochrony indywidualnej, odzieży i obuwia roboczego,
- Załącznik nr 3 do Zarządzenia Nr 0152-13/2009 Burmistrza Sulechowa z dnia 14 lipca 2009r. - Wykaz stanowisk, na których dopuszcza się używanie własnej odzieży roboczej i obuwia roboczego pracowników Urzędu Miejskiego Sulechów, zasady ich zużywania,

2011 nr 237 poz.1412) *środkiem dowodowym stwierdzającym wysokość wynagrodzenia, dochodu, przychodu oraz uposażenia przyjmowanego do ustalenia podstawy wymiaru emerytury lub renty są zaświadczenia pracodawcy lub innego płatnika składek, legitymacja ubezpieczeniowa lub inny dokument, na podstawie którego można ustalić wysokość wynagrodzenia, dochodu, przychodu lub uposażenia.*

Pozostałe zaświadczenia zostały wystawione zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami.

Integralna część protokołu stanowią załączniki do protokołu kontroli wyszczególnione poniżej:

- Zestawienie ustalonych w czasie kontroli podstaw wymiaru składek na ubezpieczenia społeczne i składek na ubezpieczenie zdrowotne - zał. nr 1,
- Zestawienie miesięcznych różnic w zakresie składek na ubezpieczenia społeczne i ubezpieczenie zdrowotne - zał. nr 2,
- Zestawienie miesięcznych różnic w zakresie składek na Fundusz Pracy i Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych- zał. nr 3,
- Zestawienie różnic pomiędzy kwotami wypłaconych a należnych świadczeń z ubezpieczeń społecznych - zał. nr 4.

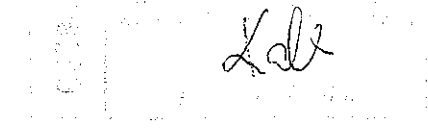
Protokół sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, z których jeden przesłano pocztą na adres płatnika składek za zwrotnym potwierdzeniem odbioru.

Jednocześnie informuję, że zgodnie z art. 50 ust. 2 pkt 2 m ustawy z dnia 13 października 1998r. o systemie ubezpieczeń społecznych (tekst jednolity: Dz.U. z 2015 poz. 121) płatnik składek jest zobowiązany złożyć korygujące dokumenty w terminie 30 dni od daty otrzymania protokołu kontroli.

Zgodnie z art. 91 ust. 3 ustawy z dnia 13 października 1998r. o systemie ubezpieczeń społecznych (tekst jednolity: Dz.U. z 2015r. poz. 121), płatnik składek ma prawo złożyć w terminie 14 dni od daty otrzymania protokołu kontroli pisemne zastrzeżenia do jego ustaleń, wskazując równocześnie stosowne środki dowodowe. Zastrzeżenia należy przesłać na adres: Zakład Ubezpieczeń Społecznych Oddział w Zielonej Górze, Wydział Kontroli Płatników Składek, ul.Kupiecka 65, 65-426 Zielona Góra.

Zielona Góra 29.05.2015r.

.....
(miejsce i data wystawienia)


.....
(pieczęć i podpis inspektora kontroli ZUS)

Protokół wysłano za potwierdzeniem odbioru

.....
(data i podpis osoby wysyłającej)

11