

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

za zgodność  
z oryginałem

Dyrektor  
Publicznego Przedszkola nr 3  
w Jastrzębiu-Zdroju

Dane identyfikacyjne płatnika:  
NIP: 6332027570  
REGON: 272000897

*Paluch*  
mgr Jolanta Paluch

Znak pisma: 342016010149PRO001  
Znak sprawy: 342016010149

## Protokół kontroli

Płatnika składek: PUBLICZNE PRZEDSZKOLE NR 3 W JASTRZĘBIU-ZDROJU, 44-330 Jastrzębie Zdrój, ul. Piastów 2.

Kontrolę przeprowadził inspektor kontroli Zakładu Ubezpieczeń Społecznych Beata Sała, posiadający legitymację służbową nr 12150, na podstawie upoważnienia nr 3420160101491 wystawionego 15 stycznia 2016 r. z upoważnienia Głównego Inspektora Kontroli Zakładu Ubezpieczeń Społecznych.

Kontrolę przeprowadzono w dniu 4 lutego 2016

Upoważnienie do przeprowadzenia kontroli doręczono dnia 4 lutego 2016 r. osobie upoważnionej do reprezentowania płatnika składek: Małgorzata Drzał, Dyrektor MZOSiP Jastrzębie-Zdr.

Dokonano wpisu do książki kontroli pod pozycją nr 45.

Liczba ubezpieczonych na dzień 30 listopada 2015 r.: 28.

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.

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.

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

*Paluch*

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 aktów urodzenia dziecka w raz z wnioskiem o udzielenie urlopu macierzyńskiego, protokołu z wypadku przy pracy, dokumentacji do wypłaty świadczenia rehabilitacyjnego 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 2015 r. 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 4 lutego 2016 r. i fakt ten wpisano do książki kontroli.

Jastrzębie-Zdrój, dnia 4 lutego 2016 r.

INSPEKTOR KONTROLI  
Zakład Ubezpieczeń Społecznych  
.....  
(podpis kontrolującego)  
*Beata Sala*

Protokół kontroli doręczono płatnikowi składek. Odbierający: Płatnik.

DYREKTOR  
*4.2.2016 mgr Małgorzata Drzał*  
.....  
(data, pieczęć i podpis odbierającego)

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