

OR. 0911 - 3/06

**ZAKŁAD UBEZPIECZEŃ SPOŁECZNYCH  
ODDZIAŁ W WAŁBRZYCHU  
WYDZIAŁ KONTROLI PŁATNIKÓW SKŁADEK  
58-390 WAŁBRZYCH UL. SŁOWACKIEGO 15 A**

**Dane płatnika:  
NIP: 8821873762  
REGON:000526021**

**360000/095-148/05**

### **PROTOKÓŁ KONTROLI**

**Płatnika: URZĄD MIASTA DZIERŻONIÓW  
58-200 Dzierżonów RYNEK 1**

Kontrolę przeprowadziła inspektor kontroli ZUS: Beata Szumańska, posiadająca legitymację służbową nr 01164 na podstawie upoważnienia do kontroli nr 360000/0950/2816/05 z dnia 24.08.2005r

Kontrolę przeprowadzono w dniu 07.09.2005r .

Upoważnienie do przeprowadzenia kontroli doręczono w dniu 07.09.2005r Burmistrzowi Markowi Piorun..

### **ZAKRES KONTROLI**

1. Wyjaśnienie błędów generowanych przez system ZUS w aplikacji ZO i weryfikowanych w aplikacji PI 3.

### **USTALENIA KONTROLI**


W trakcie kontroli pouczone płatnika o błędach w składanych przez niego dokumentach ubezpieczeniowych, zgodnie z przekazanym płatnikowi wykazem, dotyczącym .. osób ubezpieczonych:

- protokół przyjęcia ustnych wyjaśnień – karta akt kontroli poz.nr 9-10)

Protokół sporządzono w 2 jednobrzmiących egzemplarzach, z których jeden pozostawiono w siedzibie płatnika.

Płatnik składek ma prawo, zgodnie z art. 91 ust. 3 ustawy z dnia 13 października 1998 r. o systemie ubezpieczeń społecznych (Dz. U. Nr 137, poz.887 z późn. zm.) w terminie 14 dni od daty otrzymania protokołu złożyć pisemne zastrzeżenia do jego ustaleń, wskazując równocześnie stosowne środki dowodowe na adres:

ZUS O/Wałbrzych  
ul. Słowackiego 15a  
58-390 Wałbrzych

Dzierżoniów 13/09/2005r.	
	(pieczęć i podpis inspektora kontroli ZUS)
Protokół wysłano za pocztowym potwierdzeniem odbioru w dniu:	
	(data i podpis)