

U.M.SZUBIN
NIP
5621004534

Ul. Kcyńska 12 89-200 SZUBIN
REGON
000526802

PESEL

Załącznik nr 4
do protokołu kontroli
z dnia 25.01.2008r.

Zestawienie różnic pomiędzy kwotami wypłaconych a należnych świadczeń z ubezpieczeń społecznych i budżetu państwa

L.p.	Ubezpieczony	Nazwisko i imię	Kod tytułu ubezpieczenia	PESEL	NIP
1	ustalono	GRZELCZYK LUCYNA	01 10 00	67053102608	562-109-62-00

L.p.	dane dotyczące wypłaconych świadczeń					dane wynikające z kontroli					kwota	
	rodzaj świadczenia	okres od-do	liczba dni zasiłkowych/ liczba wypłat	kwota wypłaconego świadczenia w zł	data wypłaty świadczenia	m-c/rok	kod świadczenia	okres od-do	liczba dni zasiłkowych/ liczba wypłat	kwota należnego świadczenia w zł	nadpłaty w zł (bezpodstawnie wypłacone świadczenie)	niedopłaty w zł
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
1	ZAS. OPIEK.	22-24.11.4	3	141,79	21.12.2004r.	12/2004	312	22-24.12.04	3	134,19	7,60	0,00
2	ZAS. OPIEK.	21-24.3.05	4	191,90	26.04.2005r.	04/2005	312	21-24.03.05	4	191,90	7,22	0,00
3	ZAS. OPIEK.	24-31.10.5	8	387,78	25.11.2005r.	11/2005	312	24-31.10.05	8	373,28	14,50	0,00
4	ZAS. OPIEK.	01-08.12.5	8	387,78	20.12.2005r.	12/2005	312	01-08.12.05	8	373,28	14,50	0,00
5	ZAS. OPIEK.	20-25.09.6	6	303,07	26.09.2006	09/2006	312	20-25.09.06	6	286,32	16,75	0,00
6	ZAS. OPIEK.	23-27.10.6	5	252,56	25.10.2006	10/2006	312	23-27.10.06	5	238,6	13,96	0,00
7	ZAS. OPIEK.	06-09.02.7	4	208,83	22.02.2007	02/2007	312	06-09.02.07	4	192,96	15,87	0,00
8	ZAS. OPIEK.	18-21.09.7	4	216,13	25.09.2007	09/2007	312	18-21.09.07	4	199,12	17,01	0,00

K-34/06

02005
INSPEKTOR KONTROLI
Zakładu Ubezpieczeń Społecznych
Aleksander Dymała
pieczęć i podpis inspektora kontroli ZUS

U.M.SZUBIN

Ul. Keyńska 12 89-200 SZUBIN

NIP

REGON

PESEL

5621004534

000526802

Załącznik nr 4

do protokołu kontroli

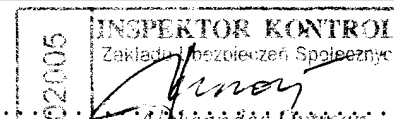
z dnia 25.01.2008r.

**Zestawienie różnic pomiędzy kwotami wypłaconych a należnych świadczeń
z ubezpieczeń społecznych i budżetu państwa**

L.p.	Ubezpieczony	Nazwisko i imię	Kod tytułu ubezpieczenia	PESEL	NIP
2	ustalono	RYMER AUGUST	01 10 00	71022506759	562-127-00-17

L.p.	dane dotyczące wypłaconych świadczeń					dane wynikające z kontroli					kwota	
	rodzaj świadczenia	okres od-do	liczba dni zasiłkowych/ liczba wypłat	kwota wypłaconego świadczenia w zł	data wypłaty świadczenia	m-c/rok	kod świadczenia	okres od-do	liczba dni zasiłkowych/ liczba wypłat	kwota należnego świadczenia w zł	nadpłaty w zł (bezpodstawnie wypłacone świadczenie)	niedopłaty w zł
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
1	ZAS. OPIEK.	25.04.2005	8	412,35	25.05.2005	05/2005	312	25.04.2005	8	395,04	17,31	0,00
		02.05.2005						02.05.2005				0,00
2	ZAS. OPIEK.	27-30.09.5	4	206,24	26.10.2005	10/2005	312	27-30.09.05	4	206,24	6,48	0,00

K-34/06



pieczętka i podpis inspektora kontroli ZUS

U.M.SZUBIN

Ul. Kcyńska 12 89-200 SZUBIN

NIP

REGON

PESEL

5621004534

000526802

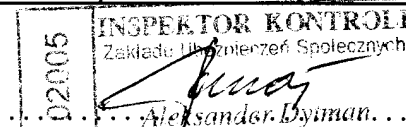
Załącznik nr 4
do protokołu kontroli
z dnia 25.01.2008r.

**Zestawienie różnic pomiędzy kwotami wypłaconych a należnych świadczeń
z ubezpieczeń społecznych i budżetu państwa**

L.p.	Ubezpieczony	Nazwisko i imię	Kod tytułu ubezpieczenia	PESEL	NIP
3	ustalono	SZCZUCKI JAN	01 10 00	47012805135	562-135-93-03

L.p.	dane dotyczące wypłaconych świadczeń					dane wynikające z kontroli					kwota	
	rodzaj świadczenia	okres od-do	liczba dni zasiłkowych/ liczba wypłat	kwota wypłaconego świadczenia w zł	data wypłaty świadczenia	m-c/rok	kod świadczenia	okres od-do	liczba dni zasiłkowych/ liczba wypłat	kwota należnego świadczenia w zł	nadpłaty w zł (bezpodstawnie wypłacone świadczenie)	niedopłaty w zł
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
1	ZASIŁEK	18.07.2005	140	1051,01	26.07.2005r.	07/2005	313	18-31.07	14	1013,18	37,83	0,00
	CHOROBY	04.12.2005		2327,23	26.08.2005r.	08/2005	313	01-31.08	31	2243,47	83,76	0,00
				2252,16	26.09.2005r.	09/2005	313	01-30.09	30	2171,10	81,06	0,00
				2327,23	26.10.2005r.	10/2005	313	01-31.10	31	2243,47	83,76	0,00
				2252,16	25.11.2005r.	11/2005	313	01-30.11	30	2171,10	81,06	0,00
				300,29	20.12.2005r.	12/2005	313	01-04.12	4	289,48	10,81	0,00

K-34/06

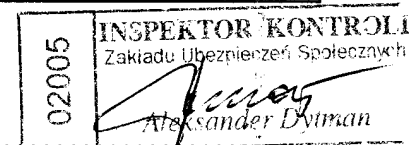


pieczętka i podpis inspektora kontroli ZUS

L.p.	dane dotyczące wypłaconych świadczeń				dane wynikają				kontroli		kwota	
	rodzaj świadczenia	okres od-do	liczba dni zasiłkowych/ liczba wypłat	kwota wypłaconego świadczenia w zł	data wypłaty świadczenia	m-c/rok	kod świadczenia	okres od-do	liczba dni zasiłkowych/ liczba wypłat	kwota należnego świadczenia w zł	nadpłaty w zł	niedopłaty w zł
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
2	ZASIŁEK	01.08.2006	150	2406,34	25.08.2006r.	08/2006	313,00	01-31.08	31	2238,20	168,14	0,00
	CHOROBY	28.12.2006		2328,72	26.09.2006r.	09/2006	313,00	01-30.09	30	2166,00	162,72	0,00
				2406,34	25.10.2006r.	10/2006	313,00	01-31.10	31	2238,20	168,14	0,00
				2328,72	24.11.2006r.	11/2006	313,00	01-30.11	30	2166,00	162,72	0,00
				2173,47	21.12.2006r.	12/2006	313,00	01-28.12	28	2021,60	151,87	0,00

zestawienie końcowe	rodzaj świadczenia	kod świadczenia	nadpłata w zł	niedopłata w zł
	ZASIŁEK CHOROBY	313	378,28	0,00
	ZASIŁEK CHOROBY	313	813,59	0,00
	Razem	x	1191,87	0,00

K-34/06



pieczętka i podpis inspektora kontroli ZUS

L.p.	dane dotyczące wypłaconych świadczeń					dane wynikające z kontroli					kwota	
	rodzaj świadczenia	okres od-do	liczba dni zasiłkowych/ liczba wypłat	kwota wypłaconego świadczenia w zł	data wypłaty świadczenia	m-c/rok	kod świadczenia	okres od-do	liczba dni zasiłkowych/ liczba wypłat	kwota należnego świadczenia w zł	nadpłaty w zł	niedopłaty w zł
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13

K-34/06

zestawienie końcowe	rodzaj świadczenia	kod świadczenia	nadpłata w zł	niedopłata w zł
	ZASIŁEK CHOROBY	313	48,31	0,00
	ZASIŁEK OPIEKUŃCZY	312	12,74	0,00
	Razem	x	61,05	0,00

02005
INSPEKTOR KONTROLI
 Zakładu Ubezpieczeń Społecznych
Aleksander Dytman

pieczętka i podpis inspektora kontroli ZUS

U.M.SZUBIN
NIP
5621004534

Ul. Kcyńska 12 89-200 SZUBIN
REGON
000526802

PESEL

Załącznik nr 4
do protokołu kontroli
z dnia 25.01.2008r.

Zestawienie różnic pomiędzy kwotami wypłaconych a należnych świadczeń z ubezpieczeń społecznych i budżetu państwa

L.p.	Ubezpieczony	Nazwisko i imię	Kod tytułu ubezpieczenia	PESEL	NIP
9	ustalono	DROBIŃSKA JOANNA	01 10 00	79080505202	558-166-24-25

L.p.	dane dotyczące wypłaconych świadczeń					dane wynikające z kontroli					kwota	
	rodzaj świadczenia	okres od-do	liczba dni zasiłkowych/ liczba wypłat	kwota wypłaconego świadczenia w zł	data wypłaty świadczenia	m-c/rok	kod świadczenia	okres od-do	liczba dni zasiłkowych/ liczba wypłat	kwota należnego świadczenia w zł	nadpłaty w zł (bezpodstawnie wypłacone świadczenie)	niedopłaty w zł
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
1	ZASIŁEK	08.02.2006	149	593,46	22.02.2006r.	02/2006	313	08-28.02.06	21	565,95	27,51	0,00
	CHOROBY	06.07.2006		876,06	27.03.2006r.	03/2006	313	01-31.03.06	31	835,45	40,61	0,00
				847,80	25.04.2006r.	04/2006	313	01-30.04.06	30	808,50	39,30	0,00
				876,06	25.05.2006r.	05/2006	313	01-31.05.06	31	835,45	40,61	0,00
				847,80	26.06.2006r.	06/2006	313	01-30.06.06	30	808,50	39,30	0,00
				169,5	26.07.2006	07/2006	313	01-06.07.06	6	161,7	7,80	

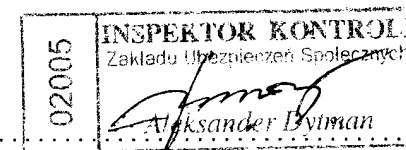
K-34/06

02005
INSPEKTOR KONTROLI
Zakładu Ubezpieczeń Społecznych
Aleksander Dylman
pieczęć i podpis inspektora kontroli ZUS

L.p.	dane dotyczące wypłaconych świadczeń					dane wynikające z kontroli					kwota	
	rodzaj świadczenia	okres od-do	liczba dni zasiłkowych/ liczba wypłat	kwota wypłaconego świadczenia w zł	data wypłaty świadczenia	m-c/rok	kod świadczenia	okres od-do	liczba dni zasiłkowych/ liczba wypłat	kwota należnego świadczenia w zł	nadpłaty w zł	niedopłaty w zł
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
2	ZASIŁEK	07.07.2006	112	749,25	26.07.2006r.	07/2006	311	07-31.07.2006	25	673,75	75,50	0,00
	MACIERZYŃSK	26.10.2006		929,07	25.08.2006r.	08/2006	311	01-31.08.2006	31	835,45	93,62	0,00
				899,10	26.09.2006r.	09/2006	311	01-30.09.2006	30	808,50	90,60	0,00
				734,76	25.10.2006r.	10/2006	311	01-26.10.2006	26	700,70	34,06	0,00

K-34/06

zestawienie końcowe	rodzaj świadczenia	kod świadczenia	nadpłata w zł	niedopłata w zł
	ZASIŁEK CHOROBY	313	195,13	0,00
	ZASIŁEK MACIERZYŃSKI	311	293,78	0,00
	Razem	x	488,91	0,00



pieczętka i podpis inspektora kontroli ZUS

U.M.SZUBIN

Ul. Kcyńska 12 89-200 SZUBIN

NIP

REGON

PESEL

5621004534

000526802

Załącznik nr 4

do protokołu kontroli

z dnia 25.01.2008r.

**Zestawienie różnic pomiędzy kwotami wypłaconych a należnych świadczeń
z ubezpieczeń społecznych i budżetu państwa**

L.p.	Ubezpieczony	Nazwisko i imię	Kod tytułu ubezpieczenia	PESEL	NIP
10	ustalono	KABULLA RENATA	01 10 00	74092005164	562-152-88-17

L.p.	dane dotyczące wypłaconych świadczeń					dane wynikające z kontroli					kwota	
	rodzaj świadczenia	okres od-do	liczba dni zasiłkowych/ liczba wypłat	kwota wypłaconego świadczenia w zł	data wypłaty świadczenia	m-c/rok	kod świadczenia	okres od-do	liczba dni zasiłkowych/ liczba wypłat	kwota należnego świadczenia w zł	nadpłaty w zł (bezpodstawnie wypłacone świadczenie)	niedopłaty w zł
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
1	ZAS. OPIEK.	13-17.03.6	5	174,32	27.03.2006	03/2006	312	13-17.03.06	5	165,75	8,57	0,00
2	ZAS. CHOROB.	25.07.2007	72	364,70	26.07.2007	07/2007	313	25-31.07.07	7	322,84	41,86	0,00
		04.10.2007		1615,10	27.08.2007	08/2007	313	01-31.08.07	31	1429,75	185,38	0,00
				1563,00	25.09.2007	09/2007	313	01-30.09.07	30	1383,60	179,40	0,00
				208,40	25.10.2007	10/2007	313	01-04.10.07	4	184,48	23,92	0,00
3	ZAS. MACIE.	05.10.2007	57	1496,07	25.10.2007	10/2007	311	05-31.10.06	27	1334,61	161,46	0,00
		30.11.2007		1662,3	27.11.2007	11/2007	311	01-30.11.06	30	1482,90	179,40	0,00

K-34/06

02005
INSPEKTOR KONTROLI
Zakładu Ubezpieczeń Społecznych
.....
pieczęć i podpis inspektora kontroli ZUS

U.M.SZUBIN

Ul. Kcyńska 12 89-200 SZUBIN

NIP

REGON

PESEL

5621004534

000526802

Załącznik nr 4

do protokołu kontroli

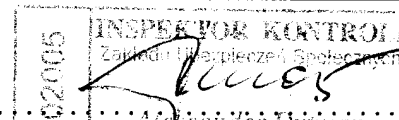
z dnia 25.01.2008r.

Zestawienie różnic pomiędzy kwotami wypłaconych a należnych świadczeń z ubezpieczeń społecznych i budżetu państwa

L.p.	Ubezpieczony	Nazwisko i imię	Kod tytułu ubezpieczenia	PESEL	NIP
14	ustalono	OLSZEWSKI ROBERT	01 10 00	73112404718	562-102-38-56

L.p.	dane dotyczące wypłaconych świadczeń					dane wynikające z kontroli					kwota	
	rodzaj świadczenia	okres od-do	liczba dni zasiłkowych/ liczba wypłat	kwota wypłaconego świadczenia w zł	data wypłaty świadczenia	m-c/rok	kod świadczenia	okres od-do	liczba dni zasiłkowych/ liczba wypłat	kwota należnego świadczenia w zł	nadpłaty w zł (bezpodstawnie wypłacone świadczenie)	niedopłaty w zł
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
1	ZAS. OPIEK.	20-22.06.6	31	743,26	26.07.2006	07/2006	312	20-22.06.06	31	551,18	192,08	0,00
		29-30.06.6						29-30.06.06				
		01-12.07.6						01-12.07.06				
		18-31.07.6						18-31.07.06				

K-34/06



pieczętka i podpis inspektora kontroli ZUS

U.M.SZUBIN

Ul. Kcyńska 12 89-200 SZUBIN

NIP

REGON

PESEL

5621004534

000526802

Załącznik nr 4

do protokołu kontroli

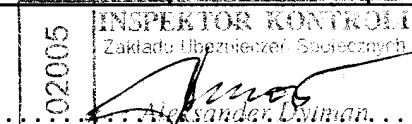
z dnia 25.01.2008r.

**Zestawienie różnic pomiędzy kwotami wypłaconych a należnych świadczeń
z ubezpieczeń społecznych i budżetu państwa**

L.p.	Ubezpieczony	Nazwisko i imię	Kod tytułu ubezpieczenia	PESEL	NIP
15	ustalono	GAWRON ROMAN	01 10 00	78052505934	562-136-37-99

L.p.	dane dotyczące wypłaconych świadczeń					dane wynikające z kontroli					kwota	
	rodzaj świadczenia	okres od-do	liczba dni zasiłkowych/ liczba wypłat	kwota wypłaconego świadczenia w zł	data wypłaty świadczenia	m-c/rok	kod świadczenia	okres od-do	liczba dni zasiłkowych/ liczba wypłat	kwota należnego świadczenia w zł	nadpłaty w zł (bezpodstawnie wypłacone świadczenie)	niedopłaty w zł
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
1	ZAS. OPIEK.	26-31.07.6	14	75,82	25.08.2006	08/2006	312	26-31.07.06	14	73,78	2,04	0,00
		01-08.08.6						01-08.08.06				

K-34/06



pieczętka i podpis inspektora kontroli ZUS

U.M.SZUBIN
NIP
5621004534

Ul. Kcyńska 12 89-200 SZUBIN
REGON
000526802

PESEL

Załącznik nr 4
do protokołu kontroli
z dnia 25.01.2008r.

Zestawienie różnic pomiędzy kwotami wypłaconych a należnych świadczeń z ubezpieczeń społecznych i budżetu państwa

L.p.	Ubezpieczony	Nazwisko i imię	Kod tytułu ubezpieczenia	PESEL	NIP
16	ustalono	STĘPCZYŃSKI WIESŁAW	01 10 00	72091606355	562-107-68-12

L.p.	dane dotyczące wypłaconych świadczeń					dane wynikające z kontroli					kwota	
	rodzaj świadczenia	okres od-do	liczba dni zasiłkowych/ liczba wypłat	kwota wypłaconego świadczenia w zł	data wypłaty świadczenia	m-c/rok	kod świadczenia	okres od-do	liczba dni zasiłkowych/ liczba wypłat	kwota należnego świadczenia w zł	nadpłaty w zł (bezpodstawnie wypłacone świadczenie)	niedopłaty w zł
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
1	ZAS. OPIEK.	18-31.07.6	14	640,98	25.08.2006r.	08/2006	312	18-31.07.06	14	600,46	40,52	0,00
2	ZAS. OPIEK.	29-31.08.6	4	183,14	26.09.2006	09/2006	312	29-31.08.06	4	171,56	11,58	0,00
		01-01.09.6						01-01.09.06				
3	ZAS. OPIEK.	05-06.02.7	2	94,21	22.02.2007	02/2007	312	05-06.02.07	2	86,44	7,77	0,00

K-34/06

02005

INSPEKTOR KONTROLI
Zakładu Ubezpieczeń Społecznych

Alexander Dyman
Alexander Dyman

pieczęć i podpis inspektora kontroli ZUS

U.M.SZUBIN

Ul. Kcyńska 12 89-200 SZUBIN

NIP

REGON

PESEL

5621004534

000526802

Załącznik nr 4

do protokołu kontroli

z dnia 25.01.2008r.

**Zestawienie różnic pomiędzy kwotami wypłaconych a należnych świadczeń
z ubezpieczeń społecznych i budżetu państwa**

L.p.	Ubezpieczony	Nazwisko i imię	Kod tytułu ubezpieczenia	PESEL	NIP
20	ustalono	STEJENKA ELŻBIETA	01 10 00	81042905320	558-166-62-68

L.p.	dane dotyczące wypłaconych świadczeń					dane wynikające z kontroli					kwota	
	rodzaj świadczenia	okres od-do	liczba dni zasiłkowych/ liczba wypłat	kwota wypłaconego świadczenia w zł	data wypłaty świadczenia	m-c/rok	kod świadczenia	okres od-do	liczba dni zasiłkowych/ liczba wypłat	kwota należnego świadczenia w zł	nadpłaty w zł (bezpodstawnie wypłacone świadczenie)	niedopłaty w zł
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
1	ZAS. CHOROBY	31.07.2007	123	41,84	26.07.2007	07/2007	313	31-31.07.07	1	38,14	3,70	0,00
		30.11.2007		1297,04	27.08.2007	08/2007	313	01-31.08.07	31	1182,34	114,70	0,00
				1255,20	25.09.2007	09/2007	313	01-30.09.07	30	1144,20	111,00	0,00
				1297,04	25.10.2007	10/2007	313	01-31.10.07	31	1182,34	114,70	0,00
				1255,20	27.11.2007	11/2007	313	01-30.11.07	30	1144,20	111,00	0,00

K-34/06

02005
INSPEKTOR KONTROLI
Zakładu Ubezpieczeń Społecznych
Aleksander Dwirjan
pieczęć i podpis inspektora kontroli ZUS

