

Zakład Ubezpieczeń Społecznych
Wydział Kontroli Płatników Składek w Zabrzu
Szczęść Boże 18
41-800 Zabrze

Dane identyfikacyjne płatnika:

NIP: 6312408984
REGON: 278215883
Znak pisma: 482023120012PRO001
Znak sprawy: 482023120012

Protokół kontroli

Płatnika składek: ZAKŁAD GOSPODARKI MIESZKANIOWEJ
44-100 Gliwice, Plac Inwalidów Wojennych 12.

Kontrolę przeprowadził inspektor kontroli Zakładu Ubezpieczeń Społecznych:
Piotr Bartnicki posiadający legitymację służbową nr 12331 na podstawie upoważnienia:
- nr 4820231200121 wystawionego 11 grudnia 2023 r. z upoważnienia Głównego Inspektora
Kontroli Zakładu Ubezpieczeń Społecznych.

Kontrolę przeprowadzono w dniach: 14 luty do 29 luty 2024r.

Upoważnienia do przeprowadzenia kontroli doręczono 14 lutego 2024 r. pani Dyrektor
Bożenie Kus.

Dokonano wpisu do książki kontroli pod pozycją nr 14.
Liczba ubezpieczonych wykazanych w deklaracji rozliczeniowej ZUS DRA za listopad 2023 r.:
63.
Liczba ubezpieczonych na dzień 30 listopada 2023 r. została podana na podstawie danych
wykazanych przez płatnika składek w deklaracji rozliczeniowej (ZUS DRA) za listopad 2023 r.
Dane te nie są przedmiotem tej kontroli.

Średnioroczna liczba ubezpieczonych w 2022 r.: 63 ubezpieczonych.

Miejsce przeprowadzenia kontroli: siedziba 44-100 Gliwice, Plac Inwalidów Wojennych 12

Zakresy 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.
5. Prawidłowość i rzetelność danych przekazanych do Zakładu Ubezpieczeń Społecznych we wniosku o świadczenie postojowe na podstawie ustawy z dnia 2 marca 2020 r. o

szczególnych rozwiązaniach związanych z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19, innych chorób zakaźnych oraz wywołanych nimi sytuacji kryzysowych.

6. Prawidłowość i rzetelność danych przekazanych do Zakładu Ubezpieczeń Społecznych we wniosku o zwolnienie z obowiązku opłacania składek złożonego na podstawie ustawy z dnia 2 marca 2020 r. o szczególnych rozwiązaniach związanych z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19, innych chorób zakaźnych oraz wywołanych nimi sytuacji kryzysowych.

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 składek na ubezpieczenia społeczne oraz innych składek, do których pobierania zobowiązany jest Zakład oraz zgłaszanie do ubezpieczeń społecznych i ubezpieczenia zdrowotnego.

Kontrolą objęto okres: styczeń 2021 r. - grudzień 2023 r.

1.1. Zgłaszanie do ubezpieczeń społecznych i ubezpieczenia zdrowotnego.

Zbadano:

- NIP, REGON, PKD – dane z wpisu w Rejestrze REGON.
- Umowy zlecenia.
- Dane zaewidencjonowane na koncie płatnika składek w Kompleksowym Systemie Informatycznym ZUS.
- Dane zaewidencjonowane na indywidualnych kontach skontrolowanych ubezpieczonych w Kompleksowym Systemie Informatycznym ZUS.
- Zgłoszenie płatnika ZUS ZPA
- Zgłoszenia do ubezpieczeń społecznych i ubezpieczenia zdrowotnego oraz wyrejestrowania z tych ubezpieczeń druki ZUS: : ZUA ZZA, ZWUA.

Skontrolowano zgłoszenia do ubezpieczeń społecznych i ubezpieczenia zdrowotnego:
- umowy o pracę:

1. xxxxxxxxxxxx, PESEL xxxxxxxxxxxx, przedmiot umowy: referent, umowa zawarta od 01-09-2005r.
Data zgłoszenia do ubezpieczeń społecznych i ubezpieczenia zdrowotnego: od 01-09-2005r. (wpływ do ZUS 5-09-2005r.)
2. xxxxxxxxxxxx PESEL xxxxxxxxxxxx, przedmiot umowy: starszy referent umowa zawarta od 01-03-2019r.
Data zgłoszenia do ubezpieczeń społecznych i ubezpieczenia zdrowotnego: od 01-3-2005r. (wpływ do ZUS 05-03-2005r.)
3. xxxxxxxxxxxx PESEL xxxxxxxxxxxx, przedmiot umowy: starszy referent, umowa zawarta od 01-10-2021r.
Data zgłoszenia do ubezpieczeń społecznych i ubezpieczenia zdrowotnego: od 01-10-2021r. (wpływ do ZUS 04-10-2021r.)

4. xxxxxxxxxx , PESEL xxxxxxxxxx , przedmiot umowy: referent, umowa zawarta od 03-04- 2018r.
Data zgłoszenia do ubezpieczeń społecznych i ubezpieczenia zdrowotnego: od 03-4-2018r.(wpływ do ZUS 03-04-2018r.)
5. lxxxxxxx PESEL xxxxxxxxxx, przedmiot umowy: referent, umowa zawarta od 01-07-2010r.
Data zgłoszenia do ubezpieczeń społecznych i ubezpieczenia zdrowotnego: od 01-7-2010r.(wpływ do ZUS 01-07-2010r.)
6. xxxxxxxxxx PESEL xxxxxxxxxx , przedmiot umowy: referent, umowa zawarta od **01-06-2004r.**
Data zgłoszenia do ubezpieczeń społecznych i ubezpieczenia zdrowotnego: od 01-6-2004r.(wpływ do ZUS **15-06-2004r.**)
Ustalono.
Płatnik składek dokonał zgłoszenia zleceniobiorcy: xxxxxxxxxx do ubezpieczeń społecznych i ubezpieczenia zdrowotnego po ustawowym terminie – 7 dni od dnia powstania obowiązku do tych ubezpieczeń.

Dowód:

- Dane zaewidencjonowanie na koncie ubezpieczonej - w Kompleksowym Systemie Informatycznym ZUS.

7. xxxxxxxxxx PESEL xxxxxxxxxx, przedmiot umowy: starszy referent, umowa zawarta od 01-09-2015r.
Data zgłoszenia do ubezpieczeń społecznych i ubezpieczenia zdrowotnego: od 01-9-2015r.(wpływ do ZUS 02-09-2015r.)
8. xxxxxxxxxx PESEL xxxxxxxxxx , przedmiot umowy: specjalista, umowa zawarta od 01-10-2014r.
Data zgłoszenia do ubezpieczeń społecznych i ubezpieczenia zdrowotnego: od 01-10-2014r.(wpływ do ZUS 02-10-2014r.)
9. xxxxxxxxxx PESEL xxxxxxxxxx, przedmiot umowy: referent, umowa zawarta od 11-07-2005r.
Data zgłoszenia do ubezpieczeń społecznych i ubezpieczenia zdrowotnego: od 11-7-2005r.(wpływ do ZUS 15-07-2010r.)
10. xxxxxxxxxx PESEL xxxxxxxxxx, przedmiot umowy: referent, umowa zawarta od 01-07-2017r.
Data zgłoszenia do ubezpieczeń społecznych i ubezpieczenia zdrowotnego: od 01-07-2017r.(wpływ do ZUS 13-07-2017r.)
Płatnik składek dokonał zgłoszenia zleceniobiorcy: xxxxxxxxxx do ubezpieczeń społecznych i ubezpieczenia zdrowotnego po ustawowym terminie – 7 dni od dnia powstania obowiązku do tych ubezpieczeń.

Dowód:

- Dane zaewidencjonowanie na koncie ubezpieczonej - w Kompleksowym Systemie Informatycznym ZUS.

-umowa zlecenie

1. xxxxxxxxxx PESEL xxxxxxxxxx , przedmiot umowy: utrzymanie czystości w budynkach, umowa zawarta od 01-01-2019r. do 31-12-2021r.

Data zgłoszenia do ubezpieczenia zdrowotnego: od 01-07-2017r.(wpływ do ZUS 07-01-2019r.)Wyrejestrowanie dokonano od 01-01-2022r. (wpływ do ZUS 4.01.2022)

Podstawy prawne.

- Art. 36 ust. 2 ustawy z dnia 13 października 1998 r. o systemie ubezpieczeń społecznych (tekst jednolity: Dz. U. z 2023 r. poz. 1230 z późn. zm.) obowiązek zgłoszenia do ubezpieczeń społecznych zleceniobiorców, pracowników należy do płatnika składek.
- Art. 36 ust. 4 ustawy z dnia 13 października 1998 r. o systemie ubezpieczeń społecznych (tekst jednolity: Dz. U. z 2023 r. poz. 1230 z późn. zm.) – zgłoszeń dokonuje się w terminie 7 dni od daty powstania obowiązku ubezpieczenia.
- Art. 74 ust. 1 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (tekst jednolity: Dz. U. z 2022 r. poz. 2561 z późn. zm.) do ubezpieczenia zdrowotnego osób objętych ubezpieczeniami społecznymi stosuje się odpowiednio przepisy dotyczące zasad, trybu i terminu zgłaszania do ubezpieczenia społecznego.
- Art. 87 ust. 2 ustawy z dnia 13 października 1998 r. o systemie ubezpieczeń społecznych (tekst jednolity: Dz. U. z 2023 r. poz. 1230 z późn. zm.) Inspektor Kontroli Zakładu wykorzystuje dla celów kontroli informacje zawarte na kontaktach ubezpieczonych i na kontaktach płatników składek.

Na okoliczność opisanych ustaleń przyjęto wyjaśnienia.

Dowód:

- Protokół przyjęcia wyjaśnień, akta kontroli tom 1 strona 5

1.1.1. Prawidłowość danych wykazywanych przez płatnika składek w dokumencie ZUS RUD

Zgodnie z zasadami i obowiązującym stanem prawnym płatnik składek nie był zobowiązany do sporządzenia i przekazania do Zakładu informacji o zawarciu umów o dzieło ZUS RUD za okres: 2021 r. -2023 r.

1.1.2. Ustalenia w związku z zawieraniem przez płatnika składek umowami o dzieło.

Płatnik składek w okresie kontrolowanym nie zawierał umów o dzieło.

Dowód:

- Protokół przyjęcia wyjaśnień, (akta kontroli tom 1 str. 5).

1.2. Prawidłowość i rzetelność obliczania składek na ubezpieczenia społeczne, ubezpieczenie zdrowotne, Fundusz Pracy i Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych.

Zbadano:

- Listy płac i zbiorcze zestawienia wynagrodzeń .
- Dane zaewidencjonowane na koncie płatnika w Kompleksowym Systemie Informatycznym ZUS na podstawie złożonych deklaracji rozliczeniowych.

1.2.1. Ubezpieczenia społeczne.

Płatnik składek obliczył i zadeklarował składki na ubezpieczenia społeczne zgodnie z zasadami i obowiązującym stanem prawnym.

1.2.2. Ubezpieczenie zdrowotne.

Płatnik składek obliczył i zadeklarował składki na ubezpieczenie zdrowotne zgodnie z zasadami i obowiązującym stanem prawnym.

1.2.3. Fundusz Pracy i Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych.

1.1.3. Fundusz Pracy i Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych.

1.2.3.1. Fundusz Pracy i Fundusz Solidarnościowy

Przez ustalenie prawidłowej wysokości składek na Fundusz Pracy rozumie się również ustalenie prawidłowej wysokości składek na Solidarnościowy Fundusz Wsparcia Osób Niepełnosprawnych (SFWON) za okres od 1 stycznia 2019 r. oraz ustalenie prawidłowej wysokości składek na Fundusz Solidarnościowy (FS) za okres od 1 stycznia 2020 r. Stosuje się odpowiednio do danych wykazanych w załącznikach do protokołu kontroli.

Płatnik składek w okresie 01-01-2021 r. do 31-12-2023 r. deklarował składki na Fundusz Pracy zgodnie z zasadami i obowiązującym stanem prawnym.

1.2..2. Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych

Płatnik składek nie jest przedsiębiorcą i zgodnie z ustawą z dnia 13 lipca 2006 r. o ochronie roszczeń pracowniczych w razie niewypłacalności pracodawcy (Dz. U. z 2023 r. poz. 1087) nie miał obowiązku obliczania i deklarowania składek na Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych.

1.2.4. Fundusz Emerytur Pomostowych

Płatnik składek nie zatrudniał pracowników wykonujących pracę w szczególnych warunkach lub o szczególnym charakterze i zgodnie z ustawą z dnia 19 grudnia 2008 r. o emeryturach pomostowych (tekst jednolity: Dz. U. z 2023 r., poz. 164. z późn. zm.),nie miał obowiązku obliczania i deklarowania składek na Fundusz Emerytur Pomostowych.

Dowód:

- Protokół przyjęcia wyjaśnień, (akta kontroli tom 1 str. 5).

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

Kontrolą objęto okres: styczeń 2021 r. - grudzień 2023 r.

2.1. Świadczenia z ubezpieczenia społecznego

Z okresu kontrolowanego do badania wytypowano

- Zasiłek macierzyński z ubezpieczenia chorobowego:

xxxxxxxxxx ,PESEL: xxxxxxxxxxxx, wypłacony w 05-2021, w kwocie 166,00 zł za okres 31-05-2021r.

xxxxxxxxxx ,PESEL: xxxxxxxxxxxx, wypłacony w 05-2021, w kwocie 582,84 zł, za okres 27-04-2021r. do 02-05-2021r.

xxxxxxxxxx ,PESEL: xxxxxxxxxxxx, wypłacony w 05-2021, w kwocie 3 702,33 zł za okres 01-05-2021r. do 31-05-2021r.

- Zasiłek opiekuńczy z ubezpieczenia chorobowego

xxxxxxxxxx ,PESEL: xxxxxxxxxxxx, wypłacony w 05-2021, w kwocie 344,56 zł za okres 20-05-2021r. do 21-05-2021r.

xxxxxxxxxx ,PESEL: xxxxxxxxxxxx, wypłacony w 05-2021, w kwocie 197,88 zł za okres 07-05-2021r. do 10-05-2021r.

xxxxxxxxxx ,PESEL: xxxxxxxxxxxx, wypłacony w 05-2021, w kwocie 148,41 zł za okres 12-05-2021r. do 14-05-2021r.

xxxxxxxxxx ,PESEL: xxxxxxxxxxxx, wypłacony w 05-2021, w kwocie 82,55 zł za okres 25-05-2021r.

- Zasiłek chorobowy z ubezpieczenia chorobowego

xxxxxxxxxx ,PESEL: xxxxxxxxxxxx, wypłacony w 05-2021, w kwocie 5 794,80 zł za okres 01-05-2021r. do 30-05-2021r.

xxxxxxxxxx ,PESEL: xxxxxxxxxxxx, wypłacony w 05-2021, w kwocie 1 914,60 zł za okres 17-05-2021r. do 31-05-2021r.

- Zasiłek macierzyński za okres urlopu rodzicielskiego

xxxxxxxxxx ,PESEL: xxxxxxxxxxxx, wypłacony w 05-2021, w kwocie 2 331,36 zł za okres 03-05-2021r. do 26-05-2021r.

- Zasiłek macierzyński z ubezpieczenia chorobowego za okres ustalony jako okres urlopu ojcowskiego

xxxxxxxxxx ,PESEL: xxxxxxxxxxxx, wypłacony w 07-2021, w kwocie 1 629,25 zł za okres 19-07-2021r. do 25-07-2021r.

Ponadto do kontroli wytypowano

Zasiłek chorobowy za okres kwarantanny, izolacji w warunkach domowych ubezpieczonych:

xxxxxxxxxx ,PESEL: xxxxxxxxxxxx wypłacony w 04-2021, w kwocie 1 069,04 zł za okres 02-04-2021r. do 09-04-2021r.

xxxxxxxxxx ,PESEL: xxxxxxxxxxxx wypłacony w 04-2021, w kwocie 1607,15 zł za okres 05-04-2021r. do 09-04-2021r.

xxxxxxxxxx ,PESEL: xxxxxxxxxxxx wypłacony w 11-2021, w kwocie 522,12 zł, za okres 16-11-2021r. do 21-11-2021r.

xxxxxxxxxx ,PESEL: xxxxxxxxxxxx wypłacony w 10-2022, w kwocie 1 671,34 zł za okres 21-10-2022r. do 31-10-2022r.

Co stanowi 100% wypłaconych przez kontrolowanego płatnika składek świadczeń z ubezpieczenia chorobowego na podstawie przepisów ustawy z dnia 2 marca 2020r. o szczególnych rozwiązaniach związanych z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID -19, innych chorób zakaźnych oraz wywołanych nimi sytuacji kryzysowych.

2.2. Prawidłowość dokonywania rozliczeń z tytułu wypłaconych świadczeń i zasiłków

Ustalono:

Płatnik składek rozliczył i wypłacał świadczenia z ubezpieczenia społecznego zgodnie z obowiązującymi zasadami.

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

Kontrolą objęto okres: styczeń 2021 r. - grudzień 2023 r.

Płatnik składek nie kompletował wniosków o świadczenia emerytalne i rentowe.

Dowód:

- Protokół przyjęcia wyjaśnień, (akta kontroli tom 1 str. 5).

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

Kontrolą objęto okres: styczeń 2021 r. - grudzień 2023 r.

Zbadano

-zaświadczenie REGON

4.1. Wystawianie zaświadczeń dla celów ubezpieczeń społecznych.

Zgodnie z zasadami i obowiązującym stanem prawnym płatnik składek nie był zobowiązany do sporządzenia i przekazania do zakładu zaświadczeń dla celów ubezpieczeń społecznych.

Dowód:

- Protokół przyjęcia wyjaśnień, (akta kontroli tom 1 str. 5).

4.2. Zgłaszanie danych w informacji ZUS IWA.

Skontrolowano:

Informacje ZUS IWA za 2021r.2022r.2023r.

Płatnik składek wystawiał i przekazał informację ZUS IWA za lata 2021-2023 zgodnie z zasadami i obowiązującym stanem prawnym.

Dowód:

- Protokół przyjęcia wyjaśnień, (akta kontroli tom 1 str. 5).

4.3. Prawdliwość danych wykazywanych przez płatnika składek w dokumencie ZUS RPA/ZUS RIA, ZUS OSW.

4.3.1. Imienny raport miesięczny o przychodach ubezpieczonego/okresach pracy nauczycielskiej ZUS RPA.

Zbadano:

- Listy płac
- Dane zaewidencjonowane na koncie płatnika składek w Kompleksowym Systemie Informatycznym ZUS.

Skontrolowano imienne raporty ZUS RPA wystawione za ubezpieczonych

xxxxxxxxxx ,PESEL: xxxxxxxxxxxx (marzec 2021, marzec 2022)

xxxxxxxxxx ,PESEL: xxxxxxxxxxxx (marzec 2020)

xxxxxxxxxx ,PESEL: xxxxxxxxxxxx
xxxxxxxxxx ,PESEL: xxxxxxxxxxxx
xxxxxxxxxx PESEL: xxxxxxxxxxxx

(marzec 2022, luty 2023)

(marzec 2022, luty 2023)

(luty 2023)

Płatnik składek złożył imienne raporty ZUS RPA zgodnie z zasadami i obowiązującym stanem prawnym.

Dowód:

-Protokół przyjęcia wyjaśnień, (akta kontroli tom 1 str. 5).

4.3.2. Raport informacyjny ZUS RIA.

Płatnik składek nie przekazał do Zakładu oświadczenia ZUS OSW.

Dowód:

– Protokół przyjęcia wyjaśnień, (akta kontroli tom 1 str. 5).

– Dane zaewidencjonowane w Kompleksowym Systemie Informatycznym ZUS.

Zgodnie z zasadami i obowiązującym stanem prawnym płatnik składek nie był zobowiązany do sporządzenia i przekazania do ZUS dokumentów ZUS RIA.

5. Prawidłowość i rzetelność danych przekazanych do Zakładu Ubezpieczeń Społecznych we wniosku o świadczenie postojowe na podstawie ustawy z dnia 2 marca 2020 r. o szczególnych rozwiązaniach związanych z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19, innych chorób zakaźnych oraz wywołanych nimi sytuacji kryzysowych.

Płatnik składek nie składał wniosków o świadczenia postojowe na podstawie ustawy z dnia 2 marca 2020 r. o szczególnych rozwiązaniach związanych z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19, innych chorób zakaźnych oraz wywołanych nimi sytuacji kryzysowych.

Dowody:

- Protokół przyjęcia wyjaśnień, (akta kontroli tom 1 str. 5)

- Dane zaewidencjonowanie w kompleksowym systemie informatycznym ZUS.

6. Prawidłowość i rzetelność danych przekazanych do Zakładu Ubezpieczeń Społecznych we wniosku o zwolnienie z obowiązku opłacania składek złożonego na podstawie ustawy z dnia 2 marca 2020 r. o szczególnych rozwiązaniach związanych z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19, innych chorób zakaźnych oraz wywołanych nimi sytuacji kryzysowych.

Płatnik składek nie składał wniosków o zwolnienie z obowiązku opłacania składek złożonego na podstawie ustawy z dnia 2 marca 2020 r. o szczególnych rozwiązaniach związanych z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19, innych chorób zakaźnych oraz wywołanych nimi sytuacji kryzysowych.

Dowody:

Protokół przyjęcia wyjaśnień, (akta kontroli tom 1 str. 5)

Dane zaewidencjonowanie w kompleksowym systemie informatycznym ZUS.

Integralną część protokołu stanowią załączniki dołączone do protokołu kontroli.

1. Wykaz zbadanego materiału.

Zgodnie z art. 41 ust. 7b pkt 2 ustawy z dnia 13 października 1998 r. o systemie ubezpieczeń społecznych (Dz. U. z 2023 r. poz. 1230 z późn. zm.) - jeżeli konieczność korekty danych podanych w imiennym raporcie miesięcznym jest wynikiem stwierdzenia nieprawidłowości przez Zakład w drodze kontroli imienny raport miesięczny korygujący powinien być złożony nie później niż w terminie 30 dni od dnia otrzymania protokołu kontroli.

Zgodnie z art. 47 ust. 3 i 3a ustawy z dnia 13 października 1998 r. o systemie ubezpieczeń społecznych (Dz. U. z 2023 r. poz. 1230 z późn. zm.) płatnik składek jest zobowiązany złożyć, z zastrzeżeniem ust. 3a, deklarację rozliczeniową korygującą w formie nowego dokumentu zawierającego wszystkie prawidłowe dane określone w art. 46 ust. 4 w każdym przypadku, o którym mowa w art. 41 ust. 6, łącznie z raportem miesięcznym korygującym. Imiennych raportów miesięcznych nie składa się w przypadku, gdy korekta dotyczy wyłącznie danych wykazanych w deklaracji rozliczeniowej.

Zgodnie z art. 50 ust. 2m ustawy z dnia 13 października 1998 r. o systemie ubezpieczeń społecznych (Dz. U. z 2023 r. poz. 1230 z późn. zm.) płatnik składek jest zobowiązany złożyć korygujące lub brakujące dokumenty, o których mowa w ust. 2k, w terminie 30 dni od dnia otrzymania protokołu kontroli – jeżeli stwierdzenie nieprawidłowości następuje w drodze kontroli.

Protokół sporządzono w dwóch egzemplarzach, z których jeden doręczono Pani dyrektor Bożenie Kus.

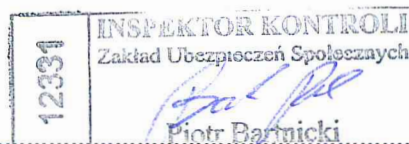
Zgodnie z art. 91 ust. 3 ustawy z dnia 13 października 1998 r. o systemie ubezpieczeń społecznych (Dz. U. z 2023 r. poz. 221 z późn. zm.) płatnik składek ma prawo w terminie 14 dni od dnia otrzymania protokołu kontroli lub aneksu do protokołu kontroli złożyć zastrzeżenia do ich ustaleń, wskazując równocześnie stosowne środki dowodowe na adres: Zakład Ubezpieczeń Społecznych Oddział w Zabrze, Wydział Kontroli Płatników Składek 41-800 Zabrze, ul. Szczęść Boże 18.

Zgodnie z art. 91 ust. 5 ustawy z dnia 13 października 1998 r. o systemie ubezpieczeń społecznych (Dz. U. z 2023 r. poz. 221 z późn. zm.) protokół kontroli stanowi podstawę do wydania decyzji w zakresie i trybie określonym w art. 83 powołanej ustawy.

Kontrolę zakończono 29 lutego 2024 r. i fakt ten wpisano do książki kontroli.

Gliwice, 29 lutego 2024 r.

.....
(Miejscowość i data sporządzenia protokołu)



.....
(Podpis inspektora kontroli Zakładu z podaniem imienia i nazwiska)

Protokół kontroli doręczono Pani dyrektor Bożenie Kus

29.02.2024
.....
(Data i podpis odbierającego protokół)

