

Załącznik nr 3 do protokołu kontroli nr 212019050138PRO001  
 Płatnik: UGN  
 NIP: 7281325564  
 REGON: 000545863

Zestawienie miesięcznych różnic w zakresie składek na ubezpieczenia społeczne i ubezpieczenie zdrowotne

Rodzaj ubezpieczenia	Źródło finansowania	Kwota składek		Kwota	
		deklarowanych za osoby skontrolowane w zł	wynikająca z ustaleń kontroli w zł	przypisu składek w zł	odpisu składek w zł
<b>1. 03-2016</b>					
Zdrowotne	Ubezpieczony	319,95 zł	315,45 zł		4,50 zł
<b>2. 05-2016</b>					
Emerytalne	Ubezpieczony	39,04 zł	45,55 zł	6,51 zł	
Emerytalne	Płatnik	39,04 zł	45,55 zł	6,51 zł	
Rentowe	Ubezpieczony	6,00 zł	7,00 zł	1,00 zł	
Rentowe	Płatnik	26,00 zł	30,33 zł	4,33 zł	
Wypadkowe	Płatnik	3,36 zł	3,92 zł	0,56 zł	
Razem FUS:		113,44 zł	132,35 zł	18,91 zł	0,00 zł
Zdrowotne	Ubezpieczony	352,44 zł	347,26 zł		5,18 zł
<b>3. 06-2016</b>					
Emerytalne	Ubezpieczony	39,04 zł	78,08 zł	39,04 zł	
Emerytalne	Płatnik	39,04 zł	78,08 zł	39,04 zł	
Rentowe	Ubezpieczony	6,00 zł	12,00 zł	6,00 zł	
Rentowe	Płatnik	26,00 zł	52,00 zł	26,00 zł	
Wypadkowe	Płatnik	3,36 zł	6,72 zł	3,36 zł	
Razem FUS:		113,44 zł	226,88 zł	113,44 zł	0,00 zł
Zdrowotne	Ubezpieczony	1 185,30 zł	1 181,25 zł		4,05 zł
<b>4. 07-2016</b>					
Emerytalne	Ubezpieczony	0,00 zł	39,04 zł	39,04 zł	
Emerytalne	Płatnik	0,00 zł	39,04 zł	39,04 zł	
Rentowe	Ubezpieczony	0,00 zł	6,00 zł	6,00 zł	
Rentowe	Płatnik	0,00 zł	26,00 zł	26,00 zł	
Wypadkowe	Płatnik	0,00 zł	3,36 zł	3,36 zł	
Razem FUS:		0,00 zł	113,44 zł	113,44 zł	0,00 zł
Zdrowotne	Ubezpieczony	614,25 zł	605,70 zł		8,55 zł
<b>5. 08-2016</b>					
Emerytalne	Ubezpieczony	0,00 zł	39,04 zł	39,04 zł	
Emerytalne	Płatnik	0,00 zł	39,04 zł	39,04 zł	



*[Handwritten signature]*

Rodzaj ubezpieczenia	Źródło finansowania	Kwota składek		Kwota	
		deklarowanych za osoby skontrolowane w zł	wynikająca z ustaleń kontroli w zł	przypisu składek w zł	odpisu składek w zł
Rentowe	Ubezpieczony	0,00 zł	6,00 zł	6,00 zł	
Rentowe	Płatnik	0,00 zł	26,00 zł	26,00 zł	
Wypadkowe	Płatnik	0,00 zł	3,36 zł	3,36 zł	
Razem FUS:		0,00 zł	113,44 zł	113,44 zł	0,00 zł
Zdrowotne	Ubezpieczony	454,05 zł	450,00 zł		4,05 zł
<b>6. 09-2016</b>					
Emerytalne	Ubezpieczony	0,00 zł	15,11 zł	15,11 zł	
Emerytalne	Płatnik	0,00 zł	15,11 zł	15,11 zł	
Rentowe	Ubezpieczony	0,00 zł	2,32 zł	2,32 zł	
Rentowe	Płatnik	0,00 zł	10,06 zł	10,06 zł	
Wypadkowe	Płatnik	0,00 zł	1,30 zł	1,30 zł	
Razem FUS:		0,00 zł	43,90 zł	43,90 zł	0,00 zł
Zdrowotne	Ubezpieczony	247,50 zł	245,93 zł		1,57 zł
<b>7. 10-2016</b>					
Emerytalne	Ubezpieczony	39,04 zł	57,26 zł	18,22 zł	
Emerytalne	Płatnik	39,04 zł	57,26 zł	18,22 zł	
Rentowe	Ubezpieczony	6,00 zł	8,80 zł	2,80 zł	
Rentowe	Płatnik	26,00 zł	38,13 zł	12,13 zł	
Wypadkowe	Płatnik	3,36 zł	4,93 zł	1,57 zł	
Razem FUS:		113,44 zł	166,38 zł	52,94 zł	0,00 zł
Zdrowotne	Ubezpieczony	265,95 zł	264,06 zł		1,89 zł
<b>8. 12-2016</b>					
Zdrowotne	Ubezpieczony	1 716,20 zł	1 711,70 zł		4,50 zł
<b>9. 05-2017</b>					
Zdrowotne	Ubezpieczony	8 985,28 zł	8 980,78 zł		4,50 zł
<b>10. 09-2017</b>					
Zdrowotne	Ubezpieczony	8 981,32 zł	9 083,96 zł	102,64 zł	
<b>11. 10-2017</b>					
Zdrowotne	Ubezpieczony	10 150,51 zł	10 213,67 zł	63,16 zł	
<b>Razem Emerytalne Ubezpieczony:</b>		117,12 zł	274,08 zł	156,96 zł	0,00 zł
<b>Razem Emerytalne Płatnik:</b>		117,12 zł	274,08 zł	156,96 zł	0,00 zł
<b>Razem Rentowe Ubezpieczony:</b>		18,00 zł	42,12 zł	24,12 zł	0,00 zł
<b>Razem Rentowe Płatnik:</b>		78,00 zł	182,52 zł	104,52 zł	0,00 zł
<b>Razem Wypadkowe Płatnik:</b>		10,08 zł	23,59 zł	13,51 zł	0,00 zł

05002

**INSPEKTOR KONTROLI**  
Zakładu Ubezpieczeń Społecznych

*Tomasz Begier*

Rodzaj ubezpieczenia	Źródło finansowania	Kwota składek		Kwota	
		deklarowanych za osoby skontrolowane w zł	wynikająca z ustaleń kontroli w zł	przypisu składek w zł	odpisu składek w zł
Razem Zdrowotne Ubezpieczony:					
		33 272,75 zł	33 399,76 zł	165,80 zł	38,79 zł
Razem FUS:					
		340,32 zł	796,39 zł	456,07 zł	0,00 zł
Razem Zdrowotne:					
		33 272,75 zł	33 399,76 zł	165,80 zł	38,79 zł
Razem:					
		33 613,07 zł	34 196,15 zł	621,87 zł	38,79 zł

05002  
**INSPEKTOR KONTROLI**  
 Zakładu Ubezpieczeń Społecznych  
 .....  
 (pieczęć i podpis inspektora kontroli ZUS)

*[Handwritten signature]*