

FORMULARZ SKL - ZDR
DOTYCZĄCY OPŁATY SKŁADEK NA UBEZPIECZENIE ZDROWOTNE
za okres I - XII 2009 rok

WYSZCZEGÓLNIENIE (na podstawie ustawy z dn. 27.08.2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finans. ze środków publicznych art.66 ust.1)	Liczba świadczeniobiorców * za których opłacana jest 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	1	499	4 824	143 846	143 846	0
Osoby bezdomne wychodzące z bezdomności niepodlegające obowiązkowi ubezpieczenia zdrow. z innego tytułu - pkt.29	2	0	0	0	0	0
Dzieci przebywające w placówkach pełniących funkcje wychowawcze lub opiekuńcze lub w DPS niepodlegające obowiązkowi ubezpieczenia zdrow. z innego tytułu	3	17	131	4 952	4 952	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	4	2	14	565	565	0
Osoby, które uzyskały w Rzeczypospolitej Polskiej status uchodźcy lub ochronę uzupełniającą, objęte indywidualnym programem integracji na podstawie przepisów o pomocy społecznej, niepodlegające obowiązkowi ubezpieczenia zdrow. z innego tytułu - pkt.27	5	0	0	0	0	0
Osoby pełniące funkcje zawodowej rodziny zastępczej (pogotowia rodzinnego) spełniające warunki do objęcia ubez. społ. lub ubez. społ. rolników - pkt.1lit e	6	10	120	25 184	25 184	0
Osoby objęte indywidualnym programem zatrudnienia socjalnego w Centrum Integracji Społecznej - pkt. 30	7	0	0	0	0	0
Osoby realizujące kontrakt socjalny niepodlegające obowiązkowi ubezpieczenia zdrow. z innego tytułu - pkt. 30	8	43	160	6 394	6 394	0
OGÓŁEM (1+2+3+4+5+6+7+8)	9	x	5 249	180 941	180 941	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 i nazwisko osoby,

sporządziła sprawozdanie

która

Miejscowość i data

Pieczętka imienna i podpis osoby działającej

imieniu sprawozdawcy

w

Krystyna Bujalkowska wew. 355 (w.1,2,4,7,8)
Joanna Szinzel wew.

RUDA ŚLĄSKA

313 (w.3)
Grażyna Kurpierz wew. 311 (w.6)

tel.: 032 344-03-23
e-mail

**FORMULARZ SKŁ - EMRENT
DOTYCZĄCY OPŁATY SKŁADEK NA UBEZPIECZENIE EMERYTALNO-RENTOWE**

Za okres I - XII 2009 rok

RODZAJ ŚWIADCZENIA	Liczba świadczeniobiorców za których opłacana jest składka emerytalno-rentowa *	Liczba składek należnych	Koszt składek należnych w zł **			
			ogółem (4 + 5)	z tego:		
				opłaconych	niewypłaconych	
0	1	2	3	4	5	
Wynagrodzenie rodziny zastępczej art.6 ust.1 p.4 ustawy o systemie ubezpieczeń społecznych	1	10	120	76 144	76 144	
Składka opłacana od 1.01.2001 na podst.art. 17 ust.1 p.9 ustawy o pomocy społecznej (opłacanie składek na ubezp. emerytalne i rentowe za osobę, która zrezygnuje z zatrudn. w związku z koniecznością sprawowania bezpośr., osobistej opieki nad długotrwale lub ciężko chorym członkiem rodziny oraz wspólnie niezamieszkującymi matką, ojcem lub rodzeństwem)	2	0	0	0	0	0
OGÓŁEM (1+2)	3	X	120	76 144	76 144	0

sprawdzenie !!!	
ilość m-cy opłacanych	średni koszt składki

12	634,53
#DIV/0!	#DIV/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 i nazwisko osoby , która sporządziła sprawozdanie

Miejscowość i data

Podpis Dyrektora

Krystyna Bujałkowska wew. 355 (w.2)
Grażyna Kurpierz wew. 311 (w.1)

RUDA ŚLĄSKA

tel.: 032 344-03-23