

Zakład Ubezpieczeń Społecznych
Oddział w Lublinie
Wydział Kontroli Płatników Składek
20-601 Lublin ul. T. Zana 38c

PROTOKÓŁ KONTROLI

Warsztaty Terapii Zajęciowej przy SOSW Nr 1 20-147 LUBLIN ul. Al. Spółdzielczości Pracy 65

Dane identyfikacyjne płatnika:

NIP 9461776677

REGON 00102262400031

Liczba ubezpieczonych na 30.11.2009 r. - 12

Średnia liczba ubezpieczonych w 2008 r. - 12

Kontrolę przeprowadziła:

-inspektor kontroli ZUS Władysława Pisulska, posiadająca legitymację służbową nr 03021 na podstawie upoważnienia nr 20-0954-2169/2010 z dnia 22.10.2010r. wystawionego z upoważnienia Głównego Inspektora Kontroli Zakładu Ubezpieczeń Społecznych,

Kontrolę przeprowadzono w okresie od 01.12.2010r. do 08.12.2010r.

Upoważnienie do przeprowadzenia kontroli przedłożono w dniu 01.12.2010r. Kierownikowi Warsztatów Terapii Zajęciowej Barbarze Krawczyk.

Dokonano wpisu w książce kontroli pod pozycją nr 1/2010r. w dniu 01.12.2010r.

ZAKRES KONTROLI

1. Prawidłowość i rzetelność obliczania, potrącania i opłacania składek oraz innych składek i wpłat, do których pobierania zobowiązany jest Zakład oraz zgłaszanie do ubezpieczeń społecznych i ubezpieczenia zdrowotnego.
2. Ustalanie uprawnień do świadczeń pieniężnych 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. Prawidłowość wystawiania zaświadczeń lub zgłaszanie danych dla celów ubezpieczeń społecznych.

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

Kontrolą objęto okres od 01.01.2007r. do 31.12.2009r.

Ustalono:

Płatnik dokonał naliczenia, potrącania składek na ubezpieczenia społeczne, ubezpieczenia zdrowotne, Fundusz Pracy w wysokościach a opłacania w terminach wyznaczonych przez obowiązujące przepisy.

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

Kontrolą objęto okres od 01.01.2007r. do 31.12.2009r.

2.1 Świadczenia z ubezpieczenie społecznego.

Płatnik nie ustalał uprawnień do świadczeń z ubezpieczeń społecznych

2.2 Prawidłowość dokonywania rozliczeń z tytułu wypłaconych świadczeń i zasiłków.

Kontrolą objęto okres od 01.01.2007r. do 31.12.2009r.

Płatnik nie rozliczał i nie wypłacał świadczeń i zasiłków

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

Kontrolą objęto okres od 01.01.2007r. do 31.12.2009r.

Płatnik nie opracowywał wniosków o świadczenia emerytalne i rentowe.

4. Wystawianie zaświadczeń lub zgłaszanie danych dla celów ubezpieczeń społecznych.

Płatnik nie wystawił zaświadczeń dla celów ubezpieczeń społecznych.

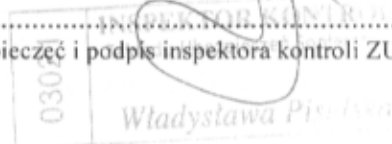
Protokół sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, z których jeden doręczono płatnikowi składek.

Zgodnie z art. 91 ust. 3 ustawy z dnia 13 października 1998 r. o systemie ubezpieczeń społecznych (tekst jednolity: Dz. U. z 2009r. 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 przestać na adres: **Zakład Ubezpieczeń Społecznych, Oddział w Lublinie, Wydział Kontroli Płatników Składek, 20-601 Lublin, ul. Tomasza Zana 38 c.**

Kontrolę zakończono w dniu 08.12.2010r. i fakt ten wpisano do książki kontroli.

Lublin, dnia 08.12.2010r.

(pieczęć i podpis inspektora kontroli ZUS)



Potwierdzenie odbioru protokołu

Warsztaty Terapii Zajęciowej
przy Specjalnym Ośrodku
Szkolno-Wychowawczym Nr 1

20-147 Lublin
Al. Spółdzielczości Pracy 66
tel. 748-18-66

Regon 00102262400031
NIP 946-17-76-677

(data i podpis płatnika składek)

mgr Barbara Krawczyńska
Kierownik
Warsztatów Terapii Zajęciowej