

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

Nazwa i adres jednostki sprawozdawczej: PMOPS Powiat miejski Ruda Śląska 41-709 Ruda Śląska Markowej 20/ Tel. 323440323 Fax	SKŁ-ZDR Składki na ubezpieczenie zdrowotne	Adresat: WPS Woj. Śląskie
Numer identyfikacyjny REGON: 003446794	za I-VI 2011 r.	Przekazać w terminie do 15 dnia miesiąca następującego po okresie sprawozdawczym

WYSZCZEGÓLNIENIE (na podstawie ustawy z dn. 27.08.2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finans. ze środków publicznych art. 66 ust. 1)	Liczba świadczeniobiorców ¹⁾ , za których jest opłacana składka zdrowotna	Liczba składek należnych	Koszt składek należnych w zł ²⁾			
			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	491	2 620	77 123	76 541	582
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	61	2 855	2 855	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	1	6	281	281	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 zdrowotnego 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. 1 lit. e	6	9	54	11 945	7 655	4 290
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	17	42	1 678	1 678	0
OGÓŁEM (1 + 2 + 3 + 4 + 5 + 6 + 7 + 8)	9	X	2 783	93 882	89 010	4 872

1) 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

2) w zaokrągleniu do 1 zł

Maria Spaltenstein

Imię i nazwisko osoby, która sporządziła sprawozdanie

SKL-ZDR

Ruda Śląska, 2011-07-13

Miejscowość i data

Pieczętka imienna i podpis osoby działającej w
imieniu sprawozdawcy