

Załącznik nr 5

do protokołu kontroli

z dnia 25.01.2008r.

Płatnik ..... URZĄD MIEJSKI, Ul.Kcyńska 12, 89-200 SZUJBYN

NIP: . 5621004534

REGON: 000526802

PESEL

**Zestawienie miesięczne różnic  
w rozliczeniu świadczeń z ubezpieczeń społecznych i budżetu państwa**

L.p.	Miesiąc-rok	Rodzaj świadczenia	Kwota zasiłków		Kwota zasiłków	
			z deklaracji w zł	wynikająca z ustaleń kontroli w zł	zawyżona o zł	zaniżona o zł
1	2	3	4	5	6	7
1	05/2003	ZASIŁKI CHOROBOWE	436,83	68,64	368,19	0,00
2	06/2003	ZASIŁKI CHOROBOWE	1223,78	0,00	1223,78	0,00
3	08/2003	ZASIŁKI CHOROBOWE	541,15	520,91	20,24	0,00
4	09/2003	ZASIŁKI CHOROBOWE	1043,02	851,64	191,38	0,00
	10/2003	ZASIŁKI CHOROBOWE	364,52	353,40	11,12	0,00
6	08/2004	ZASIŁKI CHOROBOWE	379,39	359,12	20,27	0,00
7	09/2004	ZASIŁKI CHOROBOWE	334,77	314,23	20,54	0,00
8	10/2004	ZASIŁKI CHOROBOWE	277,86	270,76	7,10	0,00
9	11/2004	ZASIŁKI CHOROBOWE	302,02	296,61	5,41	0,00
10	08/2005	ZASIŁKI OPIEKUŃCZE	3255,47	3211,89	191,10	147,52
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
<b>Ogółem</b>			8158,81	6247,20	2059,13	147,52

K-35/06

