

**FORMULARZ SKŁ - ZDR**

**DOTYCZĄCY OPŁATY SKŁADEK NA UBEZPIECZENIE ZDROWOTNE**

Za okres I - VI 2005 rok

WYSZCZEGÓLNIENIE (na podstawie ustawy z dn. 27.08.2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finans. ze środków publicznych art.66 ust.1)	Liczba świadczeniobiorców za których opłacana jest składka zdrowotna	Liczba składek należnych	Koszt składek należnych w zł*		
			ogółem (4+5)	z tego:	
				wypłaconych	niewypłaconych
0	1	2	3	4	5
Osoby pobierające zasiłek stały z pomocy społecznej niepodlegające obowiązkowi ubezpieczenia zdrow. z innego tytułu - pkt.26	1		0		
Osoby bezdomne wychodzące z bezdomności niepodlegające obowiązkowi ubezpieczenia zdrow. z innego tytułu - pkt.29	2		0		
Dzieci przebywające w placówkach pełniących funkcje wychowawcze lub opiekuńcze lub w DPS niepodlegające obowiązkowi ubezpieczenia zdrow. z innego tytułu	3		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		0		
Uchodźcy objęci indywidualnym programem integracji na podstawie przepisów o pomocy społecznej niepodlegający obowiązkowi ubezpieczenia zdrow. z innego tytułu - pkt.27	5		0		
Osoby pełniące funkcje zawodowej rodziny zastępczej (pogotowia rodzinnego) spełniające warunki do objęcia ubez. społ. lub ubez. społ. Rolników - pkt.1lit e	6		0		
<b>OGÓŁEM (1+2+3+4+5+6)</b>	<b>X</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>

\*w zaokrągleniu do 1 zł

Sporządził:

Sprawdził merytorycznie:

Numer tel./fax:

.....  
Dyrektor / Kierownik

**FORMULARZ SKŁ - EMRENT  
DOTYCZĄCY OPŁATY SKŁADEK NA UBEZPIECZENIE EMERYTALNO-RENTOWE**

Za okres I - VI 2005 rok

RODZAJ ŚWIADCZENIA		Liczba świadczeniobiorców za których opłacana jest składka emerytalno-rentowa	Liczba składek należnych	Koszt składek należnych w zł*		
				ogółem (4 + 5)	z tego:	
					wypłaconych	niewypłaconych
0		1	2	3	4	5
Wynagrodzenie rodziny zastępczej art.6 ust.1 p.4 ustawy o systemie ubezpieczeń społecznych	1			0		
Składka opłacana od 1.01.2001 na podst.art. 17 ust.1 p.9 ustawy o pomocy społecznej (opłacanie składek na ubezpieczenie emerytalne i rentowe za osobę, która zrezygnuje z zatrudnienia w związku z koniecznością sprawowania bezpośredniej, osobistej opieki nad długotrwale lub ciężko chorym członkiem rodziny oraz wspólnie niezamieszkującymi matką, ojcem lub rodzeństwem)	2			0		
<b>OGÓŁEM (1+2)</b>		<b>X</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>

\*w zaokrągleniu do 1 zł

Sporządził:

Sprawił merytorycznie:

Numer tel./fax:

.....  
Dyrektor / Kierownik