

Gmina M. Rybnik

**KWARTALNE SPRAWOZDANIE RZECZOWO-FINANSOWE Z REALIZACJI
ZADAŃ Z ZAKRESU ZASIŁKÓW DLA OPIEKUNÓW¹⁾ ZA IV KWARTAŁ 2021 R.**

A. Wydatki na zasiłek dla opiekuna finansowane z dotacji celowej z budżetu państwa oraz liczba zasiłków

| L.p. | Wyszczególnienie | Wydatki narastająco od początku roku w zł | | | | Liczba zasiłków narastająco od początku roku | | | |
|------|----------------------|---|-----------------------|------------------------|-----------------------------|--|-----------------------|------------------------|-----------------------------|
| | | pierwszy miesiąc kwartału | dwa miesiące kwartału | trzy miesiące kwartału | | pierwszy miesiąc kwartału | dwa miesiące kwartału | trzy miesiące kwartału | |
| | | | | razem | w tym: w ramach koordynacji | | | razem | w tym: w ramach koordynacji |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| 1. | Zasiłek dla opiekuna | 92 893 | 98 288 | 103 248 | 0 | 151 | 160 | 168 | 0 |

1) Dotyczy ustawy z dnia 4 kwietnia 2014 r. o ustaleniu i wypłacie zasiłków dla opiekunów (Dz.U. z 2017 r. poz. 2092 z późn. zm.).

B. Wydatki na składki na ubezpieczenia społeczne i ubezpieczenie zdrowotne oraz liczba składek

| L.p. | Wyszczególnienie | Wydatki narastająco od początku roku w zł | | | | Liczba składek narastająco od początku roku | | | |
|------|---|---|-----------------------|------------------------|-----------------------------|---|-----------------------|------------------------|-----------------------------|
| | | pierwszy miesiąc kwartału | dwa miesiące kwartału | trzy miesiące kwartału | | pierwszy miesiąc kwartału | dwa miesiące kwartału | trzy miesiące kwartału | |
| | | | | razem | w tym: w ramach koordynacji | | | razem | w tym: w ramach koordynacji |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| 1. | Składki na ubezpieczenia emerytalne i rentowe opłacane za osoby pobierające zasiłek dla opiekuna, z tego: | 13 991 | 14 844 | 15 646 | 0 | 82 | 87 | 92 | 0 |
| 1.1. | - opłacane na podstawie przepisów o systemie ubezpieczeń społecznych ¹⁾ | 13 991 | 14 844 | 15 646 | 0 | 82 | 87 | 92 | 0 |
| 1.2. | - opłacane na podstawie przepisów o ubezpieczeniu społecznym rolników ²⁾ | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 2. | Składki na ubezpieczenie zdrowotne opłacane za osoby pobierające zasiłek dla opiekuna | 949 | 1 005 | 1 060 | 0 | 17 | 18 | 19 | 0 |

1) Dotyczy ustawy z dnia 13 października 1998 r. o systemie ubezpieczeń społecznych (Dz.U. z 2017 r. poz. 1778 z późn. zm.).

2) Dotyczy ustawy z dnia 20 grudnia 1990 r. o ubezpieczeniu społecznym rolników (Dz.U. z 2017 r. poz. 2336).

C. Informacja na temat nienależnie pobranych zasiłków dla opiekunów

| L.p. | Wyszczególnienie | Kwoty narastająco od początku roku w zł ¹⁾ | | |
|------|---|---|-----------------------|------------------------|
| | | pierwszy miesiąc kwartału | dwa miesiące kwartału | trzy miesiące kwartału |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 1. | Stan należności z tytułu nienależnie pobranych zasiłków dla opiekunów na ostatni dzień miesiąca | 875 | 503 | 503 |
| 2. | Kwota umorzonych nienależnie pobranych zasiłków dla opiekunów | 0 | 0 | 0 |
| 3. | Kwota wygaszonych nienależnie pobranych zasiłków dla opiekunów | 0 | 0 | 0 |
| 4. | Kwota odzyskanych nienależnie pobranych zasiłków dla opiekunów, w tym: | 10 321 | 10 693 | 10 693 |
| 4.1. | - podlegająca zwrotowi do budżetu państwa | 6 580 | 6 580 | 6 580 |

1) Zasada narastania nie dotyczy wiersza 1.

D. Informacja uzupełniająca o realizacji zasiłku dla opiekuna

| L.p. | Wyszczególnienie | Wykonanie miesięczne | | |
|------|--|---------------------------|------------------------|-------------------------|
| | | pierwszy miesiąc kwartału | drugi miesiąc kwartału | trzeci miesiąc kwartału |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 1. | Liczba decyzji wydanych przez organ właściwy w sprawach dotyczących zasiłku dla opiekuna, w tym: | 0 | 2 | 0 |
| 1.1. | - ustalających prawo do zasiłku w związku z uzyskaniem nowego orzeczenia o niepełnosprawności lub orzeczenia o znacznym stopniu niepełnosprawności | 0 | 0 | 0 |
| 1.2. | - stwierdzających nienależnie pobrane zasiłki | 0 | 0 | 0 |

Osoba sporządzająca sprawozdanie

imię i nazwisko:

Barbara Jaszczak

telefon służbowy:

324329801

e-mail służbowy:

dsr@opsrybnik.pl

Data wykonania sprawozdania:

2022-01-13

Uwagi: