

**FORMULARZ SKL - ZDR**  
**DOTYCZĄCY OPŁATY SKŁADEK NA UBEZPIECZENIE ZDROWOTNE**  
za okres I - XII 2010 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	543	5 181	154 812	154 812	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	19	134	6 271	6 271	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	4	29	1 357	1 357	0
Osoby, które uzyskały w Rzeczpospolitej 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	26 814	22 380	4 434
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	56	233	9 311	9 311	
<b>OGÓLEM (1+2+3+4+5+6+7+8)</b>	<b>9</b>	<b>x</b>	<b>5 697</b>	<b>198 565</b>	<b>194 131</b>	<b>4 434</b>

\* 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  
Pieczęćka imienna i podpis osoby działającej w imieniu sprawozdawcy

Krystyna Bujałkowska wew. 355 (w.1,2,4,8)  
Joanna Szinzel wew. 313 (w.3)  
Grażyna Kurpierz wew. 311 (w.6)

RUDA ŚLĄSKA  
13,01,2011

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

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

Za okres I - XII 2010 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	9	108	81 338	67 899	13 439
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	1	3	269	269	0
<b>OGÓŁEM (1+2)</b>	<b>3</b>	<b>X</b>	<b>111</b>	<b>81 607</b>	<b>68 168</b>	<b>13 439</b>

<b>sprawdzenie !!!</b>	
ilość m-cy opłacanych	średni koszt składki

12	753,13
3	89,67

\* 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**

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

**Miejscowość i data**

RUDA ŚLĄSKA  
13,01,2011

**Podpis Dyrektora**