

**MINISTERSTWO PRACY I POLITYKI SPOŁECZNEJ, ul. Nowogrodzka 1/3/5, 00-513 Warszawa**

Nazwa i adres jednostki sprawozdawczej: <b>PMOPS Powiat miejski Rybnik</b> <b>Żużłowa 25</b> <b>44-200 Rybnik</b> Tel. 324221111 Fax	<b>SKŁ-EMRENT</b>  Składki na ubezpieczenie emerytalno-rentowe  za I - XII 2021 r.	Adresat:  <b>WPS Woj. Śląskie</b>
Numer identyfikacyjny REGON: <b>003445760</b>		Przekazać w terminie do 15 dnia miesiąca następującego po okresie sprawozdawczym

RODZAJ ŚWIADCZENIA	Liczba świadczeniobiorców*, za których jest opłacana składka emerytalno-rentowa	Liczba składek należnych	Koszt składek należnych w zł**		
			ogółem (4 + 5)	opłaconych	nieopłaconych
0	1	2	3	4	5
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)	0	0	0	0	0

\* liczba osób otrzymujących na podstawie decyzji dany rodzaj świadczenia

\*\* w zaokrągleniu do 1 zł

**Osoba sporządzająca sprawozdanie:**Imię i nazwisko: Sylwia Goralczyk  
Telefon:  
Data wykonania: 2022-01-11  
e-mail:

Pieczęć imienna i podpis osoby działającej w imieniu sprawozdawcy: