

MINISTERSTWO PRACY I POLITYKI SPOŁECZNEJ, ul. Nowogrodzka 1/3/5, 00-513 Warszawa

Nazwa i adres jednostki sprawozdawczej: Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej ul. Markowej 20 41-709 Ruda Śląska Tel. 0323440323 Fax 0323440302	SKŁ-ZDR Składki na ubezpieczenie zdrowotne za I - XII 2008 r.	Adresat: MPIPS Warszawa
Numer identyfikacyjny REGON: 003446794		Przekazać w terminie do 15 dnia miesiąca następującego po okresie sprawozdawczym ¹⁾
Województwo: WOJ. ŚLĄSKIE		

1) Jeśli termin przekazania sprawozdania wypada na dzień wolny od pracy, to obowiązuje data pierwszego dnia roboczego po tym dniu

WYSZCZEGÓLNIENIE (na podstawie ustawy z dn. 27.08.2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finans. ze środków publicznych art. 66 ust. 1)	Liczba świadczeniobiorców*, za których jest opłacana składka zdrowotna	Liczba składek należnych	Koszt składek należnych w zł**		
			ogółem (4 + 5)	z tego:	
				opłaconych	nieopłaconych
0	1	2	3	4	5
Osoby pobierające zasiłek stały z pomocy społecznej niepodlegające obowiązkowi ubezpieczenia zdrow. z innego tytułu - pkt. 26	508	4 756	140 037	140 037	0
Osoby bezdomne wychodzące z bezdomności niepodlegające obowiązkowi ubezpieczenia zdrow. z innego tytułu - pkt. 29	0	0	0	0	0
Dzieci przebywające w placówkach pełniących funkcje wychowawcze lub opiekuńcze lub w DPS niepodlegające obowiązkowi ubezpieczenia zdrow. z innego tytułu	21	127	4 801	4 801	0
Dzieci do czasu rozpoczęcia realizacji obowiązku szkolnego nieprzebywające w placówkach o których mowa w pkt. 18 niepodlegające obowiązkowi ubezpieczenia zdrow. z innego tytułu - pkt. 19	0	0	0	0	0
Uchodzący objęci indywidualnym programem integracji na podstawie przepisów o pomocy społecznej niepodlegający obowiązkowi ubezpieczenia zdrow. z innego tytułu - pkt. 27	0	0	0	0	0
Osoby pełniące funkcje zawodowej rodziny zastępczej (pogotowia rodzinnego) spełniające warunki do objęcia ubez. społ. lub ubez. społ. rolników - pkt. 1 lit. e	9	108	21 835	21 835	0
Osoby objęte indywidualnym programem zatrudnienia socjalnego w Centrum Integracji Społecznej	0	0	0	0	0
OGÓŁEM (1 + 2 + 3 + 4 + 5 + 6 + 7)	X	4 991	166 673	166 673	0

* liczba osób otrzymujących na podstawie decyzji dany rodzaj świadczenia, a w przypadku rodzin zastępczych na podstawie umowy zawartej ze starostą o pełnienie funkcji rodziny zastępczej liczba osób otrzymujących wynagrodzenie

** w zaokrągleniu do 1 zł

Imię, nazwisko i telefon osoby,
która sporządziła sprawozdanie

Bujałkowska Krystyna, tel. 0323440323 w.355

Miejscowość i data

Ruda Śląska, 2008-12-31

Pieczętka imienna i podpis osoby działającej
w imieniu sprawozdawcy